



ศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุ (เกษมสุข) จังหวัดสุราษฎร์ธานี

The Old-Age Health Resort



นายมนตรี โยธาธารณ์



A023093

เลขหมู่	23093
เลขทะเบียน	20 ต.ล. 2541
วัน เดือน ปี	

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรครุศาสตรบัณฑิต  
 สาขาวิชาสถาปัตยกรรม ภาควิชาครุศาสตรสถาปัตยกรรม  
 คณะครุศาสตรอุตสาหกรรม  
 สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง  
 ปีการศึกษา 2540

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
 ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

หัวข้อวิทยานิพนธ์

เสนอโดย

สาขา

ภาควิชา

คณะ

อาจารย์ที่ปรึกษา

ศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุ เกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี

นายนเรศ โยธาราชฎร

สถาปัตยกรรม

ครุศาสตร์สถาปัตยกรรม

ครุศาสตร์อุตสาหกรรม

ผศ.วิโรจน์ นิพัทธนะวัฒน์

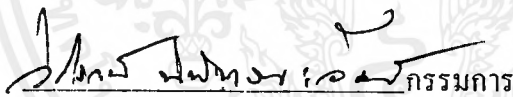
วิทยานิพนธ์ฉบับนี้ กรรมการตรวจวิทยานิพนธ์ได้ตรวจพิจารณาและได้เห็นชอบแล้วจึง  
อนุญาตให้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรครุศาสตร์อุตสาหกรรมบัณฑิต ประจำปีการ  
ศึกษา 2540

คณบดีคณะครุศาสตร์อุตสาหกรรม

(รศ.ดร.ปรียาพร วงศ์อนุตรโรจน์)

ประธานกรรมการ

(อาจารย์สุทัศน์ จุฬามณี)

กรรมการ

(ผศ.วิโรจน์ นิพัทธนะวัฒน์)

กรรมการ

(อาจารย์สัมพันธ์ หวังเจริญ)

กรรมการ

(อาจารย์สุรศักดิ์ กังขาว)

กรรมการ

(อาจารย์สมพล คำรังเสถียร)

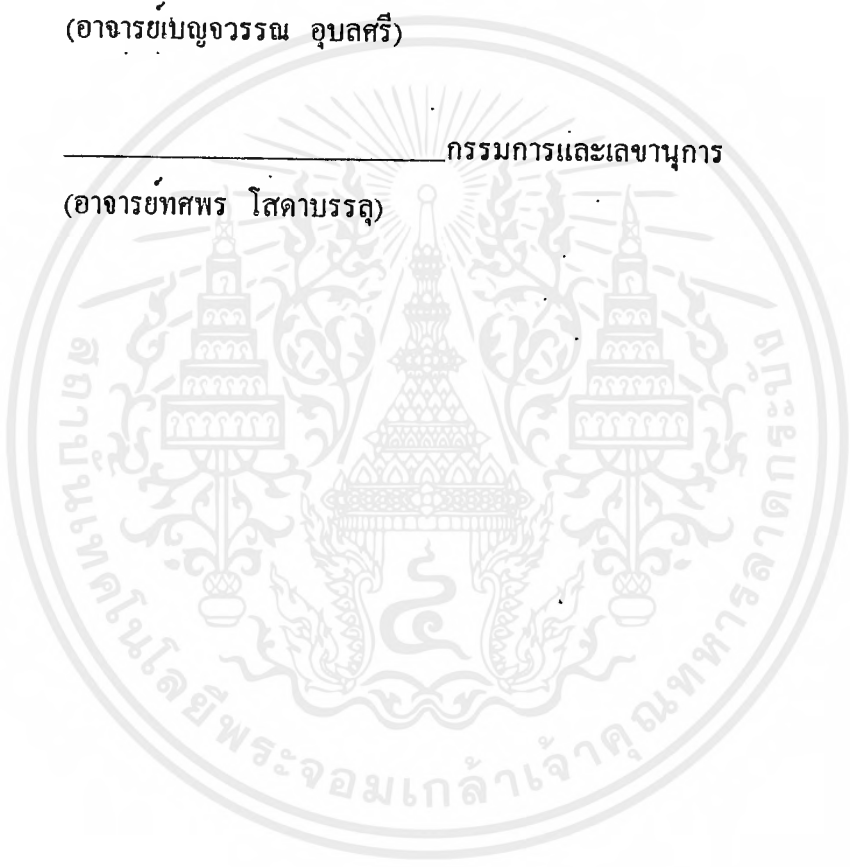
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้คัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

\_\_\_\_\_ กรรมการ  
(อาจารย์รามณรงค์ ภูษิตกาญจนา)

\_\_\_\_\_ กรรมการ  
(อาจารย์ไพศาล เลื่อมวิทยากุล)

\_\_\_\_\_ กรรมการ  
(อาจารย์เบญจวรรณ อุบลศรี)

\_\_\_\_\_ กรรมการและเลขานุการ  
(อาจารย์ทศพร โสดาบรล)



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

หัวข้อวิทยานิพนธ์ (ภาษาไทย)	ศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุ เกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี
(ภาษาอังกฤษ)	The Old-Age Health Resort
เสนอโดย	นายนเรศ โยธาราชกูร์
สาขา	สถาปัตยกรรม
ภาควิชา	ครุศาสตร์สถาปัตยกรรม
คณะ	ครุศาสตร์อุตสาหกรรม
อาจารย์ที่ปรึกษา	ผศ.วิโรจน์ นิพัทธนะวัฒน์
ปีการศึกษา	2540

### บทคัดย่อ

ทรัพยากรมนุษย์เป็นทรัพยากรที่มีความสำคัญมากที่สุด หากสังคมใดมีทรัพยากรบุคคลที่มีคุณภาพ ก็นับได้ว่าสังคมนั้นเป็นสังคมที่มีการพัฒนาที่ดีแล้ว

ผู้สูงอายุเป็นกลุ่มที่มักจะมีปัญหาเกี่ยวกับทางด้านการเสื่อมสมรรถภาพทั้งทางด้านร่างกายและทางด้านจิตใจ ถ้าหากกลุ่มของบุคคลเหล่านี้ไม่ได้รับการเอาใจใส่ที่ดี ก็จะสร้างปัญหาแก่สังคมได้ เราควรให้ความสนใจต่อกลุ่มบุคคลเหล่านี้ให้มากขึ้น เพราะว่าอย่างน้อยท่านก็เคยเป็นคนที่ทำประโยชน์แก่สังคมเมื่อครั้งที่ท่านยังมีแรงอยู่ บัดนี้สมรรถภาพของท่านได้เสื่อมลงแล้วไม่ว่าจะเป็นทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจ เราในฐานะลูกหลานก็ควรร่วมมือกันหาวิธีที่จะทำให้ท่านผู้สูงอายุทั้งหลายมีสมรรถภาพที่ดีขึ้น ไม่ว่าจะเป็นการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพของผู้สูงอายุให้ท่านมีสุขภาพพลานามัยทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจที่ดี สามารถดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีความสุข อีกทั้งแนวทางที่กล่าวมาข้างต้น ยังสอดคล้องกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 8 ปี พ.ศ. 2540 - 2544 ที่ว่าด้วยการให้ความสำคัญต่อทรัพยากรมนุษย์ ให้บุคคลเหล่านั้นดำรงชีวิตอยู่ในสังคมอย่างมีประสิทธิภาพ

เกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นจุดที่มีความพร้อมทางด้านศักยภาพหลาย ๆ ด้าน เช่นทางด้านการคมนาคมขนส่ง สิ่งสาธารณูปโภคสาธารณูปการที่ครบครัน อีกทั้งยังเป็นแหล่งพักผ่อนที่มีธรรมชาติที่สวยงาม เป็นจุดที่ดึงดูดบรรดานักท่องเที่ยวทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศให้เข้ามาเยี่ยมชมเยือน ในดินแดนแห่งนี้

ฉะนั้นที่ตั้งโครงการ เกาะสมุย (เกาะมะพร้าว เกาะสวรรค์) จึงเหมาะที่จะก่อตั้งโครงการศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุมาก และโครงการสามารถตอบสนองความต้องการของผู้สูงอายุได้อย่างครบวงจร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้คัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

## วัตถุประสงค์ของโครงการ

### ด้านนโยบาย

1. เพื่อเป็นการตอบสนองแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 8 ปี (พ.ศ. 2540-2545) ซึ่งได้เน้นการให้ความสำคัญต่อทรัพยากรมนุษย์ และต้องการฟื้นฟูเศรษฐกิจ
2. เพื่อเป็นการตอบสนองนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข และยกระดับมาตรฐานชีวิตสำหรับผู้สูงอายุ
3. เพื่อเป็นการตอบสนองนโยบายของการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทยในการพัฒนาแหล่งท่องเที่ยวให้ได้มาตรฐานมีความหลากหลายและปลอดภัย

### ด้านเศรษฐกิจ

1. เพื่อส่งเสริมการลงทุนในธุรกิจการให้บริการแก่ผู้สูงอายุที่มีฐานะดี ให้ได้มาตรฐานเป็นที่ยอมรับของสากล
2. เพื่อจัดสร้างส่วนนันทนาการไว้บริการผู้สูงอายุ เพื่อลดปัญหาอันเกิดจากความเหงาและเปล่าเปลี่ยว

### ด้านสังคม

1. สนับสนุนการให้บริการแก่ผู้สูงอายุที่ฐานะดีให้ได้รับความสะดวกมากที่สุด
2. เพื่อเป็นการยกระดับชีวิตความเป็นอยู่ของผู้สูงอายุให้เป็นที่ยอมรับของสังคม

### ด้านกายภาพ

1. เพื่อเป็นการกำหนดรูปแบบการใช้ที่ดินให้เกิดประโยชน์ และคุ้มค่าที่สุด
2. เพื่อศึกษาโครงการประเภทสถานพยาบาลกึ่งสถานที่พักผ่อน ที่มีการบำบัดรักษาขณะเดียวกันก็สร้างบรรยากาศที่ผ่อนคลายคล้ายโรงแรมพักตากอากาศ

## ขอบเขตของการศึกษา

### ขอบเขตการศึกษาข้อมูล

- 1 โครงสร้างทางนโยบาย เศรษฐกิจ สังคม กายภาพ ของชุมชนระดับประเทศ ภาค จังหวัด และชุมชน
- 2 ศึกษาที่ตั้งโครงการ รวมทั้งสภาพแวดล้อม
- 3 ศึกษาระบบแบบแผนการใช้สอยอาคาร
- 4 ศึกษาความต้องการของผู้สูงอายุ
- 5 ศึกษาพฤติกรรมของผู้ใช้โครงการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

6 ศึกษากิจกรรม ระบบการทำงานของหน่วยงาน ที่ต้องสัมพันธ์กัน และความ  
ต้องการ เพื่อเสริมสร้างความสมบูรณ์ของโครงการ

7 ศึกษากระบวนการออกแบบทางสถาปัตยกรรม และโครงสร้างอันเหมาะสมกับ  
โครงการ

#### ขอบเขตของการออกแบบ

1. ส่วนบริการสาธารณะ (PUBLIC SPACE)
2. ส่วนที่พัก (GUEST ROOM)
3. ส่วนบริหาร (ADMINISTRATION)
4. ส่วนบำบัดรักษาสุขภาพ (HEALTH & PROFESSIONAL)
5. ส่วนนันทนาการ และส่วนกีฬา (RECREATION & SPORTS)
6. ส่วนบริการอาหารและเครื่องดื่ม (FOOD & BEVERAGE SERVICE)
7. ส่วนบริการทั่วไป (SERVICE DEPARTMENT)
8. ส่วนเทคนิคและซ่อมบำรุง (MECHANICAL & MAINTENANCE)
9. ส่วนที่จอดรถ (PARKING AREA)

#### วิธีดำเนินการวิจัย

วิธีการดำเนินการทำปริญญานิพนธ์ “โครงการ ศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุ เกาะสมุย จังหวัด  
สุราษฎร์ธานี” ได้แบ่งขั้นตอนออกเป็น 5 ขั้นตอนดังนี้

1. ขั้นศึกษาข้อมูลพื้นฐาน เป็นการเก็บรวบรวมข้อมูลโดย
  - ก. ขั้นปฐมภูมิ จากการสังเกต สัมภาษณ์และสอบถาม
  - ข. ขั้นทุติยภูมิ จากเอกสารและรายงานของทางราชการ

รายงานทางสถิติและเอกสารที่เกี่ยวข้อง โดยการแบ่งข้อมูลออกเป็นส่วนต่าง ๆ ดังนี้

#### 2. ขั้นวิเคราะห์

จากการรวบรวมข้อมูลในด้านต่าง ๆ แล้วทำการแยกรายละเอียดเพื่อทำการวิเคราะห์  
ข้อมูล ตามการบวนการการตัดสินใจ

3. ขั้นสังเคราะห์ข้อมูล
4. ขั้นเสนอแนะและการออกแบบ
5. ขั้นนำเสนอ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

## ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

### 1. ทางด้านนโยบาย

- ตอบสนองแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม ฉบับที่ 8 ในการให้ความสำคัญต่อทรัพยากรมนุษย์
- ตอบสนองนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ในการยกระดับมาตรฐานชีวิตสำหรับผู้สูงอายุ
- เป็นการส่งเสริมการท่องเที่ยวโดยทางอ้อม คือสามารถดึงดูดความสนใจให้นักท่องเที่ยวในรูปแบบ“ทัวร์เพื่อสุขภาพ”

### 2. ทางด้านเศรษฐกิจ

- ช่วยฟื้นฟูสภาพเศรษฐกิจของประเทศ ให้ไทยช่วยไทย และเป็นการดึงดูดให้ชาวต่างประเทศนำเงินตราต่างประเทศให้เข้ามาในประเทศไทยด้วย
- เกิดการสร้างงานและกระจายรายได้สู่ประชาชนในท้องถิ่น
- ส่งเสริมธุรกิจด้านการแพทย์ให้มืออย่างเพียงพอและได้มาตรฐาน
- ส่งเสริมการท่องเที่ยวภายในประเทศ ดึงดูดชาวต่างชาติให้เข้ามาในประเทศไทย

### 3. ทางด้านสังคม

- เป็นการแสดงให้เห็นว่าผู้สูงอายุเป็นผู้ที่มีความสำคัญต่อสังคม
- ให้เป็นที่พบปะชุมนุมระหว่างผู้สูงอายุด้วยกัน

### 4. ทางด้านกายภาพ

- เพื่อให้เป็นสถานที่รองรับการบำบัดรักษาผู้สูงอายุที่มีฐานะดี ภายใต้บรรยากาศของโรงแรมพักตากอากาศ
- เป็นการให้ที่ดินให้เกิดประโยชน์สูงสุด

## สรุปผลการทำวิทยานิพนธ์

จากการวิเคราะห์และออกแบบโครงการ ศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุ เกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี สามารถสรุปผลได้ดังนี้

1. การออกแบบโครงการต้องคำนึงถึง สมรรถภาพทางร่างกายของผู้สูงอายุ จิตวิทยา สำหรับผู้สูงอายุ ความต้องการของผู้สูงอายุ เพื่อจะนำมาเป็นตัวกำหนดมาตรฐานในการออกแบบ

2. การจัดวางผังของโครงการ ต้องสอดคล้องกับสภาพภูมิประเทศ ภูมิอากาศ สภาพแวดล้อมรวมถึง กิจกรรมต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นในโครงการ

3. การออกแบบทางสถาปัตยกรรม ต้องออกแบบให้อยู่ภายใต้พระราชบัญญัติควบคุมอาคาร ซึ่งเกาะสมุยมีกฎหมายควบคุมอาคารรัดกุมมาก จึงต้องออกแบบด้วยความระมัดระวัง ไม่ให้ผิดพระราชบัญญัติ ทั้งทางด้านความสูงและขนาดพื้นที่ของอาคาร

4. การจัดระบบสัญญาณภายในของอาคาร จำเป็นต้องทำให้มีลักษณะที่ตรงไปตรงมา ไม่ซับซ้อนมากเกินไป การเปลี่ยนระดับทางเดิน จะต้องใช้ทางลาดเป็นทางเชื่อมระดับ ส่วนการเปลี่ยนระดับระหว่างชั้น ต้องจัดให้มีระบบขนส่งแนวตั้ง (ลิฟท์)

5. การจัดระบบสัญญาณภายในของอาคาร ทางเชื่อมอาคารแต่ละอาคารต้องทำมีหลังคาคลุมทางเดินไว้ด้วย เพราะที่ที่ตั้งโครงการอยู่ในเขตรมรสุม มีในตกตลอดทั้งปี

## กิตติกรรมประกาศ

ในการจัดทำวิทยานิพนธ์โครงการ ศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุ เกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี ผู้จัดทำได้ทำการศึกษาค้นคว้าข้อมูลในด้านต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับโครงการเพื่อนำข้อมูลที่ได้มาใช้ประกอบในการจัดทำวิทยานิพนธ์ฉบับนี้ ซึ่งผู้จัดทำได้รับความร่วมมือและได้รับความช่วยเหลือจากบุคคลหลายฝ่าย จนทำให้วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลงได้ด้วยดี ผู้จัดทำขอขอบพระคุณบุคคลต่าง ๆ ที่ได้ให้ความช่วยเหลือ โดยมีรายนามต่อไปนี้

1. ผศ.วิโรจน์ นิพัทธนะวัฒน์ (อาจารย์ที่ปรึกษา)
2. อาจารย์สาขาวิชาสถาปัตยกรรมทุกท่าน
3. บิดา - มารดา ผู้ที่คอยให้กำลังใจและให้ความช่วยเหลือด้านทุนทรัพย์
4. คุณสุภวัฒน์ รัตนวิภา (พี่หน้อย) พี่ชายที่แสนดี
5. พี่หน้อย พี่อ้อย นกใส่ว่าน น้องชิตา ที่คอยให้ความช่วยเหลือให้งานสำเร็จลงได้
6. เพื่อน ๆ ที่คอยให้กำลังใจและที่ให้ความช่วยเหลือในด้านต่าง ๆ

รวมถึงผู้มีพระคุณทุกท่านที่ไม่ได้กล่าวนามมา ณ ที่นี้ ผู้จัดทำก็ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูง หากการจัดทำวิทยานิพนธ์ในครั้งนี้มีข้อผิดพลาดประการใด ผู้จัดทำต้องกราบขออภัยมา ณ ที่นี้ด้วย และขออ้อมรับข้อผิดพลาดทั้งหมดเพื่อนำมาปรับปรุงในการจัดทำวิทยานิพนธ์ครั้งต่อไป

นายนเรศ โยธราชญ์

# สารบัญ

เรื่อง	หน้า
บทคัดย่อ	ก
กิตติกรรมประกาศ	ฉ
สารบัญ	ช
สารบัญตารางประกอบ	ฐ
สารบัญแผนภูมิประกอบ	ฒ
สารบัญรูปประกอบ	ณ
สารบัญภาพประกอบ	ด
<b>บทที่ 1 บทนำ</b>	
1.1 ความเป็นมาของโครงการ	1
1.2 เหตุผลของการเสนอวิทยานิพนธ์	2
1.3 ที่มาของปัญหา	3
1.4 แนวทางในการแก้ปัญหา	5
1.5 วัตถุประสงค์ของการเสนอวิทยานิพนธ์	6
1.6 ขอบเขตของการศึกษา	7
1.7 วิธีดำเนินการวิจัย	10
1.8 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	12
<b>บทที่ 2 การศึกษาและวิเคราะห์ความเป็นไปได้ของโครงการ</b>	
2.1 การศึกษาและวิเคราะห์ความเป็นไปได้ด้านนโยบาย	14
2.1.1 การศึกษาแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ	14
2.1.2 การศึกษานโยบายของรัฐบาลที่สนับสนุนภาคใต้	15
2.1.3 การศึกษานโยบายและแผนพัฒนาสาธารณสุข ระดับประเทศ	16
2.1.4 การศึกษานโยบายและแผนพัฒนาสาธารณสุข ระดับภาคใต้	16
2.1.5 การศึกษานโยบายและแผนพัฒนาสาธารณสุข ที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ	19
2.1.6 การศึกษานโยบาย ของกลุ่มผู้ลงทุน	20

## สารบัญต่อ

เรื่อง	หน้า
2.2 การศึกษาและวิเคราะห์ความเป็นไปได้ด้านเศรษฐกิจ	21
2.2.1 การศึกษาและวิเคราะห์สภาพเศรษฐกิจทั่วไป ระดับประเทศ	21
2.2.2 การศึกษาและวิเคราะห์สภาพเศรษฐกิจทั่วไป ระดับภาคใต้	24
2.2.3 การศึกษาและวิเคราะห์สภาพเศรษฐกิจทั่วไป ระดับจังหวัด	24
2.2.4 การศึกษาและวิเคราะห์สภาพเศรษฐกิจทั่วไป ระดับท้องถิ่น	27
2.3 การศึกษาและวิเคราะห์ความเป็นไปได้ด้านสังคม	28
2.3.1 การศึกษาและวิเคราะห์ความเป็นไปได้ด้านสังคม ระดับประเทศ	28
2.3.2 การศึกษาและวิเคราะห์ความเป็นไปได้ด้านสังคม ระดับภาคใต้	33
2.3.3 การศึกษาและวิเคราะห์ความเป็นไปได้ด้านสังคม ระดับจังหวัด	34
2.3.4 การศึกษาและวิเคราะห์ ลักษณะทางประชากรผู้สูงอายุ	36
2.4 การศึกษาและวิเคราะห์ความเป็นไปได้ด้านกายภาพ	56
2.4.1 การศึกษาและวิเคราะห์ความเป็นไปได้ด้านกายภาพ ระดับประเทศ	56
2.4.2 การศึกษาและวิเคราะห์ความเป็นไปได้ด้านกายภาพ ระดับภาคใต้	58
2.4.3 การศึกษาและวิเคราะห์ความเป็นไปได้ด้านกายภาพ ระดับจังหวัด	61
2.4.4 การศึกษาและวิเคราะห์ความเป็นไปได้ด้านกายภาพ ระดับท้องถิ่น	63
2.5 การกำหนดแหล่งที่ตั้งของโครงการ	70
2.6 การศึกษาความเป็นไปได้ของโครงการ	70
2.6.1 การศึกษาความเป็นไปได้ของโครงการ ด้านการลงทุน	70
2.6.2 การศึกษาความเป็นไปได้ของโครงการ ด้านการเงิน	72
2.6.3 การศึกษาความเป็นไปได้ของโครงการ ด้านเทคนิค	85
2.6.4 การศึกษาความเป็นไปได้ของโครงการ ด้านบริการ	85
2.7 การประมาณจำนวนห้องพัก	86

## สารบัญต่อ

เรื่อง	หน้า
บทที่ 3 การศึกษาและวิเคราะห์ข้อมูลทางด้านสถาปัตยกรรม	
3.1 การศึกษาลักษณะแบบแผนโครงการ	92
3.2 การศึกษาอาคารตัวอย่าง	94
3.2.1 โครงการศูนย์ส่งเสริมสุขภาพมวกเหล็ก จ.สระบุรี	94
3.2.2 โครงการศูนย์สุขภาพชีวาธรรม จ.ประจวบคีรีขันธ์	101
3.2.3 โครงการสันติบุรี คุสิต รีสอร์ท อ.สมุย จ.สุราษฎร์ธานี	104
3.3 การศึกษาการดำเนินงานของโครงการ	108
3.4 การศึกษาพฤติกรรมผู้ใช้โครงการ	110
3.4.1 ผู้ให้บริการ	110
3.4.2 ผู้ใช้บริการ	111
3.5 การวิเคราะห์ผู้ใช้โครงการ	114
3.5.1 การศึกษาพฤติกรรมผู้ใช้โครงการ	114
3.5.2 การศึกษาและวิเคราะห์อัตราบุคลากรในโครงการ	120
3.5.3 การแสดงอัตราบุคลากรในโครงการอย่างละเอียด	121
3.6 การศึกษาองค์ประกอบพื้นที่ใช้สอยของโครงการ	125
3.7 การวิเคราะห์องค์ประกอบของโครงการ	143
3.7.1 การวิเคราะห์ความต้องการขององค์ประกอบโครงการ	143
3.7.2 การวิเคราะห์ความต้องการเนื้อที่ใช้สอยของโครงการ	150
3.7.3 การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ขององค์ประกอบโครงการ	166
3.8 การศึกษาและวิเคราะห์ข้อมูลด้านเทคนิค	180
3.8.1 การศึกษาและวิเคราะห์ระบบโครงสร้าง	180
3.8.2 การศึกษาและวิเคราะห์ระบบปรับอากาศ	182
3.8.3 การศึกษาและวิเคราะห์ระบบไฟฟ้าและแสงสว่าง	185
3.8.4 การศึกษาและวิเคราะห์ระบบป้องกันอัคคีภัย	188
3.8.5 การศึกษาและวิเคราะห์ระบบสุขาภิบาล	189
3.8.6 การศึกษาและวิเคราะห์ระบบป้องกันฟ้าผ่า	191
3.8.7 การศึกษาและวิเคราะห์ระบบติดต่อกับเสา	191

## สารบัญต่อ

เรื่อง	หน้า
3.8.8 การศึกษาและวิเคราะห์ระบบรักษาความปลอดภัย	192
3.8.9 การศึกษาและวิเคราะห์ระบบจัดเก็บเชื้อเพลิง	192
3.8.10 การศึกษาและวิเคราะห์ระบบกำจัดขยะ	192
3.8.11 การศึกษาและวิเคราะห์ระบบการสัญจรของอาคาร	192
3.8.12 การศึกษาและวิเคราะห์ระบบสีที่ใช้กับอาคาร	195
3.8.13 การศึกษาและวิเคราะห์ระบบป้องกันเสียง	196
3.9 การศึกษารายละเอียดสถานที่ตั้งโครงการ	197
3.10 การจัดวางกลุ่มขององค์ประกอบ	204
<b>บทที่ 4 การออกแบบทางสถาปัตยกรรม</b>	
4.1 แนวความคิดในการออกแบบ	211
4.2 ผลงานในการออกแบบ	218
<b>บทที่ 5 บทสรุป</b>	
5.1 บทสรุปการทำวิทยานิพนธ์	255
5.2 ข้อเสนอแนะในการทำวิทยานิพนธ์ครั้งต่อไป	256
<b>บรรณานุกรม</b>	259

## สารบัญตาราง

ตารางที่		หน้า
ตารางที่ 2.1	แสดงจำนวนประชากรและอัตราต่าง ๆ เป็นรายปีในช่วง	29
ตารางที่ 2.2	แสดงสถานพยาบาลที่มีเตียงรับผู้ป่วยค้างคืน	30
ตารางที่ 2.3	แสดงจำนวนโรงพยาบาล จำนวนเตียง แพทย์ พยาบาล	35
ตารางที่ 2.4	แสดงอัตราร้อยละของผู้สูงอายุ จำแนกตามลักษณะของประชากร ตามเขตการปกครองและภาค	39
ตารางที่ 2.5	แสดงอัตราร้อยละของผู้สูงอายุ จำแนกตามอาชีพและรายได้	53
ตารางที่ 2.6	แสดงการคาดการณ์การเข้ารักษาตัวของผู้สูงอายุ	71
ตารางที่ 2.7	แสดงการประมาณราคา ค่าก่อสร้างอาคาร	74
ตารางที่ 2.8	แสดงการประมาณราคา ค่าตกแต่งและงานระบบ	82
ตารางที่ 2.9	แสดงการประมาณราคา รายได้ของโครงการ	83
ตารางที่ 2.10	แสดงการประมาณราคา ค่าใช้จ่ายของโครงการ	84
ตารางที่ 2.11	แสดงการประมาณราคา รายรับ รายจ่าย กำไร ขาดทุน	85
ตารางที่ 2.12	แสดงจำนวนนักท่องเที่ยวที่เข้ามาประเทศไทย จำแนกตามสัญชาติ	88
ตารางที่ 2.13	แสดงจำนวนผู้เยี่ยมชม นักท่องเที่ยว ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี	89
ตารางที่ 2.14	แสดงจำนวนผู้มาเยี่ยมชม อ.สมุย จ.สุราษฎร์ธานี	90
ตารางที่ 2.15	แสดงจำนวนผู้มาเยี่ยมชมเกาะสมุย ชาวไทยและชาวต่างประเทศ	91
ตารางที่ 3.1	แสดงอัตรานुकูลากรของโครงการ	121
ตารางที่ 3.2	แสดงประเภทขององค์ประกอบ ตามความต้องการของโครงการ	144
ตารางที่ 3.3	แสดงพื้นที่ใช้สอยของโครงการ	154
ตารางที่ 3.4	แสดงการวิเคราะห์ค่าความสัมพันธ์ขององค์ประกอบ	166
ตารางที่ 3.5	แสดงการคำนวณปริมาณความต้องการในการใช้เครื่องปรับอากาศ	183
ตารางที่ 3.6	แสดงการคำนวณปริมาณความต้องการในการใช้ไฟฟ้า	186

## สารบัญแผนภูมิ

แผนภูมิที่	หน้า
แผนภูมิที่ 2.1 แสดงรายได้เฉลี่ยของประชากรทั่วราชอาณาจักร เป็นรายภาค	22
แผนภูมิที่ 2.2 แสดงรายได้เฉลี่ยของประชากรภาคใต้ เป็นรายจังหวัด	25
แผนภูมิที่ 2.3 แสดงมูลค่าผลิตภัณฑ์ในภาคใต้ เป็นรายจังหวัด	26
แผนภูมิที่ 2.4 แสดงอัตราการย่อยละของผู้สูงอายุของภาคใต้ จำแนกตามโรค	31
แผนภูมิที่ 2.5 แสดงการเปรียบเทียบประชากรผู้สูงอายุภาคใต้ ผู้สูงอายุทั่วประเทศ	32
แผนภูมิที่ 2.6 แสดงการประมาณจำนวนของผู้สูงอายุของประเทศไทย	37
แผนภูมิที่ 2.7 แสดงการเปรียบเทียบประชากรผู้สูงอายุกับประชากรทั้งหมดทั่วประเทศ	38
แผนภูมิที่ 2.8 แสดงอัตราการย่อยละผู้สูงอายุ จำแนกตามภาวะสุขภาพและเพศ	43
แผนภูมิที่ 2.9 แสดงอัตราการย่อยละผู้สูงอายุ จำแนกตามโรคและอาการของโรค	44
แผนภูมิที่ 2.10 แสดงอัตราการย่อยละผู้สูงอายุที่อยู่กับบุตร จำแนกตามความรู้สึก	49
แผนภูมิที่ 2.11 แสดงอัตราการย่อยละผู้สูงอายุ ที่ต้องการให้รัฐบาลช่วยเหลือในด้านต่าง ๆ	52
แผนภูมิที่ 2.12 แสดงรายได้ของผู้สูงอายุในรอบปี	55
แผนภูมิที่ 3.1 แสดงโครงสร้างการบริหารงานโครงการ	109
แผนภูมิที่ 3.2 แสดงพฤติกรรมผู้ใช้บริการ	115
แผนภูมิที่ 3.3 แสดงพฤติกรรมผู้ให้บริการ	118
แผนภูมิที่ 3.4 แสดงการสัญจรภายในโครงการ	179

## สารบัญรูป

รูปที่		หน้า
รูปที่ 2.1	แสดงแผนที่เกาะสมุย	64
รูปที่ 3.1	แสดงแปลนพื้นที่ชั้นล่าง อาคารตัวอย่างโครงการศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ อ.มวกเหล็ก	95
รูปที่ 3.2	แสดงแปลนพื้นที่ชั้นบน อาคารตัวอย่างโครงการศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ อ.มวกเหล็ก	96
รูปที่ 4.1	แสดงการเชื่อมต่อระหว่างที่ว่างของโครงการกับทะเล	212
รูปที่ 4.2	แสดงลักษณะอาคารกับสภาพภูมิอากาศ	213
รูปที่ 4.3	แสดงการเปรียบเทียบอาคารพื้นดินกับอาคารของโครงการ	214
รูปที่ 4.4	แสดงการสัญจรภายในโครงการ	215
รูปที่ 4.5	แสดงทางลาดภายในอาคาร	216
รูปที่ 4.6	แสดงพื้นที่ในเขตที่กฎหมายกำหนดไว้	217
รูปที่ 4.7	แสดงความสูงของอาคาร	218

## สารบัญภาพ

ภาพที่		หน้า
ภาพที่ 3.1	แสดงส่วนโภชนาการ ห้องพัก และอื่น ๆ	99
ภาพที่ 3.2	แสดงส่วนกีฬาและนันทนาการ	100
ภาพที่ 3.3	แสดงบรรยากาศโดยรอบของโครงการชีวาศรม	102
ภาพที่ 3.4	แสดงส่วน SPA ของโครงการชีวาศรม	103
ภาพที่ 3.5	แสดงบรรยากาศโดยรอบของโครงการสันติบุรี รีสอร์ท	106
ภาพที่ 3.6	แสดงบรรยากาศโดยรอบของโครงการสันติบุรี รีสอร์ท	107
ภาพที่ 3.7	แสดงรายละเอียดสถานที่ตั้งโครงการ	199
ภาพที่ 4.1	แสดง การศึกษาการดำเนินงานวิทยานิพนธ์	218
ภาพที่ 4.2	แสดง บทนำ	219
ภาพที่ 4.3	แสดง การนำเสนอโครงการ	219
ภาพที่ 4.4	แสดง การศึกษาความเป็นไปได้ของโครงการ ด้านนโยบาย	220
ภาพที่ 4.5	แสดง การศึกษาความเป็นไปได้ของโครงการ ด้านเศรษฐกิจ	220
ภาพที่ 4.6	แสดง การศึกษาความเป็นไปได้ของโครงการ ด้านสังคมระดับประเทศ	221
ภาพที่ 4.7	แสดง การศึกษาความเป็นไปได้ของโครงการ ด้านสังคมท้องถิ่น	221
ภาพที่ 4.8	แสดง การศึกษาความเป็นไปได้ของโครงการ ด้านกายภาพระดับประเทศ	222
ภาพที่ 4.9	แสดง การศึกษาความเป็นไปได้ของโครงการ ด้านกายภาพระดับท้องถิ่น	222
ภาพที่ 4.10	แสดง การศึกษาความเป็นไปได้ของโครงการ ด้านการเงิน	223
ภาพที่ 4.11	แสดง การศึกษาอาคารตัวอย่าง ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพมวกเหล็ก	223
ภาพที่ 4.12	แสดง การศึกษาอาคารตัวอย่าง ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพมวกเหล็ก	224
ภาพที่ 4.13	แสดง การศึกษาอาคารตัวอย่าง ชีวาศรม จ.ประจวบคีรีขันธ์	224
ภาพที่ 4.14	แสดง การศึกษาอาคารตัวอย่าง สันติบุรี คุสิต รีสอร์ท เกาะสมุย	225
ภาพที่ 4.15	แสดง แผนภูมิผู้บริหารโครงการ	225
ภาพที่ 4.16	แสดง พฤติกรรมผู้ให้บริการ	226
ภาพที่ 4.17	แสดง พฤติกรรมผู้ให้บริการ	226
ภาพที่ 4.18	แสดง อัตราบุคลากรของโครงการ	227
ภาพที่ 4.19	แสดง การหาค่าความสัมพันธ์ขององค์ประกอบ	227

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้คัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

## สารบัญภาพต่อ

ภาพที่	หน้า
ภาพที่ 4.20 แสดง การหาค่าความสัมพันธ์ขององค์ประกอบ	228
ภาพที่ 4.21 แสดง การหาค่าความสัมพันธ์ขององค์ประกอบ	228
ภาพที่ 4.22 แสดง การหาค่าความสัมพันธ์ขององค์ประกอบ	229
ภาพที่ 4.23 แสดง การหาค่าความสัมพันธ์ขององค์ประกอบ	229
ภาพที่ 4.24 แสดง การวิเคราะห์พื้นที่ของโครงการ	230
ภาพที่ 4.25 แสดง การวิเคราะห์พื้นที่ของโครงการ	230
ภาพที่ 4.26 แสดง การวิเคราะห์พื้นที่ของโครงการ	231
ภาพที่ 4.27 แสดง การวิเคราะห์พื้นที่ของโครงการ	231
ภาพที่ 4.28 แสดง งานระบบและอุปกรณ์อาคาร	232
ภาพที่ 4.29 แสดง งานระบบและอุปกรณ์อาคาร	232
ภาพที่ 4.30 แสดง งานระบบและอุปกรณ์อาคาร	233
ภาพที่ 4.31 แสดง การศึกษาสภาพโดยรอบของที่ตั้งโครงการ	233
ภาพที่ 4.32 แสดง การศึกษาและสำรวจที่ตั้งโครงการ	234
ภาพที่ 4.33 แสดง บรรยากาศโดยรอบของที่ตั้งโครงการ	234
ภาพที่ 4.34 แสดง บรรยากาศโดยรอบของที่ตั้งโครงการ	235
ภาพที่ 4.35 แสดง การกำหนดรายละเอียดของที่ตั้งโครงการ	235
ภาพที่ 4.36 แสดง การวิเคราะห์รายละเอียดของที่ตั้งโครงการ	236
ภาพที่ 4.37 แสดง การจัดกลุ่มองค์ประกอบของโครงการ (Grouping Zoning)	236
ภาพที่ 4.38 แสดง การเลือกกลุ่มองค์ประกอบของโครงการ (Grouping Zoning)	237
ภาพที่ 4.39 แสดง การจัดกลุ่มขององค์ประกอบ (Design Diagram)	237
ภาพที่ 4.40 แสดง การศึกษาระบบสัญจรของอาคารในโครงการ	238
ภาพที่ 4.41 แสดง ทางสัญจรในมุมมอง 3 มิติ	238
ภาพที่ 4.42 แสดง แนวความคิดในการออกแบบ	239
ภาพที่ 4.43 แสดง แนวความคิดในการออกแบบ	239
ภาพที่ 4.44 แสดง แนวความคิดในการออกแบบ	240
ภาพที่ 4.45 แสดง ผังพื้นที่ชั้นใต้ดิน	240
ภาพที่ 4.46 แสดง ผังพื้นที่ชั้นล่าง	241

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

## สารบัญภาพต่อ

ภาพที่		หน้า
ภาพที่ 4.47	แสดง ผังพื้นที่ชั้นสอง	241
ภาพที่ 4.48	แสดง ผังพื้นที่ชั้นสาม	242
ภาพที่ 4.49	แสดง ผังหลังคา	242
ภาพที่ 4.50	แสดง แบบขยายอาคารบริการสาธารณะ และอาคารบริการสุขภาพ พื้นที่ชั้นล่าง	243
ภาพที่ 4.51	แสดง แบบขยายอาคารบริการสาธารณะ และอาคารบริการสุขภาพ พื้นที่ชั้นบน	243
ภาพที่ 4.52	แสดง แบบขยายอาคารโขนนการ อาคารกีฬาและนันทนาการ พื้นที่ชั้นล่าง	244
ภาพที่ 4.53	แสดง แบบขยายอาคารโขนนการ อาคารกีฬาและนันทนาการ พื้นที่ชั้นบน	244
ภาพที่ 4.54	แสดง แบบขยายอาคารโขนนการ อาคารกีฬาและนันทนาการ พื้นที่ชั้นใต้ดิน	245
ภาพที่ 4.55	แสดง แบบขยายอาคารห้องพักสมาชิก แบบเตียงเดี่ยว เตียงคู่	245
ภาพที่ 4.56	แสดง แบบขยายอาคารห้องพักสมาชิก แบบพิเศษ	246
ภาพที่ 4.57	แสดง แบบขยายอาคารห้องพักสมาชิก แบบบังกะโล บ้านเดี่ยว บ้านแฝด	246
ภาพที่ 4.58	แสดง รูปด้านก่อนทำการแก้ไข	247
ภาพที่ 4.59	แสดง รูปด้านก่อนทำการแก้ไข	247
ภาพที่ 4.60	แสดง รูปด้านที่ได้แก้ไขแล้ว	248
ภาพที่ 4.61	แสดง รูปด้านที่ได้แก้ไขแล้ว	248
ภาพที่ 4.62	แสดง รูปตัดที่ 1, 2	249
ภาพที่ 4.63	แสดง รูปตัดที่ 3, 4	249
ภาพที่ 4.64	แสดง รูปตัดที่ 5, อาคารห้องพัก	250
ภาพที่ 4.65	แสดง ทิศนียภาพภายใน ห้องนอน	250
ภาพที่ 4.66	แสดง ทิศนียภาพภายใน ส่วนโขนนการ	251
ภาพที่ 4.67	แสดง ทิศนียภาพภายใน โถงบริการสุขภาพ	251

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้คัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

## สารบัญภาพต่อ

ภาพที่		หน้า
ภาพที่ 4.68	แสดง ทักษณียภาพ ทางเดินเชื่อมต่อระหว่างอาคาร	252
ภาพที่ 4.69	แสดง ทักษณียภาพภายนอกของโครงการ	252
ภาพที่ 4.70	แสดง หุ่นจำลอง มองจากทะเล	253
ภาพที่ 4.71	แสดง หุ่นจำลอง มองจากทะเล	253
ภาพที่ 4.72	แสดง หุ่นจำลอง มองจากถนนด้านหน้าโครงการ	254
ภาพที่ 4.73	แสดง หุ่นจำลอง มองจากถนนด้านหน้าโครงการ	254



# บทที่ 1

## บทนำ

### 1.1 ความเป็นมาของโครงการ

โครงการศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุ เป็นโครงการที่กำลังได้รับความนิยมและได้รับความสนใจเป็นอย่างมากในกลุ่มผู้สูงอายุที่มีฐานะที่ดี เนื่องจากคนเราในปัจจุบันได้ให้ความสำคัญในด้านสุขภาพ ไม่ว่าจะเป็นสุขภาพทางด้านจิตใจหรือสุขภาพทางด้านร่างกาย ในกลุ่มผู้สูงอายุที่มีฐานะดี ไม่ว่าจะเป็นชาวไทยหรือชาวต่างประเทศ ต่างก็มีความต้องการที่จะได้รับบริการที่ประทับใจ สะดวกสบายและถูกหลักวิชาการ

ปัจจุบันผู้สูงอายุเกิดป่วยเป็นโรคต่างๆได้แก่ โรคปวดตามข้อ เวียนศรีษะ โรคเกี่ยวกับตา เป็นลมบ่อย นอนไม่หลับ โรคเครียด โรคเหงา โรคหัวใจ โรคความดันโลหิตสูง ไขมันอุดตันในเส้นเลือด โรคไขข้ออักเสบ โรคอ้วน โรคอัมพฤกษ์ และโรคแก่เกินวัย ซึ่งมีผลมาจากวิถีชีวิตและสภาพแวดล้อมเป็นผลทำให้ผู้คนห่างเหินจากธรรมชาติ สภาพร่างกายและจิตใจอ่อนแอ ทำให้เกิดโรคร้ายขึ้นได้ง่าย โรคต่างๆ ที่เกิดขึ้นกับผู้สูงอายุนับได้ว่าเป็นเรื่องใหญ่เหมือนกันหากเราไม่ให้ความสนใจและให้การบำบัดรักษาอย่างถูกหลักวิชาการอย่างทันท่วงที และปัจจุบันการบำบัดรักษาในลักษณะกายภาพบำบัดเป็นที่ยอมรับกันแล้วว่าได้ผลดี ซึ่งโรคร้ายหลายชนิดต้องการการดูแลรักษาที่นอกเหนือจากการใช้ยาและการผ่าตัด เป็นการเสริมกำลังใจของผู้สูงอายุด้วย

จากสถิติที่มีผู้สูงอายุเข้าทำการบำบัดรักษาตัวในโรงพยาบาลมีจำนวนสูงขึ้นในทุกๆ ปี ทั้งนี้หลังจากที่ได้รับการรักษาตัวจากโรคที่เป็นอยู่แล้ว ก็เป็นขั้นตอนการโดยการใช่เครื่องมือบางชนิด เช่น การใช้ความร้อน การใช้น้ำในการบำบัด การออกกำลังกาย การทำกายบริหาร การนวดแผนโบราณ หรือการได้สัมผัสกับธรรมชาติที่สวยงามและอากาศที่บริสุทธิ์ ซึ่งจำเป็นต้องใช้เวลาในการรักษาที่ยาวนาน โดยจะต้องได้รับการบำบัดอย่างต่อเนื่องนานประมาณ 7-30 วัน หรือมากกว่านี้ จึงมีความจำเป็นต้องเดินทางไปกลับโรงพยาบาลทุกวัน ภายใต้การจราจรที่วิฤตตรุดติดนานๆ และอากาศไม่บริสุทธิ์ เป็นที่น่าเบื่อหน่ายสำหรับคนป่วยและคนที่คอยรับส่งทุกวัน จึงได้เสนอทางเลือกใหม่ที่ดีกว่าให้แก่ผู้สูงอายุได้เลือกใช้บริการ “โครงการศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุ” เพื่อเป็นสถานที่รองรับ ผู้สูงอายุทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศ ที่มีความต้องการที่จะทำการบำบัดรักษาและรักษาอาการที่เกี่ยวข้องในรูปแบบ “ทัวร์สุขภาพ” ในสถานที่ที่พักตากอากาศ

นอกจากนี้ ในส่วนของศูนย์ยังมีการให้บริการทางด้านกีฬา กิจกรรมนันทนาการต่าง ๆ ทั้งในร่มและกลางแจ้งให้แก่ผู้ที่สนใจอีกด้วย ทั้งนี้เป็นเพราะในปัจจุบันประชากรจำนวนมาก ไม่ว่าจะเป็นคนในวัยใดก็ตามได้หันมาให้ความสนใจทางด้านกีฬาและการออกกำลังกายมากขึ้น ซึ่ง

จะเห็นได้ว่าในปัจจุบันมีผู้ที่ใช้บริการ SPORTS CLUB หรือ FITNESS CENTER กันเป็นจำนวนมาก “โครงการศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุ” นี้เป็นโครงการที่เสนอรูปแบบที่สมบูรณ์ยิ่งขึ้นแก่ผู้สูงอายุที่สนใจกีฬาทั่วไป ซึ่งเป็นประโยชน์ต่อตัวผู้เข้ารับบริการเองโดยตรงอีกด้วย

## 1.2 เหตุผลในการเสนอวิทยานิพนธ์

เนื่องจากแนวความคิดที่ต้องการจะสร้างสถานที่พักผ่อนและพักผ่อนสำหรับผู้สูงอายุ ซึ่งเป็นการตอบสนองความต้องการของผู้สูงอายุส่วนมาก ให้ผู้สูงอายุดำรงชีวิตอยู่ในสังคมอย่างมีคุณภาพ และมีสุขภาพทั้งทางร่างกายและจิตใจที่ดี จึงจำเป็นต้องร่วมมือกันทั้งภาครัฐบาลและเอกชนในการเสริมสร้างและแก้ปัญหาในด้านต่าง ๆ เพื่อผลประโยชน์ของผู้ใช้บริการ ผู้ให้บริการ และของประเทศชาติ เราสามารถแยกเหตุผลในการเสนอก่อนเป็นด้านต่าง ๆ ดังนี้

### ด้านนโยบาย

1. เพื่อเป็นการตอบสนองแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 8 ปี (พ.ศ. 2540-2545) ซึ่งได้เน้นการ ให้ความสำคัญต่อทรัพยากรมนุษย์ และต้องการฟื้นฟูเศรษฐกิจ
2. เพื่อเป็นการตอบสนองนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข และยกระดับมาตรฐานชีวิตสำหรับผู้สูงอายุ ในด้านการสร้างสถานพยาบาล ที่ให้บริการด้านการบำบัดรักษาฟื้นฟูสุขภาพทางร่างกายและทางจิตใจ ให้สอดคล้องและกลมกลืนกับธรรมชาติมากที่สุดโดยการนำเอาธรรมชาติมาเป็นตัวช่วยในการบำบัดรักษา
3. เพื่อเป็นการตอบสนองนโยบายของการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทยในการพัฒนาแหล่งท่องเที่ยวให้ได้มาตรฐานมีความหลากหลายและปลอดภัย และสามารถดึงดูดให้ชาวไทยและชาวต่างประเทศเข้ามาใช้บริการ

### ด้านเศรษฐกิจ

1. เพื่อส่งเสริมการลงทุนในธุรกิจการให้บริการแก่ผู้สูงอายุที่มีฐานะดี ให้ได้มาตรฐานเป็นที่ยอมรับของสากล
2. เพื่อจัดสร้างส่วนสนับสนุนการให้บริการผู้สูงอายุ เพื่อลดปัญหาอันเกิดจากความเหงาและเปล่าเปลี่ยว
3. เนื่องจากการขาดเสถียรภาพในระบบเศรษฐกิจของประเทศไทยซึ่งเกิดปัญหาการขาดดุลบัญชีเดินสะพัดเกี่ยวกับผลผลิตรวมของประเทศ และอัตราเงินเฟ้อที่ก่อให้เกิดความเดือดร้อนแก่ประชาชนผู้บริโภค อีกทั้งรัฐบาลได้ประกาศลดค่าของเงินบาท จึงสามารถดึงดูดลูกค้าชาวต่าง

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้คัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ประเทศให้เข้ามาใช้บริการ เพื่อเงินตราจากต่างประเทศจะได้ตั้งไหลเข้าประเทศไทย เป็นการช่วยลดการขาดดุลการค้า

4. เพื่อเป็นการส่งเสริมการท่องเที่ยว ให้นักท่องเที่ยวผู้สูงอายุที่มีความต้องการที่จะทำการบำบัดรักษาทั้งชาวไทย และชาวต่างประเทศ ให้เดินทางมาใช้บริการที่ประเทศไทย ในรูปแบบของ “ทัวร์เพื่อสุขภาพ”

5. เพื่อเป็นการพัฒนาสมรรถนะทางเศรษฐกิจเพื่อสนับสนุนการพัฒนาคน และคุณภาพชีวิต.

#### เหตุผลทางด้านสังคม

1. สนับสนุนการให้บริการแก่ผู้สูงอายุที่ฐานะดีให้ได้รับความสะดวกสบายมากที่สุด
2. เพื่อเป็นการแบ่งเบาภาระของลูกหลานให้คลายความกังวล เกี่ยวกับปัญหาที่อาจเกิดขึ้นกับผู้สูงอายุ
3. เพื่อเป็นการยกระดับชีวิตความเป็นอยู่ของผู้สูงอายุให้เป็นที่ยอมรับของสังคมมากยิ่งขึ้น
4. เพื่อเป็นการกระตุ้นและส่งเสริมให้ประชาชนรู้จักเคารพ และมีความกตัญญูทวดเวทิต่อผู้สูงอายุ

#### เหตุผลทางด้านกายภาพ

1. เพื่อเป็นสถานส่งเสริมสุขภาพแก่ผู้สูงอายุที่ต้องการการพักผ่อนทั้งทางร่างกายและจิตใจเช่น การพักผ่อนเพื่อคลายความตรึงเครียด และการตรวจเช็คสุขภาพในสถานที่ที่เอื้ออำนวย
2. เพื่อเป็นการกำหนดรูปแบบการใช้ที่ดินให้เกิดประโยชน์ และคุ้มค่าที่สุด
3. เพื่อศึกษาโครงการประเภทสถานพยาบาลกึ่งสถานที่พักผ่อน ที่มีการบำบัดรักษาขณะเดียวกันก็สร้างบรรยากาศที่ผ่อนคลายคล้ายโรงแรมพักตากอากาศ
4. เพื่อศึกษาความเป็นไปได้ของโครงการ รูปแบบการบริหาร รวมทั้งการออกแบบให้เหมาะสมกับสภาพแวดล้อม

### 1.3 ที่มาของปัญหา

เนื่องจากปัจจุบันมีความก้าวหน้าทางด้านวิทยาการต่าง ๆ ทำให้มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างของประชากร การวางแผนครอบครัว อัตราการเกิดลดลง มีประชากรผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สภาพร่างกายของผู้สูงอายุมีความเสื่อมของอวัยวะต่าง ๆ ทำให้ร่างกายอ่อนแอ จึงจำเป็นที่จะต้องทำการบำบัดและรักษาฟื้นฟูสภาพร่างกายและจิตใจให้อยู่ในสภาพที่ดี ซึ่งสามารถแยกปัญหาที่เกิดขึ้นได้ดังต่อไปนี้

#### ปัญหาด้านนโยบาย

1. จากแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 8 (พ.ศ. 2540-2545) ต้องพัฒนาคนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี มีสุขภาพพลานามัยที่แข็งแรง เป็นคนที่มีประสิทธิภาพ และเป็นการช่วยชาติในการฟื้นฟูสภาพเศรษฐกิจของประเทศ
2. จากนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ต้องการที่จะยกระดับมาตรฐานคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ ให้ได้รับการบริการด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสภาพร่างกายและจิตใจ
3. จากนโยบายของการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทยในทางอ้อม ที่ต้องการจะพัฒนาแหล่งท่องเที่ยวให้ได้มาตรฐานมีความหลากหลายและปลอดภัย

#### ปัญหาด้านเศรษฐกิจ

1. ขาดการลงทุนในธุรกิจการให้บริการแก่ผู้สูงอายุที่มีฐานะดี เกี่ยวกับการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสภาพทั้งทางร่างกายและจิตใจ ให้ได้มาตรฐานและเป็นที่ยอมรับของสากล
2. การลงทุนเกี่ยวกับด้านสถานที่พักผ่อนและฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ โดยทั่วไปการรักษายังมีค่าใช้จ่ายที่สูงมาก แต่สถานต่าง ๆ ที่ให้บริการยังขาดมาตรฐานในการให้บริการ
3. รัฐบาลต้องการที่จะรักษาเสถียรภาพของระบบเศรษฐกิจไทย โดยลดการขาดดุลบัญชีเดินสะพัดให้อยู่ในระดับร้อยละ 3.5 ของปริมาณการผลิตรวมในปีสุดท้ายของแผนพัฒนาฉบับที่ 8 และรักษ้อัตราเงินเฟ้อให้อยู่ในระดับที่เหมาะสมเฉลี่ยร้อยละ 4.5 ต่อปี (สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ : 2540)

#### ปัญหาด้านสังคม

1. การมองข้ามปัญหาต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นกับผู้สูงอายุ ทำให้ผู้สูงอายุเกิดความไม่สบาย
2. ผู้สูงอายุที่อยู่เฉย ๆ ไม่สามารถทำงานได้ ทำให้สภาพจิตใจและอารมณ์ของผู้สูงอายุเคร่งเครียด
3. ผู้สูงอายุไม่สามารถช่วยตัวเองได้ เนื่องจากความเสื่อมโทรมทางด้านร่างกาย
4. ผู้สูงอายุขาดการดูแลและเอาใจใส่ของคนในครอบครัว

## ปัญหาด้านกายภาพ

1. ขาดแนวทางในการจัดการเกี่ยวกับทรัพยากรธรรมชาติที่เหมาะสม ทำให้เกิดปัญหาทางด้านความสมดุลในระบบนิเวศวิทยา
2. ไม่มีการกำหนดองค์ประกอบของโครงการให้สามารถตอบสนองการใช้สอยอย่างมีประสิทธิภาพ
3. การให้บริการแก่ผู้สูงอายุยังมีไม่เพียงพอ เช่นทางค่ายกายภาพและนันทนาการที่ดี

## 1.4 แนวทางในการแก้ปัญหา

### แนวทางการแก้ปัญหาทางด้านนโยบาย

1. จัดตั้งศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุขึ้น เพื่อสนองนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ในการยกระดับมาตรฐานคุณภาพชีวิตสำหรับผู้สูงอายุ ในด้านการบำบัดรักษาฟื้นฟูสุขภาพทางด้านร่างกายและจิตใจ ให้สอดคล้องและกลมกลืนกับธรรมชาติมากที่สุด โดยนำเอาธรรมชาติมาเป็นตัวร่วมในการบำบัด
2. การจัดหาสถานที่ที่เหมาะสมกับโครงการ ต้องมีธรรมชาติที่สวยงาม อากาศบริสุทธิ์ และมีความเงียบสงบ การคมนาคมสะดวกสบาย และเหมาะที่เป็นสถานที่ท่องเที่ยว

### แนวทางการแก้ปัญหาทางด้านเศรษฐกิจ

1. จัดสถานที่พักผ่อนสำหรับผู้สูงอายุและมีการบริการด้านการแพทย์ นันทนาการ การออกกำลังกาย การรับประทานอาหารอย่างถูกหลักโภชนาการ รวมทั้งมีการให้คำปรึกษาอย่างครบวงจร
2. การเสนอโครงการอยู่ในขอบเขตการลงทุน
3. สร้างมาตรฐานของโครงการให้เป็นที่ยอมรับของสากล เพื่อเป็นการดึงดูดให้ชาวต่างประเทศเข้ามาใช้บริการของโครงการ

### แนวทางการแก้ปัญหาทางด้านสังคม

1. จัดให้มีการบริการด้านต่าง ๆ ให้แก่ผู้สูงอายุ เพื่อแสดงให้เห็นว่าสังคมส่วนใหญ่ยังห่วงใย ให้ความเคารพและนับถือผู้สูงอายุเสมอ และจัดให้มีการพบปะสังสรรค์ในกลุ่มผู้สูงอายุ
2. บริการบำบัดด้วยวิธีกายภาพบำบัด เพื่อให้ผู้ป่วยทุกระดับสามารถออกกำลังกาย ในลักษณะที่ถูกต้องอย่างสม่ำเสมอ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

3. ให้บริการความรู้แก่ผู้สูงอายุ ให้รู้จักปรับตัว ดูแลรักษาสุขภาพอนามัยและการป้องกันโรค ให้สามารถดำรงอยู่ในบั้นปลายของชีวิตอย่างมีคุณค่า

#### แนวทางการแก้ปัญหาทางด้านกายภาพ

1. ศึกษาความต้องการของผู้สูงอายุ และการเข้าถึงของแต่ละส่วนของอาคารให้มีความสัมพันธ์กัน
2. จัดหาสถานที่ซึ่งมีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมกับโครงการ
3. จัดหาอุปกรณ์กายภาพบำบัดอื่น ๆ ที่ทันสมัยเสริมลงไปเพื่อเป็นการเพิ่มการให้บริการที่ดีขึ้น

### 1.5 วัตถุประสงค์ของการเสนอวิทยานิพนธ์

#### วัตถุประสงค์ด้านนโยบาย

1. เพื่อศึกษาแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 8 (พ.ศ. 2540-2545) เพื่อจัดให้โครงการบรรลุถึงเป้าหมายในการพัฒนาเพื่อการศึกษา ให้สอดคล้องกับแผนพัฒนาในด้านต่าง ๆ
2. เพื่อศึกษานโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ในการยกระดับมาตรฐานคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ ให้ได้รับการบริการด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสุขภาพทางด้านร่างกายและจิตใจ ให้สอดคล้องและกลมกลืนกับธรรมชาติมากที่สุด โดยการการธรรมชาตินำมาใช้ในการบำบัดรักษา
3. เพื่อศึกษานโยบายของการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย ในการพัฒนาแหล่งท่องเที่ยวให้ได้มาตรฐานมีความหลากหลายและปลอดภัย

#### วัตถุประสงค์ทางด้านเศรษฐกิจ

1. เพื่อศึกษาแนวทางการลงทุนในธุรกิจการให้บริการแก่ผู้สูงอายุที่ฐานะดี ให้ได้มาตรฐานเป็นที่ยอมรับของสากล
2. เพื่อศึกษาเสถียรภาพของระบบเศรษฐกิจไทย
3. เพื่อศึกษาศักยภาพของ เกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี ในการรองรับนักท่องเที่ยวที่เข้ามาในรูปแบบของ “ทัวร์เพื่อสุขภาพ” รวมทั้งผู้ที่มารับการบำบัดและรักษา

### วัตถุประสงค์ทางด้านสังคม

1. เพื่อศึกษาวิธีการเกี่ยวกับการให้บริการแก่ผู้สูงอายุที่มีฐานะดี ให้ได้รับความสะดวกสบายมากที่สุด
2. ศึกษาปัญหาต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นกับผู้สูงอายุ อันจะมีผลทำให้ผู้สูงอายุเกิดความไม่สบายทั้งทางด้านร่างกายและทางด้านจิตใจ
3. เพื่อศึกษาสภาพความเป็นอยู่ของผู้สูงอายุ และส่งเสริมให้ประชาชนมีจิตสำนึกรู้จักเคารพและกตัญญูต่อผู้สูงอายุ

### วัตถุประสงค์ทางด้านกายภาพ

1. เพื่อศึกษาลักษณะการให้ที่ดินให้เกิดประโยชน์มากที่สุด และไม่ทำให้ทำลายสภาพแวดล้อม
2. เพื่อศึกษากฎหมายและข้อจำกัดต่าง ๆ ในการปลูกสร้างอาคาร
3. เพื่อศึกษาโครงการประเภทสถานพยาบาลกึ่งสถานที่พักผ่อน ที่มีการบำบัดรักษาขณะเดียวกัน ก็สร้างบรรยากาศที่ผ่อนคลายคล้ายโรงแรมพักตากอากาศ
4. เพื่อศึกษาความเป็นไปได้ของโครงการ รูปแบบการบริหาร รวมทั้งการออกแบบให้เหมาะสมกับสภาพแวดล้อม

## 1.6 ขอบเขตของการศึกษา

### 1.6.1 ขอบเขตการศึกษาข้อมูล

ในการศึกษาค้นคว้าโครงการ “ศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุ (เกษะสมุย) จังหวัดสุราษฎร์ธานี” จะทำการศึกษาข้อมูลสังคมระดับประเทศ ภาค จังหวัด โดยมีรายละเอียดดังนี้

#### 1. การศึกษาข้อมูลระดับประเทศ

##### 1.1 ทางค่านโยบาย

- การศึกษานโยบายของแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 8

##### 1.2 ทางคานเศรษฐกิจ

- การศึกษาความต้องการในการบำบัดรักษาพยาบาลของผู้สูงอายุ
- โครงสร้างทางเศรษฐกิจของสังคมประเทศ

##### 1.3 ทางคานสังคม

- การศึกษาสภาพสังคม การบริหาร การปกครอง

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

#### 1.4 ทางด้านกายภาพ

- การศึกษาสภาพภูมิศาสตร์ สภาพแวดล้อมและการใช้ที่ดิน

### 2. การศึกษาข้อมูลระดับภาค

#### 2.1 ทางด้านนโยบาย

- การศึกษาแผนพัฒนาเมืองหลักและเมืองรองการท่องเที่ยวในเขตที่มีอิทธิพลโดยรอบ

#### 2.2 ทางด้านเศรษฐกิจ

- ศึกษาสภาพเศรษฐกิจและแนวทางการขยายตัวของภาคใต้

#### 2.3 ทางด้านสังคม

- การศึกษาสภาพสังคม การบริหาร การปกครองของภาคใต้

#### 2.4 ทางด้านกายภาพ

- การศึกษาสภาพทางภูมิศาสตร์ สภาพแวดล้อมและการใช้ที่ดิน

### 3. การศึกษาข้อมูลระดับจังหวัด

#### 3.1 ทางด้านนโยบาย

- การศึกษาแผนพัฒนาการใช้ที่ดินตามนโยบายของภาครัฐบาล
- การศึกษาแผนพัฒนาการท่องเที่ยวภายในจังหวัด

#### 3.2 ทางด้านเศรษฐกิจ

- การศึกษาความเป็นไปได้ในแง่เศรษฐกิจของโครงการ

#### 3.3 ทางด้านสังคม

- การศึกษาสภาพสังคม การบริหาร การปกครองของจังหวัด

#### 3.4 ทางด้านกายภาพ

- การศึกษาสภาพทางภูมิศาสตร์ สภาพแวดล้อมและการใช้ที่ดิน

### 4. การศึกษาข้อมูลระดับท้องถิ่น

#### 4.1 ทางด้านนโยบาย

- การศึกษาหน่วยงานการบริหารงาน ประเภทอัตรากำลังและองค์ประกอบของโครงการ

#### 4.2 ทางด้านเศรษฐกิจ

- การศึกษาการลงทุน ค่าตอบแทนและความเป็นไปได้ของโครงการ

#### 4.3 ทางด้านสังคม

- การศึกษาพฤติกรรม กิจกรรมและประเภหุ้ใช้โครงการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้คัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

#### 4.4 ทางด้านกายภาพ

- การศึกษาความต้องการของโครงการทางด้านพื้นที่ใช้สอย
- การศึกษาพระราชบัญญัติ และระบบทางเทคนิคที่มีผลต่อโครงการ

#### 1.6.2 ขอบเขตของการออกแบบ

ขอบเขตของการออกแบบในโครงการประกอบด้วยองค์ประกอบหลักดังนี้

##### 1. ส่วนบริการสาธารณะ (PUBLIC SPACE)

เป็นส่วนที่ให้บริการด้านความสะดวกสบายต่าง ๆ แก่สมาชิกและผู้ที่ใช้มาใช้บริการของโครงการ ในรูปแบบกิจกรรมต่าง ๆ ที่เหมาะสมแก่ความต้องการและสภาพของสมาชิก

##### 2. ส่วนที่พัก (GUEST ROOM)

เป็นส่วนที่ให้บริการด้านที่พักซึ่งเน้นความสะดวกสบายของสมาชิกและผู้ที่ใช้มาใช้บริการของโครงการรวมทั้งผู้ติดตาม ซึ่งเป็นการนำเอารูปแบบการให้บริการแบบโรงแรมพักตากอากาศเข้ามาผสมผสานด้วย

##### 3. ส่วนบริหาร (ADMINISTRATION)

เป็นส่วนดำเนินงานและการบริหารโครงการทั้งหมด

##### 4. ส่วนบำบัดรักษาสุขภาพ (HEALTH & PROFESSIONAL)

เป็นส่วนที่ให้บริการด้านการบำบัดรักษา โดยมีนักกายภาพบำบัดเป็นผู้คอยควบคุมและดูแลอย่างใกล้ชิด

##### 5. ส่วนนันทนาการ และส่วนกีฬา (RECREATION & SPORTS)

เป็นส่วนที่ให้บริการด้านการกีฬาแก่สมาชิกและผู้ที่ใช้มาใช้บริการรวมทั้งผู้ติดตาม ในรูปแบบของกิจกรรมต่าง ๆ ที่เหมาะสมตามความต้องการและสภาพของสมาชิก

##### 6. ส่วนบริการอาหารและเครื่องดื่ม (FOOD & BEVERAGE SERVICE)

เป็นส่วนที่ให้บริการด้านอาหารและเครื่องดื่ม เน้นด้านโภชนาการของอาหารที่มีคุณค่า และเหมาะสมแก่สมาชิกและผู้ที่ใช้มาใช้บริการของโครงการ โดยมีนักโภชนาการเป็นผู้คอยควบคุมและดูแล

##### 7. ส่วนบริการ (SERVICE DEPARTMENT)

เป็นส่วนที่ให้บริการโครงการ ซึ่งจะคอยอำนวยความสะดวกสบายในด้านต่าง ๆ

## 8. ส่วนเทคนิค (MECHANICAL DEPARTMENT)

เป็นส่วนควบคุมการทำงานของเครื่องจักรกลที่มีอยู่ในโครงการ อีกทั้งยังมีหน้าที่คอยดูแลและซ่อมบำรุง

## 9. ส่วนที่จอดรถ (PARKING AREA)

### 1.7 วิธีดำเนินการวิจัย

วิธีการดำเนินการทำปริญญานิพนธ์ “โครงการ ศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุ (เกาะสมุย) จังหวัดสุราษฎร์ธานี” ได้แบ่งขั้นตอนออกเป็น 5 ขั้นตอนดังนี้

#### 1. ขั้นศึกษาข้อมูลพื้นฐาน เป็นการเก็บรวบรวมข้อมูลโดย

- ก. ขั้นปฐมภูมิ จากการสังเกต สัมภาษณ์และสอบถาม
- ข. ขั้นทุติยภูมิ จากเอกสารและรายงานของทางราชการ

รายงานทางสถิติและเอกสารที่เกี่ยวข้อง โดยการแบ่งข้อมูลออกเป็นส่วนต่าง ๆ ดังนี้

##### 1.1 ข้อมูลด้านนโยบาย

- นโยบายของแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 8
- นโยบายของกระทรวงสาธารณสุข
- นโยบายของการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย

##### 1.2 ข้อมูลทางด้านเศรษฐกิจ

- ลักษณะโครงสร้างทางเศรษฐกิจของประเทศ ภาคใต้ และจังหวัด
- สภาพเศรษฐกิจปัจจุบัน

##### 1.3 ข้อมูลทางด้านสังคม

- สภาพสังคม การปกครองและการบริหารงาน
- จำนวนประชากรทั้งหมด และแยกตามอายุ
- สถิติผู้สูงอายุที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล และโรคที่เกิดจากผู้สูงอายุ
- จำนวนนักท่องเที่ยวในรูปแบบ “ทัวร์เพื่อสุขภาพ” ทั้งชาวไทย และชาวต่างประเทศ
- พฤติกรรมของผู้ใช้โครงการ

#### 1.4 ข้อมูลทางด้านกายภาพ

- สภาพภูมิศาสตร์ สภาพแวดล้อมโดยทั่วไปของประเทศ ภาค จังหวัดและท้องถิ่น
- ผังการใช้ที่ดิน
- เทศบัญญัติและข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง
- ระบบสาธารณูปโภค สาธารณูปการ

### 2. ชั้นวิเคราะห์

จากการรวบรวมข้อมูลในด้านต่าง ๆ แล้วทำการแยกรายละเอียดเพื่อทำการวิเคราะห์ข้อมูล ตามการบวนการตัดสินใจ ตามเหตุผลหลัก 4 ประการดังนี้

#### 2.1 ข้อมูลทางด้านนโยบาย

- ทำการแยกรายละเอียดของแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 8 โดยเฉพาะส่วนที่มีผลต่อโครงการ

#### 2.2 ข้อมูลทางด้านเศรษฐกิจ

- วิเคราะห์ความเป็นไปได้ของโครงการวิเคราะห์จากข้อมูลทางสถิติที่เกี่ยวข้อง

#### 2.3 ข้อมูลทางด้านสังคม

- วิเคราะห์พฤติกรรมของผู้ใช้โครงการเพื่อกำหนดองค์ประกอบสัมพันธและพื้นที่ใช้สอย

#### 2.4 ข้อมูลทางด้านกายภาพ

- พิจารณาที่ตั้งโครงการ โดยพิจารณาจากผังการใช้ที่ดิน เทศบัญญัติที่เกี่ยวข้อง และระบบสาธารณูปโภค สาธารณูปการ เพื่อทำการวิเคราะห์ศักยภาพของที่ตั้งโครงการ

#### 2.5 ศึกษาอาคารตัวอย่าง

- ศึกษาและวิเคราะห์อาคารตัวอย่าง ในด้านข้อดีและข้อจำกัด เพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปใช้ในการออกแบบอาคารต่อไป

### 3. ชั้นสังเคราะห์ข้อมูล

- เป็นการนำผลจากการวิเคราะห์มาสรุปประเมินค่าเพื่อเป็นแนวทางในการออกแบบ

#### 4. ข้อเสนอแนะและการออกแบบ

- สร้างแนวความคิดในการออกแบบ
- สร้างทางเลือกให้เหมาะกับการออกแบบ
- กระบวนการในการออกแบบ
- กำหนดกิจกรรมภายในโครงการ เพื่อทราบถึงองค์ประกอบหลักของโครงการ

#### 5. ขั้่นนำเสนอ

- ภาคข้อมูลและการวิเคราะห์
- กระบวนการออกแบบและวิธีการดำเนินการของโครงการ
- รูปแบบทางสถาปัตยกรรม
- หุ่นจำลอง

### 1.8 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

โครงการวิทยานิพนธ์นี้เป็นโครงการจริงกึ่งเสนอแนะ ซึ่งข้อมูลต่าง ๆ ได้มาจากโครงการจริงบางส่วน และบางส่วนได้มาจากการค้นคว้าและนำมาวิเคราะห์ โดยอาศัยหลักเกณฑ์ทางวิชาการเป็นบรรทัดฐานและคำนึงถึง เหตุผลในด้านต่าง ๆ ประกอบกัน

#### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการทำปริญญานิพนธ์

##### 1. ทางด้านนโยบาย

- เพื่อตอบสนองแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม ฉบับที่ 8 ในการให้ความสำคัญต่อทรัพยากรมนุษย์ ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี มีสุขภาพพลานามัยที่แข็งแรง เป็นคนที่มีประสิทธิภาพ
- เพื่อตอบสนองนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ในการยกระดับมาตรฐานชีวิตสำหรับผู้สูงอายุ
- เป็นการส่งเสริมการท่องเที่ยวโดยทางอ้อม คือสามารถดึงดูดความสนใจให้นักท่องเที่ยวในรูปแบบ“ทัวร์เพื่อสุขภาพ” ซึ่งเป็นผู้สูงอายุ ทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศ เข้ามาใช้บริการของโครงการ

## 2. ทางด้านเศรษฐกิจ

- ช่วยฟื้นฟูสภาพเศรษฐกิจของประเทศ ให้ไทยช่วยไทย และเป็นการดึงดูดให้ชาวต่างประเทศนำเงินตราต่างประเทศให้เข้ามาในประเทศไทยด้วย
- เกิดการสร้างงานและกระจายรายได้สู่ประชาชนในท้องถิ่น
- ส่งเสริมธุรกิจด้านการแพทย์ให้มืออย่างเพียงพอและได้มาตรฐาน
- ส่งเสริมการท่องเที่ยวภายในประเทศ ดึงดูดชาวต่างชาติให้เข้ามาในประเทศไทย

## 3. ทางด้านสังคม

- เป็นการแสดงให้เห็นว่าผู้สูงอายุเป็นผู้ที่มีความสำคัญต่อสังคม
- ใช้เป็นที่พบปะชุมนุมระหว่างผู้สูงอายุด้วยกัน

## 4. ทางด้านกายภาพ

- เพื่อใช้เป็นสถานที่รองรับการบำบัดรักษาผู้สูงอายุที่มีฐานะดี ทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศ ที่มีความประสงค์ที่จะทำการบำบัดด้วยวิธีการนำธรรมชาติเข้ามาเป็นส่วนร่วมในขั้นตอนการรักษา อีกทั้งยังใช้เป็นที่พักผ่อนของผู้สูงอายุ ซึ่งบรรยากาศของโครงการมีลักษณะคล้ายกับ “สถานที่พักตากอากาศ”
- เป็นการใช้ที่ดินให้เกิดประโยชน์สูงสุด
- ทราบถึงกระบวนการและวิธีการศึกษาความเป็นไปได้ของโครงการ
- ทราบถึงกระบวนการออกแบบโครงการเพื่อสนองตอบ ต่อความต้องการของผู้สูงอายุที่มีฐานะดี

หลังจากก่อตั้งโครงการศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุแล้ว สามารถรองรับกลุ่มผู้สูงอายุที่มีความต้องการทำการบำบัดรักษาทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศ ซึ่งสามารถช่วยยกระดับเศรษฐกิจและรายได้ของประชาชนในท้องถิ่นได้ และยังเป็นการตอบสนองนโยบายของ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 8 และนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข รวมถึงนโยบายของการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย

## บทที่ 2

### การศึกษาและวิเคราะห์ความเป็นไปได้ของโครงการ

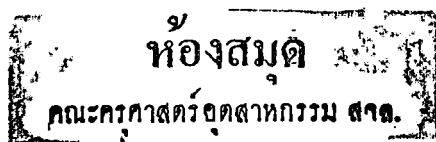
#### 2.1 การศึกษาและวิเคราะห์ตามนโยบาย

##### 2.1.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

ประเทศไทยได้เริ่มมีการกำหนดนโยบายการพัฒนาประเทศ เพื่อให้สอดคล้องกับสภาพปัญหาที่เกิดขึ้น โดยเริ่มมีการกำหนดแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 1 ใน (ปี พ.ศ. 2505 - 2509) โดยมีการเปลี่ยนแปลงแผนทุก ๆ ระยะเวลา 5 ปี จนมาถึงปัจจุบันปี พ.ศ. 2540 ได้มีการใช้แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 8 (ปี พ.ศ. 2540 - 2544)

จากแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 7 (ปี พ.ศ. 2535 - 2539) สภาพเศรษฐกิจได้มีการขยายตัวอย่างรวดเร็ว แต่รัฐบาลมิได้คำนึงถึงต้นทุนในเรื่องของทรัพยากรธรรมชาติ สิ่งแวดล้อม สังคม โดยพิจารณาว่าคนเป็นเพียงปัจจัยเพื่อสนองความต้องการของตลาดแรงงาน ในด้านระบบการศึกษาเป็นระบบรวมส่วนกลางอยู่ที่ศูนย์กลาง ทำให้เกิดปัญหาคือไม่สามารถแก้ปัญหาพร้อมกันได้ ในด้านการเมืองระบบการเมืองที่ผ่านมาไม่สอดคล้องกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 7 (ปี พ.ศ. 2535 - 2539) คือไม่มีการเชื่อมโยงระหว่างการเมืองกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

ปัจจุบันเราอยู่ในช่วงของแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 8 (ปี พ.ศ. 2540 - 2544) รัฐบาลมีนโยบายที่ต้องการจะปรับปรุงซึ่งมุ่งเน้นการพัฒนาที่ยั่งยืน โดยกำหนดให้ "การพัฒนาคนเป็นวัตถุประสงค์หลักของการพัฒนา" และเน้นในเรื่องของการบริหาร การจัดการ การกระจายอำนาจการบริหารลงไปสู่ระดับล่าง เพื่อให้ทุกคนได้มีส่วนร่วมในการบริหารมากขึ้น พอดีสรุปได้ว่าแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 8 มุ่งเน้นให้มีการกำหนด สภาพแวดล้อม เศรษฐกิจ สังคม การเมือง ให้มีความสัมพันธ์และสอดคล้องกันมากยิ่งขึ้น และที่สำคัญประเทศไทยประสบปัญหาการขาดดุลการค้า ทำให้เศรษฐกิจทรุดตัวลงอย่างมาก รัฐบาลจึงได้ประกาศนโยบายฟื้นฟูสภาพเศรษฐกิจ รณรงค์ให้ไทยช่วยไทย และประกาศให้ปี พ.ศ. 2541 เป็นปีแห่งการท่องเที่ยว เป็นการดึงดูดให้ชาวต่างชาติเดินทางเข้ามาเที่ยวในเมืองไทย



## 2.1.2 นโยบายของรัฐบาลที่สนับสนุนการพัฒนาภาคใต้

โครงการพัฒนาพื้นที่ชายฝั่งทะเลภาคใต้ (Southern Seaboard) ประกอบด้วย 5 จังหวัดคือ สุราษฎร์ธานี พังงา ภูเก็ต นครศรีธรรมราช และกระบี่ มีโครงการจัดทำสะพานเศรษฐกิจ (Land Bridge) เพื่อเชื่อมชายฝั่งตะวันตก (กระบี่) กับชายฝั่งตะวันออก (นครศรีธรรมราช) ประกอบด้วยระบบการขนส่งหลายรูปแบบ (Multimodel Transport) ประกอบด้วยโครงข่ายเชื่อมโยงด้วยทางถนน รถไฟ และท่อน้ำมัน ตลอดจนการพัฒนาอุตสาหกรรมที่เกี่ยวข้องกับน้ำมัน ก๊าซ และการขนส่งทางทะเล อุตสาหกรรม แปรรูปการเกษตรกรรม นอกจากนี้เน้นการพัฒนาเมืองศูนย์กลางความเจริญของภาคนี้

จังหวัดสุราษฎร์ธานี พัฒนาเป็นเมืองท่องเที่ยว และศูนย์กลางอุตสาหกรรมเบาที่ใช้วัตถุดิบภายในภาค เช่น อุตสาหกรรมแปรรูปน้ำมันปาล์ม ยางพารา สัตว์น้ำ หอถังเย็น การลงทุนด้านการท่องเที่ยว ในส่วนแผนงานของรัฐบาลประกอบด้วยการจัดตั้งนิคมอุตสาหกรรม การปรับปรุงระบบสาธารณูปโภคและสาธารณูปการพื้นฐานต่าง ๆ ให้ได้มาตรฐานสากล เช่น ถนน ท่าเรือ ไฟฟ้า ประปา และยกระดับสนามบินของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ให้เป็นสนามบินนานาชาติ

จังหวัดภูเก็ต เป็นเมืองที่มีชื่อเสียงด้านการท่องเที่ยว และมีสนามบินนานาชาติ มีทรัพยากรธรรมชาติและทิวทัศน์ที่สวยงาม ทำให้มีศักยภาพที่จะดึงดูดผู้มีความรู้ ความชำนาญ และนักลงทุนชาวต่างชาติ จากข้อได้เปรียบดังกล่าวจังหวัดภูเก็ต จึงเหมาะสมที่จะเป็นที่ตั้งของศูนย์การวิจัยและพัฒนาเพื่อสนับสนุนอุตสาหกรรมในพื้นที่ภาคใต้

จังหวัดกระบี่ มีแนวทางการพัฒนาเพื่อรองรับความเจริญก้าวหน้าด้านการค้าและอุตสาหกรรมกับประเทศซีคตะวันตกของประเทศไทย มีโครงการก่อสร้างท่าเรือน้ำลึก นิคมอุตสาหกรรมและชุมชนเมืองใหม่ เพื่อสามารถรองรับการพัฒนาดังกล่าว รวมทั้งการพัฒนาให้เป็นเมืองท่องเที่ยวระดับนานาชาติ โดยเชื่อมโยงกับจังหวัดพังงาเป็นฐานรองรับ การขยายตัวทางการท่องเที่ยวและอุตสาหกรรมในอนาคต

จังหวัดนครศรีธรรมราช จะมีบทบาทสำคัญในด้านการขนส่ง สำหรับท่าเรือน้ำลึกแห่งใหม่ ด้านชายฝั่งทะเลตะวันออก มีโครงข่ายถนนเชื่อมโยงกับฝั่งตะวันตกที่ทำเรือน้ำลึก จังหวัดกระบี่ จะชักนำให้เกิดอุตสาหกรรมต่อเนื่องในพื้นที่ตอนในของท่าเรือ ได้แก่ อุตสาหกรรมปิโตรเคมี อุตสาหกรรมแปรรูปสัตว์น้ำ ศูนย์ขนถ่ายสินค้า

### 2.1.3 นโยบายและแผนพัฒนาการสาธารณสุข ในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 8 (พ.ศ. 2540 - 2544)

การพัฒนาสาธารณสุข เพื่อตอบสนองเป้าหมายการพัฒนาที่เน้นคนเป็นศูนย์กลางของการพัฒนาในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 8 เน้นความสำคัญของการพัฒนาแบบองค์รวมในสองลักษณะคือ ประการที่ 1 เน้นด้านการสาธารณสุขที่มีความสัมพันธ์และเชื่อมโยงกับเศรษฐกิจ สังคม วัฒนธรรม ค่านิยม พฤติกรรม สิ่งแวดล้อมต่าง ๆ ซึ่งมีผลกระทบต่อ การเปลี่ยนแปลงของปัญหาสุขภาพและระบบสาธารณสุข และประการที่ 2 เน้นการพัฒนาศักยภาพของคนด้านสุขภาพพลานามัย ในการเสริมสร้างให้มีความรู้ด้านการส่งเสริมการป้องกันโรคและดูแลสุขภาพของครอบครัว สำหรับโรคพื้นฐานง่าย ๆ ควบคู่กับการพัฒนาปัจจัยแวดล้อม ทั้งระบบบริการสาธารณสุข ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ และสภาพแวดล้อมต่าง ๆ ให้เอื้ออำนวยต่อการมีสุขภาพที่ดี

เมื่อสิ้นสุดแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 8 จะต้องบรรลุเป้าหมายสำคัญที่ตั้งไว้ดังนี้

1. เป้าหมายด้านผลกระทบของการพัฒนาสาธารณสุข
  - 1.1 ลดอัตราการตายของมารดาเนื่องจากการตั้งครรภ์และคลอดบุตร ให้เหลือไม่เกิน 2 ต่อ 1000 การเกิดมีชีวิต
  - 1.2 ลดอัตราการตายของทารกให้เหลือไม่เกิน 21 ต่อ 1000 การเกิดมีชีวิต
  - 1.3 อายุคาดการณเฉลี่ยเมื่อแรกเกิดของประชากรเพิ่มขึ้น
 

เพศชาย	67.36
เพศหญิง	71.74
2. เป้าหมายการลดปัญหาสาธารณสุข
  - 2.1 เด็ก 0 - 5 ปี มีการเจริญเติบโตตามเกณฑ์มาตรฐานอายุ น้ำหนัก ส่วนสูง ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
  - 2.2 ลดการติดเชื้อเฮคส์รายใหม่ลง ร้อยละ 40 ของอัตราเมื่อเริ่มแผน
  - 2.3 ลดอัตราการตายจากอุบัติเหตุ ไม่ให้เกิน 50 ต่อประชากรแสนคน
  - 2.4 ลดอัตราการตายจากโรคหัวใจ และหลอดเลือด ไม่ให้เกิน 50 คน ต่อประชากรแสนคน
  - 2.5 ลดอัตราการตายจากโรคมะเร็ง ไม่ให้เกิน 40 ต่อประชากรแสนคน
  - 2.6 ลดอัตราป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ไม่ให้เกิน 1000 ต่อประชากรแสนคน
  - 2.7 ลดอัตราการตายด้วยโรคไขเลือดออก ไม่ให้เกิน 60 คนต่อประชากร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนลิขสิทธิ์ไว้เพื่อการค้าเท่านั้น ไม่อนุญาตให้เผยแพร่โดยไม่ได้รับอนุญาต  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- 2.7 ลดอัตราการตายด้วยโรคไข้เลือดออก ไม่ให้เกิน 60 คนต่อประชากรแสนคน
- 2.8 ลดอัตราการป่วยด้วยวัณโรคปอด ไม่ให้เกิน 76 ต่อประชากรแสนคน
- 2.9 ลดอัตราการบริโภคบุหรี่ยี่ ไม่ให้เกินร้อยละ 25
- 2.10 ลดปัญหาด้านสุขภาพจิต ไม่ให้เกินร้อยละ 25
- 2.11 ลดความพิการจากภาวะปัญญาอ่อนในทารก
3. เป้าหมายการบริการสาธารณสุข
- 3.1 กระจายทรัพยากรสาธารณสุขให้มีอัตราส่วนที่ค้ำขึ้นดังนี้
- |           |   |         |   |   |   |      |
|-----------|---|---------|---|---|---|------|
| เตียง     | : | ประชากร | = | 1 | : | 500  |
| แพทย์     | : | ประชากร | = | 1 | : | 3300 |
| ทันตแพทย์ | : | ประชากร | = | 1 | : | 9800 |
| เภสัชกร   | : | ประชากร | = | 1 | : | 5200 |
| พยาบาล    | : | ประชากร | = | 1 | : | 900  |
- 3.2 สถานพยาบาลมีคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ร้อยละ 80
- 3.3 ประชาชนมีหลักประกันด้านสุขภาพร้อยละ 100

## 2.1.4 นโยบายและแผนพัฒนาการสาธารณสุข ระดับภาคใต้

### 2.1.4.1 วัตถุประสงค์ของการพัฒนาสาธารณสุข

การพัฒนาสาธารณสุขให้สามารถเสริมสร้างศักยภาพของคน โดยคำนึงถึงความเชื่อมโยงขององค์ประกอบต่าง ๆ ที่มีอิทธิพลต่อสุขภาพอนามัยของคน จึงได้กำหนดวัตถุประสงค์ของการพัฒนาสาธารณสุขไว้ดังนี้

1. เพื่อให้ประชาชนมีความรู้และทัศนคติที่ดี เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ และมีพฤติกรรมเกี่ยวกับการอนามัยที่เหมาะสม สำหรับบุคคลและครอบครัว
2. เพื่อให้ภาวะการเจ็บป่วยและการตายด้วยโรคที่เกิดจากพฤติกรรมเสี่ยง และโรคที่ป้องกันได้มีอัตราที่ลดลง
3. เพื่อให้ประชาชนมีหลักประกันด้านสุขภาพและสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพแบบองค์รวม ที่มีประสิทธิภาพและได้มาตรฐานอย่างเป็นธรรม โดยเฉพาะอย่างยิ่งผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส และผู้พิการ
4. เพื่อให้ประชาชนได้รับการคุ้มครองด้านการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีคุณภาพได้มาตรฐานและปลอดภัย โดยมีองค์ความรู้และพฤติกรรมในการเลือกซื้อที่เหมาะสม

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่นอนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้คัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

5. เพื่อให้ประชาชนได้รับการคุ้มครองเกี่ยวกับคุณภาพของสิ่งแวดล้อมที่ดี และปลอดภัยต่อวิถีการดำรงชีวิตและการประกอบอาชีพ
6. เพื่อให้องค์กรชุมชนสามารถดูแลรับผิดชอบสภาพอนามัยของคนในชุมชนได้อย่างเข้มแข็งและมีประสิทธิภาพ
7. เพื่อให้ครอบครัวมีความพร้อมด้านสุขภาพ โดยเฉพาะอย่างยิ่งหญิงมีครรภ์และเด็กให้ได้รับการดูแลสุขภาพอนามัยอย่างมีประสิทธิภาพ
8. เพื่อให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพที่แข็งแรงตามวัยและดำรงชีวิตอย่างมีคุณค่า
9. เพื่อให้คนไทยเป็นผู้ที่สามารถนำภูมิปัญญาด้านสาธารณสุข ไปใช้ประโยชน์ได้ทุกระดับ และเป็นผู้นำด้านสุขภาพในภูมิภาคนี้

#### 2.1.4.2 เป้าหมาย

เพื่อให้บรรลุเป้าหมายตามวัตถุประสงค์ของการพัฒนาสาธารณสุขในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 8 จึงได้กำหนดเป้าหมายของการพัฒนาสาธารณสุขเมื่อสิ้นแผน (พ.ศ. 2544) ไว้ดังนี้

1. เป้าหมายด้านผลกระทบของการพัฒนาสาธารณสุข
  - 1.1 อัตราการตายของทารกจาก 25.9 ต่อการเกิดมีชีพพันคน เป็น 21 ต่อการเกิดมีชีพพันคน
  - 1.2 อัตราการตายของมารดาเนื่องจากการตั้งครรภ์และคลอดบุตร จาก 23 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน เป็น 20 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน
  - 1.3 อายุเฉลี่ยเมื่อแรกเกิดประชาชนเพิ่มขึ้น
    - เพศหญิงจาก 71.10 ปี เป็น 72.20 ปี
    - เพศชายจาก 66.60 ปี เป็น 67.91 ปี
2. เป้าหมายการลดปัญหาสาธารณสุข
  - 2.1 เด็กอายุ 0-5 ปี ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ให้มีการเจริญเติบโตตามเกณฑ์มาตรฐาน อายุ น้ำหนัก ส่วนสูง
  - 2.2 การลดการติดเชื้อเอดส์รายใหม่ลงร้อยละ 40 โดย
    - ลดอัตราการติดเชื้อเอดส์ในกลุ่มทหารเกณฑ์ไม่ให้เกินร้อยละ 1
    - ลดอัตราการติดเชื้อเอดส์ในหญิงมีครรภ์แรกอายุต่ำกว่า 25 ปี ให้เหลือไม่เกินร้อยละ 1
  - 2.3 ลดอัตราการตายจากอุบัติเหตุ จาก 6.15 ต่อประชากรแสนคน ให้เหลือไม่เกิน 50 คนต่อประชากรแสนคน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

2.4 ลดอัตราการตายจากโรคหัวใจและหลอดเลือด จาก 78.9 คนต่อประชากรแสนคน ให้เหลือไม่เกิน 50 คนต่อประชากรแสนคน

2.5 ลดอัตราการตายจากโรคมะเร็งจาก 50.9 คนต่อประชากรแสนคน ให้เหลือไม่เกิน 40 คนต่อประชากรแสนคน

2.6 ลดอัตราการป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันจาก 1690 คนต่อประชากรแสนคน ให้เหลือไม่เกิน 1000 คนต่อแสนคน

2.7 ลดอัตราการป่วยด้วยโรคไขข้ออักเสบ จาก 87.47 คนต่อประชากรแสนคน ให้เหลือไม่เกิน 60 คนต่อประชากรแสนคน

2.8 ลดอัตราการป่วยด้วยวัณโรคปอดไม่ให้เพิ่มขึ้น ไม่ให้เกิน 76 คนต่อประชากรแสนคน

2.9 ลดอัตราการบริโภคบุหรี่ในประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป จากร้อยละ 25.5 ให้เหลือไม่เกินร้อยละ 25

2.10 ลดการเกิดปัญหาสุขภาพจิตให้เหลือไม่เกินร้อยละ 25

2.11 ลดความพิการจากภาวะปัญญาอ่อนในทารก จากสาเหตุพร่องโครโมโซมแต่กำเนิด ลดลงร้อยละ 50

### 3. เป้าหมายการเข้าถึงบริการสาธารณสุข

3.1 การกระจายทรัพยากรสาธารณสุขมีอัตราส่วนที่ดีขึ้นดังนี้

เตียง : ประชากร จาก 1 : 540 เป็น 1 : 500

แพทย์ : ประชากร จาก 1 : 4165 เป็น 1 : 3300

ทันตแพทย์ : ประชากร จาก 1 : 19677 เป็น 1 : 9800

เภสัชกร : ประชากร จาก 1 : 10532 เป็น 1 : 5200

พยาบาล : ประชากร จาก 1 : 1150 เป็น 1 : 900

3.2 ร้อยละ 80 ของสถานพยาบาลมีคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์

3.3 ประชากรมีหลักประกันด้านสุขภาพเพิ่มขึ้น จากร้อยละ 70

เป็น ร้อยละ 100

4. เป้าหมายด้านการพึ่งพาตนเองและการมีส่วนร่วมของประชาชนด้านการสาธารณสุข และองค์การท้องถิ่นมีขีดความสามารถในการจัดการเรื่องสุขภาพอนามัย

4.1 เทศบาล ร้อยละ 50

4.2 สุขาภิบาล ร้อยละ 25

4.3 องค์การบริหารส่วนตำบล/ สภาตำบล ร้อยละ 20

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

### 2.1.4.3 ยุทธศาสตร์

เพื่อให้การพัฒนาสาธารณสุข ให้สามารถดำเนินการบรรลุเป้าหมายของการพัฒนาได้อย่างแท้จริง จึงได้กำหนดยุทธศาสตร์ของการพัฒนาไว้ดังนี้

1. ปฏิรูประบบบริหารจัดการด้านสาธารณสุข
2. พัฒนาการเพิ่มประสิทธิภาพและความสามารถในการเข้าถึงระบบบริการสาธารณสุข
3. การพัฒนาพฤติกรรมอนามัย เพื่อการควบคุมป้องกันโรค และส่งเสริมสุขภาพ
4. พัฒนาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพ
5. ผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพอย่างเป็นระบบ อย่างต่อเนื่อง และทั่วถึง
6. ทำการศึกษา ค้นคว้า วิจัย พัฒนา เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีสาธารณสุข

### 2.1.5 นโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ที่เกี่ยวข้องกับสูงอายุ (พ.ศ. 2535-2554)

ประเทศไทยของเราก็เป็นเหมือนเช่นประเทศอื่น ๆ ในโลก ซึ่งกำลังประสบปัญหาในเรื่องของการเปลี่ยนแปลงประชากร เนื่องจากอัตราการเกิดของประชากรสูงขึ้น แต่ในขณะเดียวกันอัตราการตายของผู้สูงอายุมีแนวโน้มที่จะลดลง ทำให้ผู้สูงอายุมีจำนวนเพิ่มมากขึ้น อย่างไรก็ตามเพื่อให้เป็นการยอมรับว่าผู้สูงอายุเป็นส่วนหนึ่งของสังคม และได้รับการคุ้มครองดูแลทั้งทางด้านร่างกายและทางจิตใจ รวมทั้งเป็นที่เคารพและนับถือของลูกหลาน อีกทั้งสามารถดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างมีคุณค่าและมีคุณภาพ ซึ่งปรากฏในส่วนสำคัญของนโยบายดังนี้

1. ส่งเสริมและให้บริการการเรียนรู้ด้านต่าง ๆ ให้ผู้สูงอายุรู้จักการปรับตัวการดูแลและรักษาสุขภาพอนามัย การป้องกันโรค การออกกำลังการที่ถูกต้องและสม่ำเสมอ รวมทั้งให้มีความสามารถที่จะดำรงอยู่ในบ้านปลายของชีวิตได้อย่างมีคุณค่าและมีความสุข
2. ให้มีบริการพื้นฐานและสวัสดิการทางสังคม ตลอดจนการสงเคราะห์ด้านต่าง ๆ ตามความต้องการและจำเป็นอย่างเพียงพอแก่ผู้สูงอายุ

3. สนับสนุนให้ผู้สูงอายุได้ทำงานตามกำลัง ความถนัด ความสามารถและประสิทธิภาพ ได้ถ่ายทอดประสบการณ์การทำงานที่ชำนาญให้แก่ชนรุ่นหลัง รวมทั้งได้ทำประโยชน์อื่น ๆ แก่สังคม

4. ส่งเสริมลักษณะความสัมพันธ์ระหว่างสมาชิกในครอบครัว ในรูปแบบของสังคมไทยดั้งเดิม รวมทั้งการเสริมสร้างค่านิยมในการให้ความเคารพและกตัญญูแก่ผู้สูงอายุ

5. ส่งเสริมและสนับสนุนให้ชุมชน และภาคเอกชนให้มีบทบาทที่สำคัญในการจัดสวัสดิการและบริการให้แก่ผู้สูงอายุ รวมถึงการให้โอกาสผู้สูงอายุได้เข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ อย่างเหมาะสมและเกิดประโยชน์แก่ผู้สูงอายุและสังคม

6. สนับสนุนให้มีการผลิตและพัฒนาบุคลากร สำหรับดูแล รักษา และการให้บริการแก่ผู้สูงอายุ ทำการวิจัย ติดตามผล และประเมินผลที่เกี่ยวกับผู้สูงอายุ

### 2.1.6 นโยบายของกลุ่มผู้ลงทุน

เนื่องจากสภาพการเปลี่ยนแปลงทางสังคม สมาชิกภายในครอบครัวต่างก็มีภาระกิจของตัวเอง ไม่ค่อยมีเวลาที่จะมาดูแลผู้สูงอายุ ดังนั้นปัญหาที่เกิดขึ้นในอนาคตคาดว่าจะ เป็น “ปัญหาเกี่ยวกับช่องว่างระหว่างวัย” ในแง่ของความสัมพันธ์ซึ่งจะต้องพึ่งพานุคคลที่สามที่ เป็นผู้เชี่ยวชาญเป็นผู้คอยดูแลเอาใจใส่ กลุ่มผู้ลงทุนได้ตระหนักถึงความสำคัญในส่วนนี้ จึงได้จัดหาแนวทางต่าง ๆ ที่จะทำให้ผู้สูงอายุมีความรู้สึกราวกับมีคนคอยดูแลอย่างใกล้ชิด ไม่เหงา และมีความสุขสบาย

1. การให้ความอบอุ่นและการให้ความเห็นอกเห็นใจแก่ผู้สูงอายุ ที่ต้องการการ ให้บริการความสะดวกสบายในด้านต่าง ๆ

2. การจัดตั้งสถานบริการ คอยให้การดูแลและฟื้นฟูสภาพร่างกายและจิตใจ ใน สถานที่ที่มีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม

3. การจัดกิจกรรมต่าง ๆ เพื่อเป็นการกระตุ้นและเร้าใจให้ผู้สูงอายุ อยู่ร่วมกันใน สังคมได้อย่างมีความสุข

4. เป็นแนวทางในการช่วยชาติที่จะฟื้นฟูสภาพเศรษฐกิจอีกด้านหนึ่ง คือส่งเสริมให้คนไทยให้คนไทยให้บริการสถานบริการที่อยู่ในเมืองไทย และเป็นการดึงดูดชาวต่างประเทศให้เข้ามาให้บริการ ซึ่งเป็นวิธีการดึงดูดเงินตราต่างประเทศเข้ามาในประเทศไทยอีกวิธี หนึ่งด้วย

จากนโยบายข้างต้นได้วิเคราะห์แนวทาง โดยตอบสนองนโยบายของรัฐบาล ได้ มุ่งเน้นความสำคัญต่อผู้สูงอายุในการให้บริการขั้นพื้นฐาน โดยได้รับการส่งเสริมอย่างจริงจังจาก เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้คัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

กลุ่มผู้ลงทุน การสร้างศูนย์สุขภาพโดยให้บริการแก่ผู้สูงอายุ ในด้านการดูแลรักษาฟื้นฟูสภาพร่างกายและจิตใจ การพักผ่อน การรับประทานอาหารที่ถูกหลักโภชนาการ การดูแลรักษาสุขภาพและการออกกำลังกายที่ถูกต้อง การจัดกิจกรรมเพื่อให้ผู้สูงอายุได้มีส่วนร่วมเพื่อการพักผ่อนหย่อนใจ การอยู่ร่วมกันอย่างมีความสุข และให้ดำรงอยู่ในบั้นปลายของชีวิตอย่างมีคุณค่าและมีความสุข

## 2.2 การศึกษาและวิเคราะห์ข้อมูลด้านเศรษฐกิจ

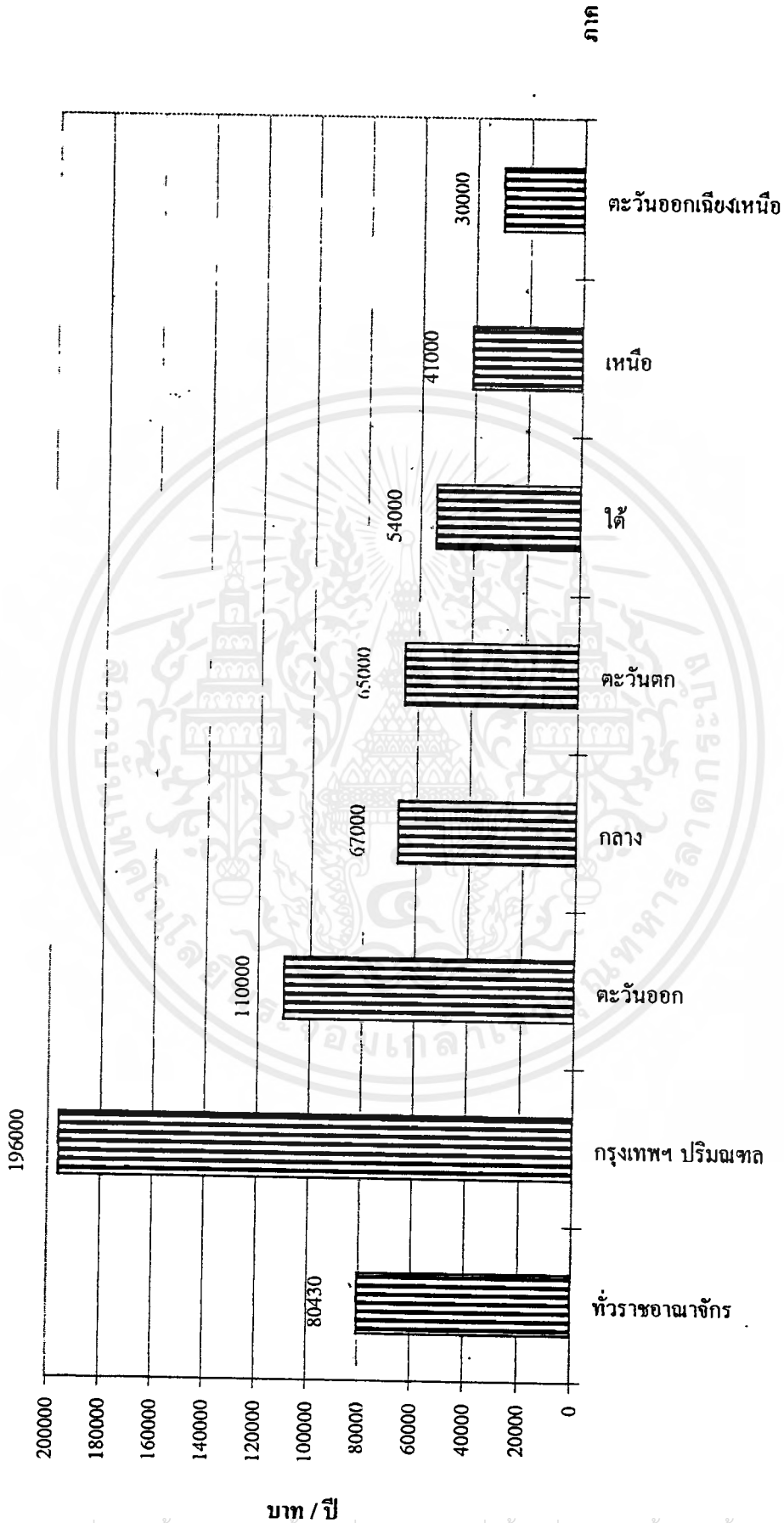
### 2.2.1 สภาพเศรษฐกิจทั่วไประดับประเทศ

ในช่วง 10 ปีที่ผ่านมา (2529 - 2538) ประเทศไทยมีอัตราการเจริญเติบโตเฉลี่ยร้อยละ 8-9 ต่อปี ดังนั้นการมองภาพเศรษฐกิจโดยรวมของธุรกิจต่าง ๆ ไม่ว่าจะเป็นสถาบันการเงินธนาคารพาณิชย์หรือประชาชนโดยทั่วไปยังมีมุมมองเศรษฐกิจในทางที่ดี เนื่องจากการคาดการณ์ของบุคคลเหล่านี้ อยู่ภายใต้กรอบแนวคิดที่ว่าเศรษฐกิจไทยจะยังคงมีอัตราการขยายตัวในระดับสูง ส่งผลให้การวางแผนธุรกิจต่าง ๆ ตั้งเป้าหมายในการเจริญเติบโตอยู่ในระดับสูงเช่นกัน แต่ในความเป็นจริงสถานการณ์เศรษฐกิจตั้งแต่ปี 2539 ถึงปัจจุบันไม่ได้เป็นไปตามที่ได้คาดการณ์ ดังนั้นภาคธุรกิจต่าง ๆ จำเป็นต้องปรับกลยุทธ์ให้สอดคล้องกับภาวะเศรษฐกิจที่เกิดขึ้น และคาดว่าเศรษฐกิจไทยอีก 5 ปีข้างหน้าจะมีอัตราการขยายตัวร้อยละ 5-7 ต่อปี และถ้านำอัตราการขยายตัวดังกล่าวมาเป็นแนวทางในการวางแผนธุรกิจ คาดว่า อัตราการขยายตัวของยอดขาย (Unit Sale) จะเพิ่มขึ้นประมาณร้อยละ 4-8 ต่อปี และเมื่อพิจารณาถึงอัตราเงินเพื่อที่คาดว่า จะอยู่ในระดับประมาณร้อยละ 4 ต่อปี ทำให้อัตราการขยายตัวของมูลค่ายอดขาย (Value Term) เพิ่มขึ้นร้อยละ 8-12 ต่อปี

จากสถานการณ์เศรษฐกิจในปี 2539 ประเทศไทยประสบปัญหาการขาดเสถียรภาพทางเศรษฐกิจทั้งภายในและภายนอกประเทศ ได้แก่ภาวะเงินเฟ้อและการขาดดุลบัญชีเดินสะพัด แต่ทว่ารัฐบาลได้พยายามแก้ปัญหาอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้ปัญหาดังกล่าวปรับตัวในทิศทางที่ดีขึ้นในปี 2540 โดยเห็นได้ว่าต้นปี 2540 เป็นต้นมา อัตราเงินเฟ้อมีอัตราการเพิ่มขึ้นในอัตราที่ชะลอลงมาตลอด โดยเฉพาะราคาสินค้าพืชผลเกษตร สำหรับปัญหาการขาดดุลบัญชีเดินสะพัด พบว่ามีแนวโน้มการขาดดุลที่ชะลอลงลงเช่นกัน โดยในช่วงไตรมาสแรกของปี 2540 การขยายตัวของการขาดทุนบัญชีเดินสะพัดอยู่ในระดับที่ต่ำกว่าร้อยละ 6 ของ GDP หรือต่ำกว่าจากที่เคยขยายตัวถึงร้อยละ 8 ของ GDP ในปี 2539 ทั้งนี้ตั้งอยู่บนข้อสมมติฐานที่ว่า ภาวะการส่งออกจะดีขึ้นในช่วงไตรมาสที่สาม และสี่ ภาพรวมเศรษฐกิจไทยในช่วงปีหลังอาจจะฟื้นตัวเล็กน้อยเมื่อเทียบกับช่วงปีแรก

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แผนภูมิที่ 2.1 รายได้เฉลี่ยของประชากรที่ราชอาณาจักร เป็นรายภาค พ.ศ. 2539



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้คัดลอกเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สรุปได้ว่า ปัญหาการขาดเสถียรภาพทางเศรษฐกิจอาจจะไม่เป็นปัญหาที่สำคัญอีกต่อไปในปี 2540 แต่ปัญหาที่กำลังจะเกิดขึ้นและเป็นที่จับตามองเป็นพิเศษในปีนี้ได้แก่ การขยายตัวของเศรษฐกิจและธุรกิจที่ชะลอตัวลงอย่างเห็นได้ชัด คาดว่าเศรษฐกิจไทยในปี 2540 จะมีอัตราการขยายตัวเพียงร้อยละ 6 ต่อปี

สำหรับภาคการก่อสร้างในปี 2540 คาดว่าจะมีอัตราการขยายตัวเพิ่มขึ้นไม่เกินร้อยละ 8 ต่อปี ซึ่งถือว่ามึ่ระดับการขยายตัวอยู่ในระดับสูงเมื่อเทียบกับภาคธุรกิจอื่น ๆ ที่คาดว่า จะมีการขยายตัวเพิ่มขึ้นเพียงร้อยละ 4-5 ต่อปี พร้อมกันนี้ภาครัฐบาลได้มีการดำเนินนโยบายการคลังอย่างเข้มงวด โดยการตัดงบประมาณรายจ่ายของรัฐบาลและรัฐวิสาหกิจลงประมาณแสนล้านบาท ส่งผลให้ก่อการก่อสร้างภาครัฐบาลชะลอโครงการออกไป กอปร. กับการใช้จ่ายภายในประเทศโดยเฉพาะภาคเอกชน จะขยายตัวเพิ่มขึ้นเพียงร้อยละ 4 ต่อปี ขณะเดียวกันการลงทุนภาคเอกชนคาดว่าจะมีการเพิ่มขึ้นร้อยละ 4-5 ต่อปี จึงส่งผลกระทบต่อปริมาณเงินฝากและการให้สินเชื่อของธนาคารพาณิชย์ที่คาดว่าจะมีอัตราการขยายตัวเพิ่มขึ้นเพียงร้อยละ 12 ต่อปี เป็นผลทำให้ภาพรวมเศรษฐกิจไทยในปี 2540 ชะลอตัวลง แม้ว่าภาวะการส่งออกจะดีขึ้นก็ตาม

การวิเคราะห์ภาพรวมของธุรกิจอสังหาริมทรัพย์ที่ผ่านมา ได้มีการศึกษาถึงจำนวนบ้านว่าง(บ้านที่สร้างแล้วเสร็จแต่ไม่มีผู้ซื้อ) ในเขตกรุงเทพและปริมณฑล โดยคาดว่าจะมีประมาณ 400000 หน่วย พบว่าการศึกษาในครั้งนี้ไม่ได้แสดงผลถึงจำนวนบ้านที่ว่างจริง เนื่องจากจำนวนดังกล่าวไม่ได้แสดงเฉพาะบ้านว่างที่ก่อสร้างแล้วเสร็จเท่านั้น หากแต่ได้นับรวมบ้านที่มีผู้ซื้อแต่ไม่มีผู้พักอาศัย อีกทั้งมีการนับรวมบ้านที่ไม่ได้เริ่มก่อสร้างในโครงการต่าง ๆ (บ้านเดี่ยวในโครงการจัดสรรจะก่อสร้างเมื่อมีผู้ซื้อแล้วเท่านั้น) ประกอบกับมีข้อผิดพลาดในการจัดเก็บข้อมูล เพราะการสำรวจนั้นมิได้นำน้ำหนักความสำคัญของโครงการที่เพิ่งเปิด และโครงการที่จะใกล้เปิดโครงการ เนื่องจากโครงการเหล่านี้มีสัดส่วนและยอดขายที่แตกต่างกัน ส่งผลให้ตัวเลขจำนวนบ้านว่างสูงเกินกว่าความเป็นจริง ดังนั้นปัญหาสินค้าล้นตลาดจึงไม่ใช่ปัญหาที่รุนแรงนัก

สำหรับปัญหาของธุรกิจอสังหาริมทรัพย์ที่สำคัญในปัจจุบันคือ ผู้ประกอบการประสบปัญหาสภาพคล่องทางการเงินส่งผลให้ขาดความต่อเนื่องในการพัฒนาโครงการ โดยเฉพาะอาคารสูง (คัดลอกบางส่วนจากเอกสารประกอบ “การบรรยายสรุปภาวะเศรษฐกิจไทย” ;2540)

ปัจจุบันนี้รัฐบาลได้ กำหนดมาตรการทางเศรษฐกิจออกมาอีกหลายรายการ สืบเนื่องมาจากปัญหาของเรื่องการค้าคลั่ง ปัญหาบัญชีเดินสะพัด และในเรื่องของการขาดดุลการค้าระหว่างประเทศ เงินในกองคลังถูกนำไปใช้จนหมด เป็นเหตุให้รัฐบาลต้องไปกู้ยืมเงินจากต่างชาติเพื่อนำเงินดังกล่าวมาใช้ในการพัฒนาประเทศ และทำการลงทุนในค่านต่าง ๆ อีกทั้งยังเป็นการเสริมสภาพคล่องในด้านการลงทุน อีกทั้งรัฐบาลได้ประกาศมาตรการการเงินคือ “ประกาศ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้คัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ให้ค่าเงินบาทลอยตัว” เป็นเหตุให้ค่าเงินบาทมีราคาถูกลงเมื่อเทียบกับ เงินตราสกุลดอลลาร์สหรัฐ คือ 1 ดอลลาร์สหรัฐ เมื่อเทียบกับเงินไทยจะได้ประมาณ 40 บาท (มีนาคม 2541) และรัฐบาลได้สนับสนุนให้คนไทยช่วยกันประหยัดโดยให้คนไทยหันมาใช้บริการและสินค้าที่ผลิตในเมืองไทย อีกทั้งยังประกาศให้ประเทศไทยเป็นปีแห่งการท่องเที่ยวในปี พ.ศ. 2541 เพื่อเป็นการดึงดูดให้ชาวต่างชาติเดินทางเข้ามาสู่ประเทศไทย เป็นการนำเงินเข้าประเทศอีกวิธีหนึ่ง

ด้วยเหตุผลดังกล่าวทางผู้ลงทุนได้ตระหนักว่า การที่ค่าเงินบาทของไทยมีอัตราและเปลี่ยนที่ถูกลง จะเป็นเหตุให้คนไทยไม่เดินทางออกไปยังต่างประเทศ และยังจะทำให้ประเทศไทยเป็นตัวเลือกที่ดีและสามารถดึงดูด ชาวต่างชาติให้เดินทางเข้ามาสู่ประเทศไทย ไม่ว่าจะในรูปแบบของการท่องเที่ยว การจับจ่ายซื้อของหรือในเรื่องของการค้า หรือสถานบริการต่าง ๆ ด้วย

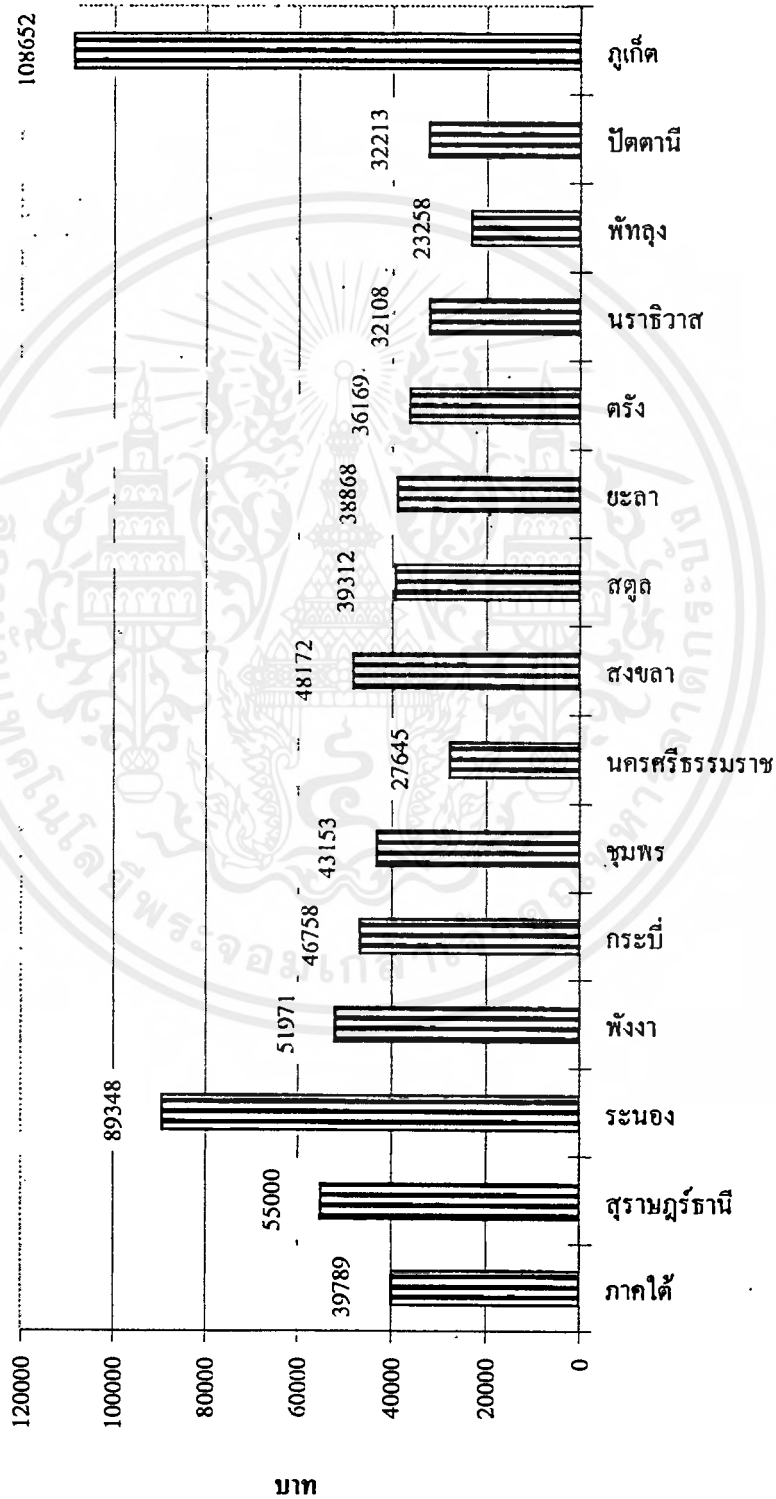
### 2.2.2 การศึกษาสภาพเศรษฐกิจระดับภาคใต้

สภาพเศรษฐกิจของภาคใต้ ภาคใต้มีทรัพยากรที่มากมายและสมบูรณ์อีกภาคหนึ่งของประเทศไทย อีกทั้งยังมีธรรมชาติที่อุดมสมบูรณ์และสวยงาม ไม่ว่าจะเป็นทะเล เกาะ ปะการัง ภูเขา ฯลฯ ทำให้ภาคใต้เป็นภาคที่มีนักท่องเที่ยวทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศ นิยมเดินทางไปพักผ่อน อาจจะเป็นเพราะภาคใต้มีทะเล หาดทราย ที่สวยงามหรืออาจจะมีอากาศที่บริสุทธิ์ ส่วนเศรษฐกิจของภาคใต้ก็จัดอยู่ในระดับที่ดีพอสมควรเมื่อเทียบกับภาคอื่น ๆ รายได้ส่วนหนึ่งได้มาจากธุรกิจที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวรายได้ในส่วนนี้ เป็นรายได้รองลงมาจากด้านเกษตรกรรมและค้าส่ง รายได้เฉลี่ยของประชากรในภาคใต้ในปี พ.ศ. 2540 ต่อหัวต่อปีประมาณ 45000 บาทต่อปี (ที่มา สำนักงานสถิติแห่งชาติ)

### 2.2.3 การศึกษาสภาพเศรษฐกิจระดับจังหวัดสุราษฎร์ธานี

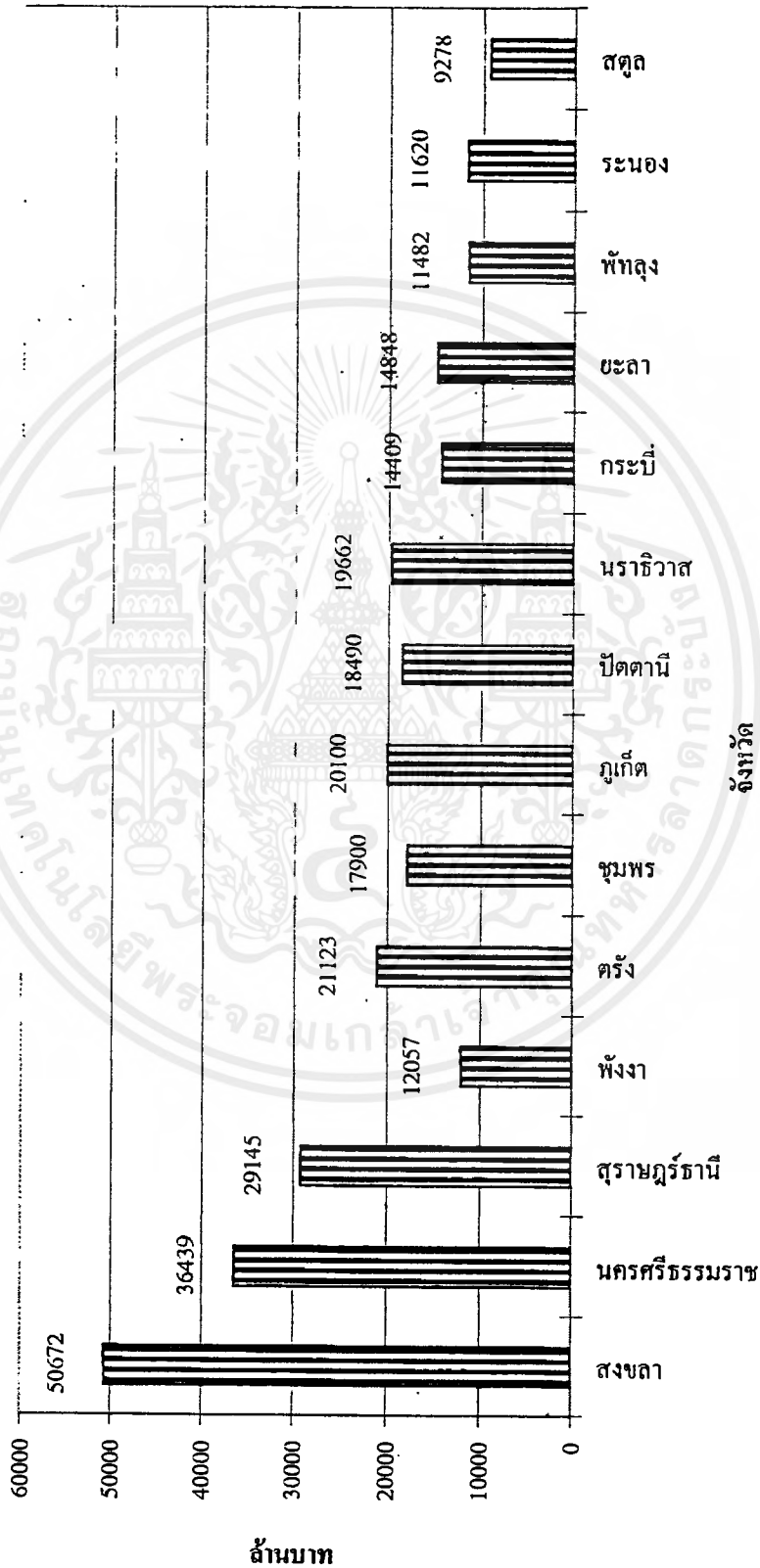
สภาพเศรษฐกิจของจังหวัดสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานีเป็นจังหวัดที่มีสภาพเศรษฐกิจที่ดีอีกจังหวัดหนึ่ง มีมูลค่าผลิตภัณฑ์รวมในปี พ.ศ. 2537 ประมาณ 35575 ล้านบาทต่อปี โดยเป็นอันดับที่ 3 รองลงมาจากจังหวัดสงขลา และจังหวัดนครศรีธรรมราช รายได้เฉลี่ยของประชากรในจังหวัดสุราษฎร์ธานีในปี พ.ศ. 2540 ต่อหัวต่อปีประมาณ 55000 บาทต่อปี รายได้ของจังหวัดส่วนหนึ่งก็ได้มาจากธุรกิจที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวด้วย

แผนภูมิที่ 2:2 รายได้เฉลี่ยของประชากรภาคใต้เป็นรายจังหวัด พ.ศ. 2537



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แผนภูมิที่ 2.3 มูลค่าผลิตภัณฑ์ภายในภาคใต้เป็นรายจังหวัด พ.ศ. 2537



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

## 2.2.4 การศึกษาสภาพเศรษฐกิจระดับท้องถิ่น (เกาะสมุย)

อาชีพของประชากรส่วนใหญ่คือ ทำสวน ร้อยละ 50 ซึ่งเป็นสวนมะพร้าวมากที่สุด (ร้อยละ 70) ของเนื้อที่การเกษตร รองลงมาเป็นรับจ้าง ร้อยละ 30 และทำการประมงร้อยละ 7 ที่เหลือก็ประกอบอาชีพอื่น ๆ

มะพร้าวเป็นพืชเศรษฐกิจของเกาะสมุย แต่ใน 3-4 ปีมานี้ ราคามะพร้าวไม่ค่อยดีเท่าที่ควร ประกอบกับที่ดินมีราคาแพง จึงเป็นเหตุให้ชาวบ้านขายที่ดินให้กับนายทุนต่างถิ่น อาจจะกล่าวได้ว่าที่ดินที่ติดทะเลส่วนมากเป็นของนายทุนเกือบทั้งหมด ส่วนพืชเศรษฐกิจอื่น ๆ ได้แก่ เงาะ ทุเรียน ลำไยสด เป็นผลไม้ที่มีคุณภาพที่ดีแต่ทำการเพาะปลูกน้อย

ปัจจุบันเศรษฐกิจของเกาะสมุยขึ้นอยู่กับธุรกิจการท่องเที่ยว เพราะเกาะสมุยมีธรรมชาติที่สวยงามจึงทำให้มีนักท่องเที่ยวเดินทางมาเที่ยวและพักแรมที่เกาะสมุย เป็นจำนวนมากมายซึ่งนักท่องเที่ยวมีทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศ ในการมาแต่ละครั้งก็จะอยู่ประมาณ 5-7 วันต่อครั้ง ทำให้ธุรกิจที่ดำเนินการเกี่ยวกับการท่องเที่ยว สถานบริการ โรงแรม และการขนส่ง ซึ่งเป็นธุรกิจที่สำคัญและจะมาแทนที่อาชีพการเกษตรกรรมไป ประชากรส่วนหนึ่งที่เป็นคนวัยทำงานจะประกอบอาชีพเป็นลูกจ้างของ โรงแรม สถานบริการ รถรับจ้าง ฯลฯ ส่วนเกษตรกรส่วนมากจะเป็นผู้สูงอายุ

## 2.3 การศึกษาและวิเคราะห์ด้านสังคม

ผลจากการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมตลอดจนเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่เจริญก้าวหน้า รวมทั้งการบริการด้านสาธารณสุขที่กระจายไปอย่างทั่วถึง และผลของนโยบายการวางแผนครอบครัวส่งผลให้อัตราการเจริญพันธุ์สูงขึ้นและอัตราการตายของประชากรลดลง ซึ่งผลการลดของอัตราการเจริญพันธุ์มีผลอย่างมากต่อจำนวนและสัดส่วนของประชากรสูงอายุ เพราะการเพิ่มอย่างรวดเร็วของภาวะเจริญพันธุ์ ทำให้จำนวนและสัดส่วนของประชากรเด็กมากขึ้น แต่อัตราการลดลงของอัตราการตายเป็นไปอย่างเชื่องช้า และลดลงอย่างค่อยเป็นค่อยไป ทำให้ประชากรสูงอายุเพิ่มขึ้นและอายุยืนยาวนานขึ้น ดังนั้นกลุ่มผู้สูงอายุเป็นกลุ่มที่มีความสำคัญไม่น้อยไปกว่ากลุ่มอื่น

## 2.3.1 การศึกษาข้อมูลด้านสังคมระดับประเทศ

### 2.3.1.1 ประชากร

ประชากรของประเทศไทยมีทั้งสิ้น ประมาณ 60 ล้านคนในปี พ.ศ. 2540 และคาดว่าสิ้นปีของแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 8 พ.ศ. 2544 จะมีจำนวนประชากรประมาณ 62.9 ล้านคน และจะมีจำนวนเพิ่มมากขึ้นเรื่อย ๆ ดังแสดงไว้ในตารางการประมาณประชากรของประเทศไทย (กองวางแผนทรัพยากรมนุษย์)

### 2.3.1.2 การศึกษา

สภาพทั่วไปทางการศึกษา จำนวนโรงเรียนและสถาบันการศึกษาดังแต่ระดับก่อนประถมจนถึงระดับอุดมศึกษา ในปีการศึกษา 2537 มีทั้งหมด 39891 โรง และเพิ่มขึ้นเป็น 41059 โรงในปีการศึกษา 2538 จำนวนโรงเรียนในสังกัดกระทรวงศึกษาธิการปีการศึกษา 2537 และ 2538 จำนวน 35654 โรงและ 36408 โรงตามลำดับ จำนวนโรงเรียนในสังกัดคณะกรรมการประถมศึกษาแห่งชาติมีจำนวนมากที่สุด

### 2.3.1.3 ศาสนา

จำนวนผู้นับถือศาสนา ซึ่งจำแนกได้ตามศาสนาต่าง ๆ นั้น นับตั้งแต่ปี 2534 จนถึง 2538 มีผู้นับถือศาสนาพุทธมากที่สุดประมาณร้อยละ 95 รองลงมาได้แก่ ศาสนาอิสลาม ศาสนาคริสต์ ตามลำดับ

### 2.3.1.4 ขนบธรรมเนียมประเพณี

คนไทยมีความยึดมั่นในสถาบัน ชาติ ศาสนา พระมหากษัตริย์ การแสดงออกของคนในชาติและประเพณีที่เกี่ยวกับบุคคลทั่วไป มีความสมัครสมานสามัคคีร่วมใจในการประกอบอาชีพ มีความเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ ความนับถือยกย่องซึ่งกันและกันในชุมชน ศาสนาก็เป็นส่วนหนึ่งที่มีความผูกพันกับการดำรงชีวิตของประชาชนในสังคมไทยอย่างมาก ดังเช่น การทำบุญในเทศกาลต่าง ๆ มีประเพณีที่สำคัญทางศาสนา

ขนบธรรมเนียมประเพณีของไทยบางอย่างได้มีการกำหนดรูปแบบของสังคมไทย ให้มีลักษณะเฉพาะของตนเองและมีความเป็นเอกลักษณ์ของไทย ดังเช่น การยกย่องผู้ใหญ่ กตัญญูรู้คุณ การโอบอ้อมอารี การทำบุญ การสร้างวัดและการทำบุญให้ทาน

### 2.3.1.5 การปกครอง

ประเทศไทยแบ่งเขตการปกครองออกเป็น 6 ภาค ซึ่งประกอบด้วยภาคเหนือ ภาคกลาง ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคตะวันออก ภาคตะวันตก และภาคใต้ แต่เราจะเห็นว่าภาคกลางมีความสำคัญมากที่สุด เพราะเป็นศูนย์รวมความเจริญ และเป็นพื้นที่ตั้งของเมืองหลวงของประเทศ

เอกสารนี้เป็นเอกสารสงวนลิขสิทธิ์สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 2.1 แสดงจำนวนประชากรและอัตราต่างๆ รายปี ในช่วง พ.ศ. 2533 - 2563

ปี	จำนวนประชากร (ล้านคน)	อัตราเพิ่มตามธรรมชาติ (%)	อัตราเจริญพันธุ์รวม	อัตรากดแทนพันธุ์สุทธิ	อัตรากำเนิด (ต่อพันคน)	อัตรากำตาย (ต่อพันคน)	อัตรากำตายทารก
2533	55.84	1.34	2.26	1.05	20.26	6.82	35.08
2534	56.57	1.29	2.22	1.03	19.88	6.96	34.47
2535	57.29	1.24	2.19	1.01	19.50	7.10	33.86
2536	58.01	1.19	2.15	0.99	19.12	7.24	33.25
2537	58.71	1.14	2.11	0.97	18.74	7.38	32.64
2538	59.40	1.08	2.07	0.96	18.36	7.53	32.04
2539	60.00	1.03	2.03	0.94	17.89	7.66	31.43
2540	60.60	0.98	2.00	0.92	17.60	7.80	30.82
2541	61.20	0.95	1.98	0.91	17.32	7.84	30.27
2542	61.81	0.92	1.96	0.90	17.04	7.88	29.72
2543	62.41	0.88	1.93	0.89	17.76	7.92	29.17
2544	62.91	0.85	1.91	0.89	16.48	7.96	28.62
2545	63.43	0.82	1.89	0.88	16.20	8.00	28.07
2548	65.30	0.72	1.85	0.86	15.48	8.24	26.64
2551	66.19	0.64	1.82	0.85	14.80	8.44	25.26
2554	67.71	0.56	1.80	0.84	14.20	8.56	23.98
2557	68.96	0.49	1.78	0.84	13.68	8.80	22.80
2560	69.58	0.41	1.77	0.83	13.20	9.10	21.65
2563	70.50	0.33	1.76	0.83	12.72	9.40	20.50

หมายเหตุ อัตราการเกิดอย่างหยามและอัตราการตายอย่างหยามต่อพันคน ณ สิ้นปีที่ระบุไว้

ที่มา การคาดประมาณประชากรของประเทศไทย พ.ศ. 2533 - 2563 กองวางแผนทรัพยากรมนุษย์ ศสช. (ชุดแผนก 8)

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

### 2.3.1.6 การบริการด้านการสาธารณสุข

การบริการด้านการสาธารณสุขของประเทศไทย หากได้พิจารณาอัตราส่วนระหว่าง จำนวนเตียง : ประชากร โดยเฉลี่ยทั่วประเทศจะเท่ากับ 1 : 574 เมื่อเทียบกับมาตรฐานของกรมอนามัยโลกจะมีอัตราส่วนเท่ากับ 1 : 250 (สำนักงานสาธารณสุข, 2540) ปัจจุบันประเทศไทยยังขาดแคลนโรงพยาบาลอยู่ดังจะสรุปได้ดังนี้

จำนวนเตียงทั้งหมด 98982 เตียง จำนวนโรงพยาบาล 1011 แห่ง  
แยกเป็นของรัฐบาล 83571 เตียง จำนวนโรงพยาบาล 878 แห่ง  
ของภาคเอกชน 15363 เตียง จำนวนโรงพยาบาล 263 แห่ง  
สำหรับประเทศไทยแบ่งระดับการให้บริการออกเป็น 4 ระดับคือ

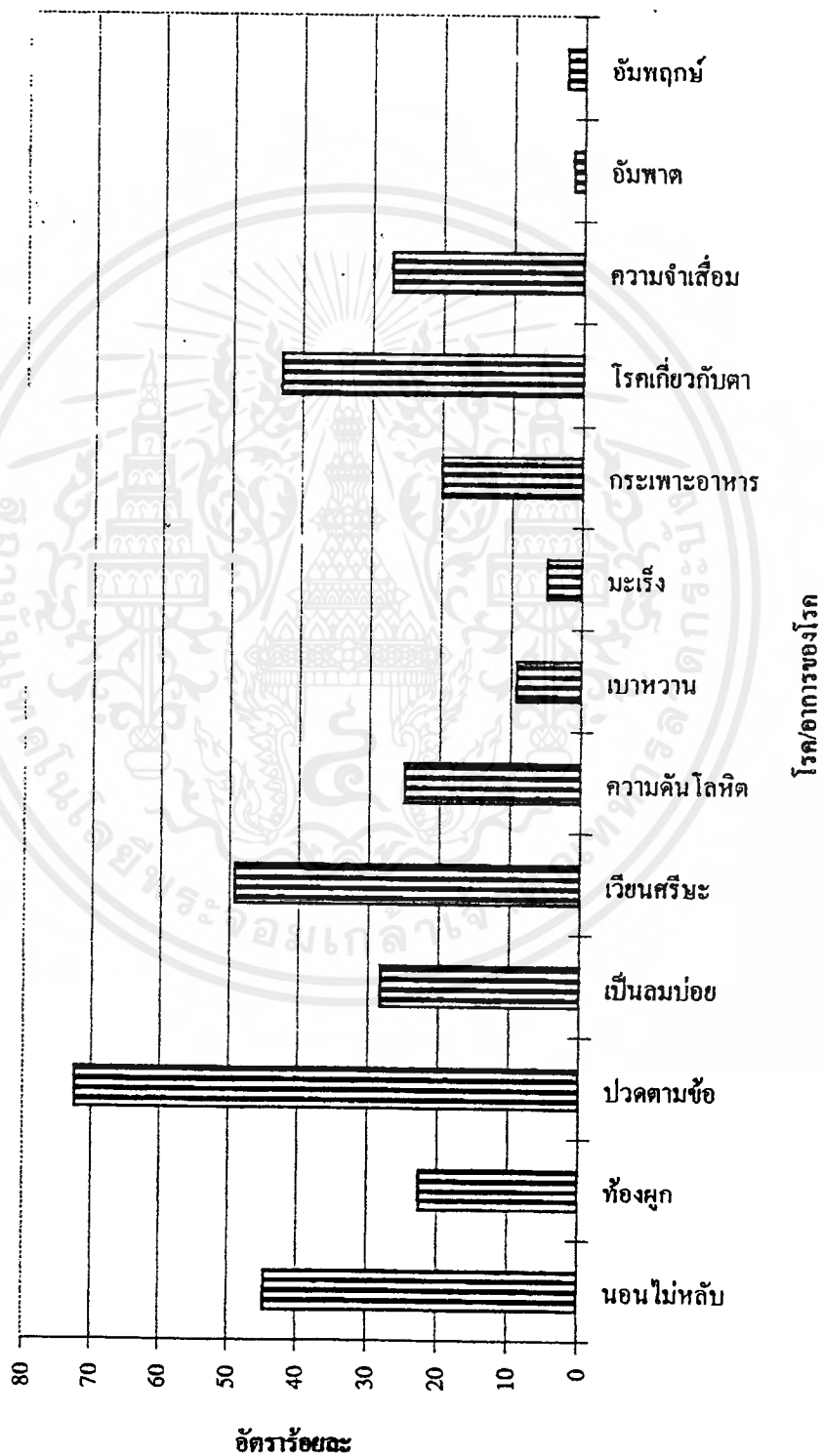
1. บริการสาธารณสุขขั้นมูลฐาน
2. ศูนย์บริการสาธารณสุขและโรงพยาบาลอำเภอ
3. โรงพยาบาลจังหวัด
4. โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลภาค โรงพยาบาลเฉพาะโรค โรง

พยาบาลของโรงเรียนแพทย์

ตารางที่ 2.2 สถานพยาบาลที่มีเตียงรับผู้ป่วยค้างคืน พ.ศ. 2536

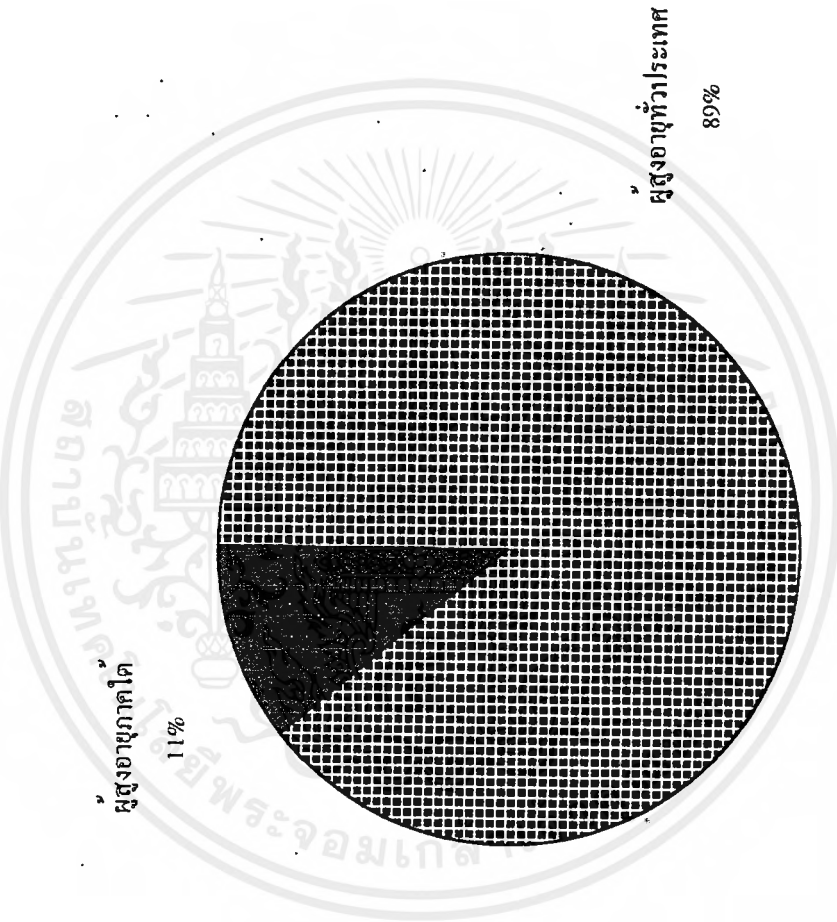
สังกัด	บริการทั่วไป		บริการเฉพาะทาง	
	แห่ง	เตียง	แห่ง	เตียง
1. รัฐบาล				
1.1 การตรวจสาธารณสุข	722	52225	32	13333
1.2 การตรวจอื่น ๆ	67	15484	1	300
2. รัฐวิสาหกิจ และองค์กรอิสระ	62	2229	-	-
3. เอกชน	219	14919	44	444
รวม	1020	84857	77	14077

แผนภูมิที่ 2.4 อัตราร้อยละของผู้สูงอายุของภาคใต้ จำแนกตามโรค



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แผนภูมิที่ 2.5 การเปรียบเทียบประชากรผู้สูงอายุภาคใต้กับผู้สูงอายุทั่วประเทศ พ.ศ. 2537



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

## 2.3.2 การศึกษาข้อมูลด้านสังคมระดับภาคใต้

### 2.3.2.1 การปกครองและประชากร

จากสถิติของกรมการปกครอง พ.ศ. 3536 เขตการปกครองแบ่งออกเป็น 2 ส่วนคือ การปกครองส่วนภูมิภาคประกอบด้วย 14 จังหวัด 124 อำเภอ 18 กิ่งอำเภอ 1078 ตำบล 7793 หมู่บ้าน และการปกครองส่วนท้องถิ่น แบ่งการปกครองออกเป็น เทศบาลเมือง 16 แห่ง เทศบาลตำบล 11 แห่ง สุขาภิบาล 114 แห่ง

จากข้อมูลสำนักงานกลางทะเบียนราษฎร กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2536 ภาคใต้มีประชากรทั้งสิ้น 7483789 คน คิดเป็นร้อยละ 12.83 ของประชากรทั้งประเทศ เป็นชาย 3752545 คน และหญิง 3731244 คน จังหวัดที่มีประชากรมากกว่า 1 ล้านคนได้แก่ จังหวัดนครศรีธรรมราช และสงขลา คือ 1476060 และ 1125905 คนตามลำดับ จังหวัดที่มีประชากรน้อยที่สุดได้แก่จังหวัดระนอง มีประชากร 134751 คน ภาคใต้มีความหนาแน่นของประชากรโดยเฉลี่ยเท่ากับ 105 คนต่อตารางกิโลเมตร โดยที่จังหวัดภูเก็ต เป็นจังหวัดที่มีความหนาแน่นของประชากรน้อยที่สุดคือ 41 คนต่อตารางกิโลเมตร

### 2.3.2.2 การศึกษาและการสาธารณสุข

ข้อมูลทางการศึกษาของภาคใต้ จากรายงานการศึกษาและรายงานครู ซึ่งได้ทำการสำรวจในปี 2535 โดยสำนักงานสถิติแห่งชาติ ปรากฏว่าพื้นที่ภาคใต้มีโรงเรียน 5220 แห่ง มีครู 74866 คน และนักเรียน 1523307 คน คิดเป็นอัตราส่วนครู 1 คนต่อนักเรียน 20 คน จังหวัดนราธิวาสเป็นจังหวัดที่มีอัตราส่วนมากที่สุดคือ ครู 1 คนต่อนักเรียน 23 คน และจังหวัดภูเก็ตอัตราส่วนน้อยที่สุดคือ ครู 1 คนต่อนักเรียน 17 คน

ข้อมูลทางด้านสาธารณสุขของภาคใต้ ปรากฏว่าในปี 2535 มีจำนวนโรงพยาบาล 165 แห่ง แพทย์ 1224 คน ทันตแพทย์ 241 คน และพยาบาล 5392 คน มีเตียงสำหรับผู้ป่วย 10573 เตียง คิดเป็นอัตราส่วนแพทย์ 1 คนต่อประชากร 6386 คน และจังหวัดที่มีอัตราส่วนมากที่สุดคือจังหวัดปัตตานี แพทย์ 1 คนต่อประชากร 15205 คน แต่ในจังหวัดสงขลามีอัตราส่วนคือแพทย์ 1 คน ต่อประชากร 2677 คน

### 2.3.3 การศึกษาข้อมูลด้านสังคมระดับจังหวัด

#### 2.3.3.1 การปกครองและประชากร

จังหวัดสุราษฎร์ธานี แบ่งการปกครองส่วนภูมิภาคออกเป็น 18 อำเภอ 1 กิ่งอำเภอ 131 ตำบล 953 หมู่บ้าน โดยอำเภอและกิ่งอำเภอมี่ดังนี้ อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี อำเภอกาญจนดิษฐ์ อำเภอเกาะพะงัน อำเภอเกาะสมุย อำเภอคีรีรัฐนิคม อำเภอเคียนซา อำเภอชัยบุรี อำเภอไชยา อำเภอดอนสัก อำเภอท่าฉาง อำเภอท่าชนะ อำเภอบ้านตาขุน อำเภอบ้านนาเดิม อำเภอบ้านนาสาร อำเภอพนม อำเภอพระแสง อำเภอพุนพิน อำเภอเวียงสระและกิ่งอำเภอวิภาวดี

การปกครองส่วนท้องถิ่นประกอบด้วย องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล 3 แห่ง และสุขาภิบาล 18 แห่ง

จำนวนประชากรของจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีประมาณ 815,444 คน เป็นชาย 410,158 คน และเป็นหญิง 405,286 คน จำนวนผู้ชายเป็นร้อยละ 50.29 ของประชากรทั้งหมด ประชากรที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาล 85,700 คน หรือร้อยละ 10.51 และประชากรที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล 729,744 คน หรือร้อยละ 89.49 อาชีพที่สำคัญของประชาชนส่วนใหญ่ในจังหวัดนี้คือ การทำสวนยางพารา สวนผลไม้ และการทำประมงทะเล ส่วนอาชีพอื่น ๆ มีความสำคัญไม่น้อยกว่ากัน คือ การค้าส่งและค้าปลีก การบริการ และอุตสาหกรรม

จากสถิติของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติ ในปี พ.ศ. 2536 จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีมูลค่ารวมผลิตภัณฑ์ ราคาตลาด 29,241.357 ล้านบาท มูลค่าผลิตภัณฑ์เฉลี่ยต่อคน 34,281 บาท และในช่วง 4 ปีที่ผ่านมา มีการขยายตัวทางเศรษฐกิจโดยเฉลี่ยร้อยละ 4.83 ต่อปี สาขาการผลิตที่ทำรายได้ให้กับจังหวัดมากที่สุดคือ สาขาเกษตรกรรมมีมูลค่าการผลิต 10,510.353 ล้านบาท (ร้อยละ 35.96) รองลงมาคือ สาขาค้าส่งและค้าปลีกมีมูลค่า 3,953.437 ล้านบาท (ร้อยละ 13.52) และสาขาบริการ 3,750.578 ล้านบาท (ร้อยละ 12.84)

#### 2.3.3.2 การศึกษาและสาธารณสุข

ด้านการศึกษา จังหวัดสุราษฎร์ธานีมีสถานศึกษากระจายอยู่ทั่วทั้งจังหวัด การจัดการศึกษามีตั้งแต่ระดับอนุบาล ประถมศึกษา มัธยมศึกษา อาชีวศึกษา และอุดมศึกษา ในส่วนของสายสามัญศึกษา มีสถานศึกษาทั้งสิ้น 680 แห่ง สังกัดกรมสามัญศึกษา 42 แห่ง สำนักงานคณะกรรมการการประถมศึกษา 584 แห่ง สำนักงานคณะกรรมการศึกษาเอกชน 41 แห่ง สำนักงานการศึกษาท้องถิ่น 9 แห่ง และอื่น ๆ อีก 4 แห่ง มีนักเรียน 165,891

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้คัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 2.3 จำนวนโรงพยาบาล จำนวนเตียง แพทย์ ทันตแพทย์ พยาบาล และผู้ป่วย จำแนกตามประเภทของสถานพยาบาลและสังกัด ในจังหวัด สุราษฎร์ธานี ปี พ.ศ. 2537

ประเภทของสถานพยาบาล และสังกัด	โรง พยาบาล	เตียง	แพทย์	ทันต แพทย์	พยาบาล	ผู้ป่วย พยาบาล	ผู้ป่วย		
							รวม	ผู้ป่วยใน	ผู้ป่วยนอก
ประเภทบริการทั่วไป	26	1264	180	23	1082	821	804798	104015	700778
รัฐบาล	20	1011	102	21	962	573	475079	84674	390405
- กระทรวงสาธารณสุข	18	931	97	19	948	553	452124	77179	374945
- กระทรวงอื่น ๆ	2	80	5	2	14	20	22955	7495	15460
เอกชน	5	253	25	2	67	245	329714	19341	310373
ประเภทบริการเฉพาะโรค	1	1800	10	-	123	178	69588	15000	54088
รัฐบาล	1	1300	10	-	123	178	69588	15000	54088
- กระทรวงสาธารณสุข	1	1300	10	-	123	178	69588	15000	54088
- กระทรวงอื่น ๆ	-	-	-	-	-	-	-	-	-
เอกชน	-	-	-	-	-	-	-	-	-

ที่มา สำนักงานสถิติจังหวัดสุราษฎร์ธานี

คน ครู 8,657 คน สำหรับการศึกษาระดับอาชีวศึกษาและอุดมศึกษา มีสถานศึกษาทั้งสิ้น 9 แห่ง สังกัดกรมอาชีวศึกษา 4 แห่ง สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาเอกชน 4 แห่ง และกรมการฝึกหัดครู 1 แห่ง มีนักศึกษาจำนวน 13,260 คน อาจารย์ 640 คน

### 2.3.4 ลักษณะทางประชากร ผู้สูงอายุ

#### 2.3.4.1 จำนวนการกระจายตัว และอัตราการเป็นภาวะ

ประชากรของประเทศไทยในปี พ.ศ. 2540 มีประมาณ 60 ล้านคน จากสถิติในปี พ.ศ. 2537 มีจำนวน 59,243,740 คน มีผู้สูงอายุ 4,011,854 คน หรือประมาณ ร้อยละ 6.8 โดยเป็นชาย 1,801,780 คนและเป็นหญิง 2,210,074 คน จะเห็นว่าผู้สูงอายุหญิงมีจำนวนมากกว่าผู้สูงอายุชาย โดยเฉพาะในกลุ่มอายุ 70-74 และ 75 ปีขึ้นไป ทั้งในเขตเทศบาล และนอกเขตเทศบาล เนื่องจากความยืนยาวของชีวิตหญิงสูงกว่าชาย เมื่อพิจารณาตามภาคพบว่า ภาคที่มีสัดส่วนผู้สูงอายุมากที่สุดคือ ภาคเหนือร้อยละ 7.9 รองลงมาคือภาคกลางร้อยละ 7.6 กรุงเทพมหานครร้อยละ 6.6 ภาคใต้อ้อยละ 6.1 ภาคตะวันออกเฉียงเหนือร้อยละ 5.9 เมื่อพิจารณาอัตราส่วนการเป็นภาวะโดยรวมเท่ากับร้อยละ 58.2 เมื่อพิจารณาเฉพาะผู้สูงอายุที่เป็น ภาวะจะเท่ากับ 10.7 นอกจากนี้แนวโน้มประชากรสูงอายุจะมีสัดส่วนและจำนวนมากขึ้นเรื่อย ๆ เนื่องจากอัตราการเจริญพันธุ์ลดลง ดังนั้นประชากรสูงอายุจึงเป็นประชากรที่มีความสำคัญมากขึ้นเรื่อย ๆ ที่ควรสนใจศึกษาและเอาใจใส่ดูแล

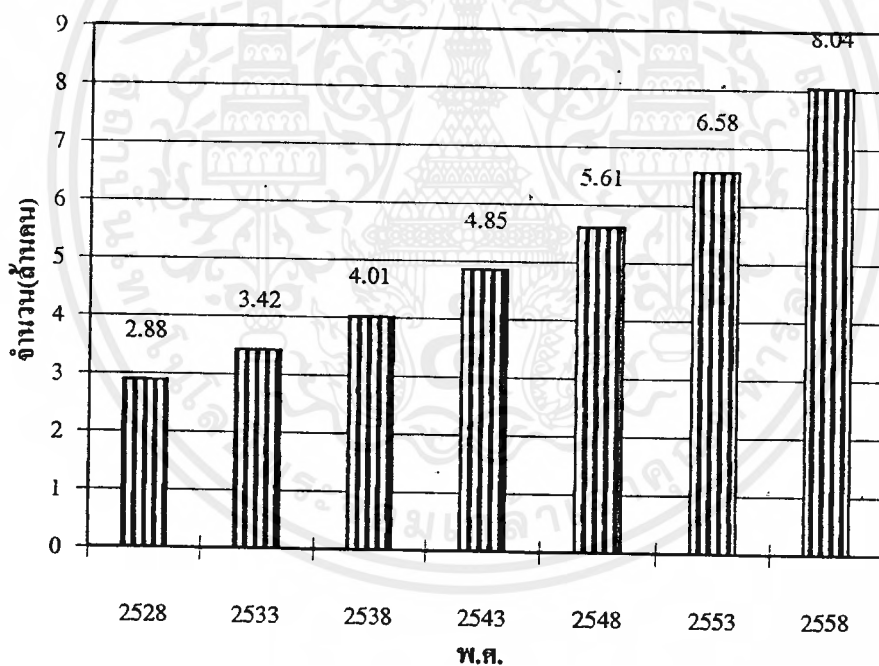
#### 2.3.4.2 สถานภาพสมรส

สถานภาพสมรส เป็นปัจจัยหนึ่งที่มีความสำคัญต่อการดำรงชีวิตของ มนุษย์ โดยภาพรวมแล้วผู้สูงอายุส่วนใหญ่ร้อยละ 64.3 สมรส โดยมีคู่สมรสอยู่ด้วยกันร้อยละ 61.9 มีเพียงร้อยละ 2.4 ที่สมรสแต่ไม่ได้อยู่ด้วยกันกับคู่สมรส มีผู้สูงอายุที่เป็นหม้าย หย่า แยกกันอยู่ร้อยละ 33.4 มีเพียงร้อยละ 2.2 ที่ยังโสด เมื่อเปรียบเทียบสถานภาพสมรสตามเขตการ ปกครองพบว่า ผู้สูงอายุนอกเขตเทศบาลสมรสร้อยละ 64.9 ซึ่งมากกว่าผู้สูงอายุในเขตเทศบาลที่ สมรสร้อยละ 61.5 และผู้สูงอายุในเขตเทศบาลมีสัดส่วนการเป็นหม้าย หย่า แยกกันอยู่ และเป็นโสดมากกว่าผู้สูงอายุนอกเขตเทศบาล เมื่อเปรียบเทียบสถานภาพสมรสในภาคต่าง ๆ พบว่าผู้ สูงอายุในภาคใต้มีสถานภาพสมรสมากที่สุดร้อยละ 68.8 ของผู้สูงอายุในภาคใต้ ผู้สูงอายุใน กรุงเทพมหานครสมรสน้อยที่สุดร้อยละ 61 ผู้สูงอายุภาคตะวันออกเฉียงเหนือเป็นหม้าย หย่า แยกกันอยู่ มากที่สุดร้อยละ 35.2 ผู้สูงอายุในภาคใต้เป็นหม้าย หย่า แยกกันอยู่น้อยที่สุด 29.2 ผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครเป็นโสดมากที่สุดร้อยละ 4 ผู้สูงอายุในภาคใต้เป็นโสดน้อยที่สุดร้อย ละ 1.1 เมื่อเปรียบเทียบสถานภาพสมรสของผู้สูงอายุชายและหญิง พบว่าผู้สูงอายุชายสมรสร้อย

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้คัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

### แผนภูมิที่ 2.6 การประมาณจำนวนผู้สูงอายุของประเทศไทย

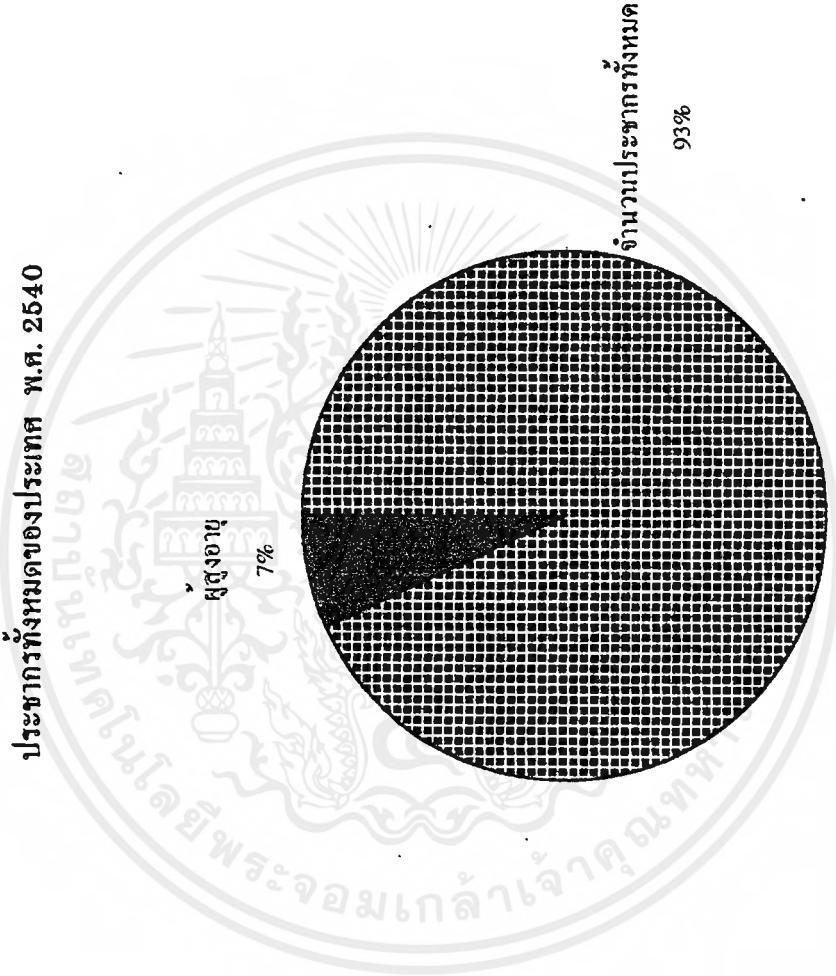
พ.ศ. 2528-2558



๕

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แผนภูมิที่ 2.7 การเปรียบเทียบประชากรผู้สูงอายุกับ  
ประชากรทั้งหมดของประเทศ พ.ศ. 2540



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 2.4 แสดงอัตราการอยู่ของผู้สูงอายุ จำแนกตามลักษณะทางประชากร เขตการปกครอง และภาค ปี พ.ศ. 2538

ลักษณะทางประชากร	หัวราชอาณาจักร						ภาคกลาง ไม่รวม กรุงเทพฯ	ภาคเหนือ	ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	ภาคใต้
	รวม	ในเขตเทศบาล		นอกเขตเทศบาล		กรุงเทพฯ				
		รวม	ในเขตเทศบาล	นอกเขตเทศบาล	กรุงเทพฯ					
<b>ยอดรวม</b>	<b>4,011,854</b>	<b>759,789</b>	<b>3,252,065</b>	<b>434,296</b>	<b>1,002,388</b>	<b>882,490</b>	<b>1,198,486</b>	<b>494,194</b>		
กลุ่มอายุ	100	100	100	100	100	100	100	100		
60 - 64	36.8	36.3	36.9	36.3	34.9	37.4	38.2	36.2		
65 - 69	27.5	27.4	27.5	27.2	26.9	27.7	27.7	28.0		
70 - 74	17.5	17.5	17.5	17.5	17.8	17.6	17.6	16.9		
75 ขึ้นไป	18.2	18.8	18.0	19.0	20.4	17.3	16.5	18.9		
<b>เพศชาย</b>	<b>1,801,780</b>	<b>882,197</b>	<b>1,469,583</b>	<b>189,299</b>	<b>485,995</b>	<b>405,195</b>	<b>542,694</b>	<b>228,597</b>		
กลุ่มอายุ	100	100	100	100	100	100	100	100		
60 - 64	37.9	37.9	37.9	38.3	36.4	38.3	39.1	37.0		
65 - 69	28.1	28.3	28.1	28.3	28.1	28.2	27.9	28.4		
70 - 74	17.5	17.0	17.5	16.7	17.3	17.6	17.7	17.3		
75 ขึ้นไป	16.5	16.8	16.5	16.7	18.2	15.9	15.3	17.3		
<b>เพศหญิง</b>	<b>2,210,074</b>	<b>427,592</b>	<b>1,782,482</b>	<b>244,997</b>	<b>566,393</b>	<b>477,295</b>	<b>655,792</b>	<b>265,597</b>		

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

กลุ่มอายุ	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
60 - 64	35.9	35.1	36.1	34.7	33.8	36.8	37.5	35.6	37.5	36.8	37.5	35.6
65 - 69	27.0	26.7	27.0	26.4	26.0	27.2	27.5	27.6	27.5	27.2	27.5	27.6
70 - 74	17.6	17.9	17.6	18.1	18.1	17.6	17.6	16.6	17.6	17.6	17.6	16.6
75 ขึ้นไป	19.5	2.03	19.3	20.8	22.1	18.4	17.4	20.2	17.4	18.4	17.4	20.2

ที่มา สำนักสถิติแห่งชาติ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ละ 83.3 ส่วนผู้สูงอายุหญิงมีสมรสร้อยละ 48.9 ผู้สูงอายุชายเป็นหม้าย หย่า แยกกันอยู่มีร้อยละ 15.5 แต่ผู้สูงอายุหญิงที่เป็นหม้าย หย่า แยกกันอยู่ มีมากถึงร้อยละ 48 ของผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุชายที่เป็นโสดมีเพียงร้อยละ 1.1 ในขณะที่ผู้สูงอายุหญิงเป็นโสดมีมากถึงร้อยละ 3 จะเห็นได้ว่าผู้สูงอายุชายที่สมรสมีสัดส่วนมากกว่าผู้หญิงเกือบสองเท่า และผู้หญิงที่เป็นหม้าย หย่า แยกกันอยู่ มีสัดส่วนมากกว่าผู้ชายประมาณสามเท่า ที่เป็นเช่นนี้อาจเนื่องมาจากผู้ชายมักจะไม่ชอบอยู่คนเดียว และมีโอกาสที่จะสมรสใหม่กับผู้หญิงที่มีอายุน้อยกว่าตนเอง

เมื่อพิจารณาอายุเฉลี่ยเมื่อสมรสครั้งแรก โดยภาพรวมแล้วผู้สูงอายุมีอายุเฉลี่ยเมื่อสมรสครั้งแรก 23.5 ปี เมื่อเปรียบเทียบอายุเฉลี่ยเมื่อสมรสครั้งแรกของผู้สูงอายุทั้งชาย และหญิง ผู้ชายสูงอายุสมรสครั้งแรกเมื่ออายุเฉลี่ย 24.9 แต่ผู้สูงอายุหญิงสมรสครั้งแรกเมื่ออายุเฉลี่ย 21.4 ปี นอกจากนี้ผู้สูงอายุในเขตเทศบาลสมรสครั้งแรกเมื่ออายุเฉลี่ย 25.3 ซึ่งต่ำกว่าผู้สูงอายุนอกเขตเทศบาล 2 ปี เมื่อเปรียบเทียบอายุเฉลี่ยเมื่อสมรสครั้งแรกตามภาคต่าง ๆ ผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครแต่งงานครั้งแรกเมื่ออายุ 25.7 ปี ซึ่งต่ำกว่าภาคอื่น ๆ

#### 2.3.4.3 การศึกษา

ในอดีตที่ผ่านมาระบบการศึกษาของประเทศไทยยังกระจายไม่ทั่วทุกท้องที่เช่นทุกวันนี้ ทำให้ผู้สูงอายุส่วนใหญ่ร้อยละ 51.2 มีการศึกษาเพียงประถม 4 เท่านั้น และมิได้มีการศึกษาร้อยละ 31.2 โดยเฉพาะผู้หญิงไม่มีการศึกษามากกว่าผู้ชาย (ร้อยละ 4.09 และร้อยละ 19.4) และผู้สูงอายุนอกเขตเทศบาลไม่มีการศึกษามากกว่าในเขตเทศบาล เมื่อพิจารณาตามภาค พบว่าผู้สูงอายุภาคเหนือไม่มีการศึกษาสูงสุดร้อยละ 41.4 โดยเฉพาะผู้สูงอายุหญิงทางภาคเหนือไม่มีการศึกษาถึงร้อยละ 52.8 ผู้สูงอายุที่มีการศึกษาสูงกว่าประถม 4 มากกว่านอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 21.7 และร้อยละ 3.5) โดยเฉพาะผู้สูงอายุชายในกรุงเทพมหานครมีการศึกษาสูงกว่าประถม 4 มากที่สุดถึงร้อยละ 30.3 ดังนั้นจะเห็นได้ว่ากรุงเทพมหานครเป็นเมืองหลวง และศูนย์กลางความเจริญทั้งในด้านการธุรกิจ และสังคม

#### 2.3.4.4 ศาสนา

เนื่องจากศาสนาพุทธเป็นศาสนาประจำชาติไทย คนไทยส่วนใหญ่จึงนับถือศาสนาพุทธ ดังนั้นผู้สูงอายุที่นับถือศาสนาพุทธจึงมีมากที่สุดร้อยละ 94.8 รองลงมาคือศาสนาอิสลามร้อยละ 4.7 ซึ่งผู้สูงอายุที่นับถือศาสนาอิสลามมีมากที่สุดใภาคใต้ร้อยละ 22.2 ของผู้สูงอายุในภาคใต้

#### 2.3.4.5 ภาวะสุขภาพ

จากการสำรวจโดยให้ผู้สูงอายุเป็นผู้ประเมินสุขภาพของตนเอง ซึ่งปรากฏว่าผู้สูงอายุส่วนใหญ่ ประเมินตนเองว่ามีสุขภาพปานกลางร้อยละ 35.8 สุขภาพดีร้อยละ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

อายุนอกเขตเทศบาล 2 ปี เมื่อเปรียบเทียบอายุเฉลี่ยเมื่อสมรสครั้งแรกตามภาคต่าง ๆ ผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครแต่งงานครั้งแรกเมื่ออายุ 25.7 ปี ซึ่งช้ากว่าภาคอื่น ๆ

#### 2.3.4.3 การศึกษา

ในอดีตที่ผ่านมาระบบการศึกษาของประเทศไทยยังกระจายไม่ทั่วทุกท้องที่เช่นทุกวันนี้ ทำให้ผู้สูงอายุส่วนใหญ่ร้อยละ 51.2 มีการศึกษาเพียงประถม 4 เท่านั้น และมิได้มีการศึกษาร้อยละ 31.2 โดยเฉพาะผู้หญิงไม่มีการศึกษามากกว่าผู้ชาย (ร้อยละ 4.09 และร้อยละ 19.4) และผู้สูงอายุนอกเขตเทศบาลไม่มีการศึกษามากกว่าในเขตเทศบาล เมื่อพิจารณาตามภาค พบว่าผู้สูงอายุภาคเหนือไม่มีการศึกษาสูงสุดร้อยละ 41.4 โดยเฉพาะผู้สูงอายุหญิงทางภาคเหนือไม่มีการศึกษาถึงร้อยละ 52.8 ผู้สูงอายุที่มีการศึกษาสูงกว่าประถม 4 มากกว่านอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 21.7 และร้อยละ 3.5) โดยเฉพาะผู้สูงอายุชายในกรุงเทพมหานครมีการศึกษาสูงกว่าประถม 4 มากที่สุดถึงร้อยละ 30.3 ดังนั้นจะเห็นได้ว่ากรุงเทพมหานครเป็นเมืองหลวง และศูนย์กลางความเจริญทั้งในค่านเศรษฐกิจ และสังคม

#### 2.3.4.4 ศาสนา

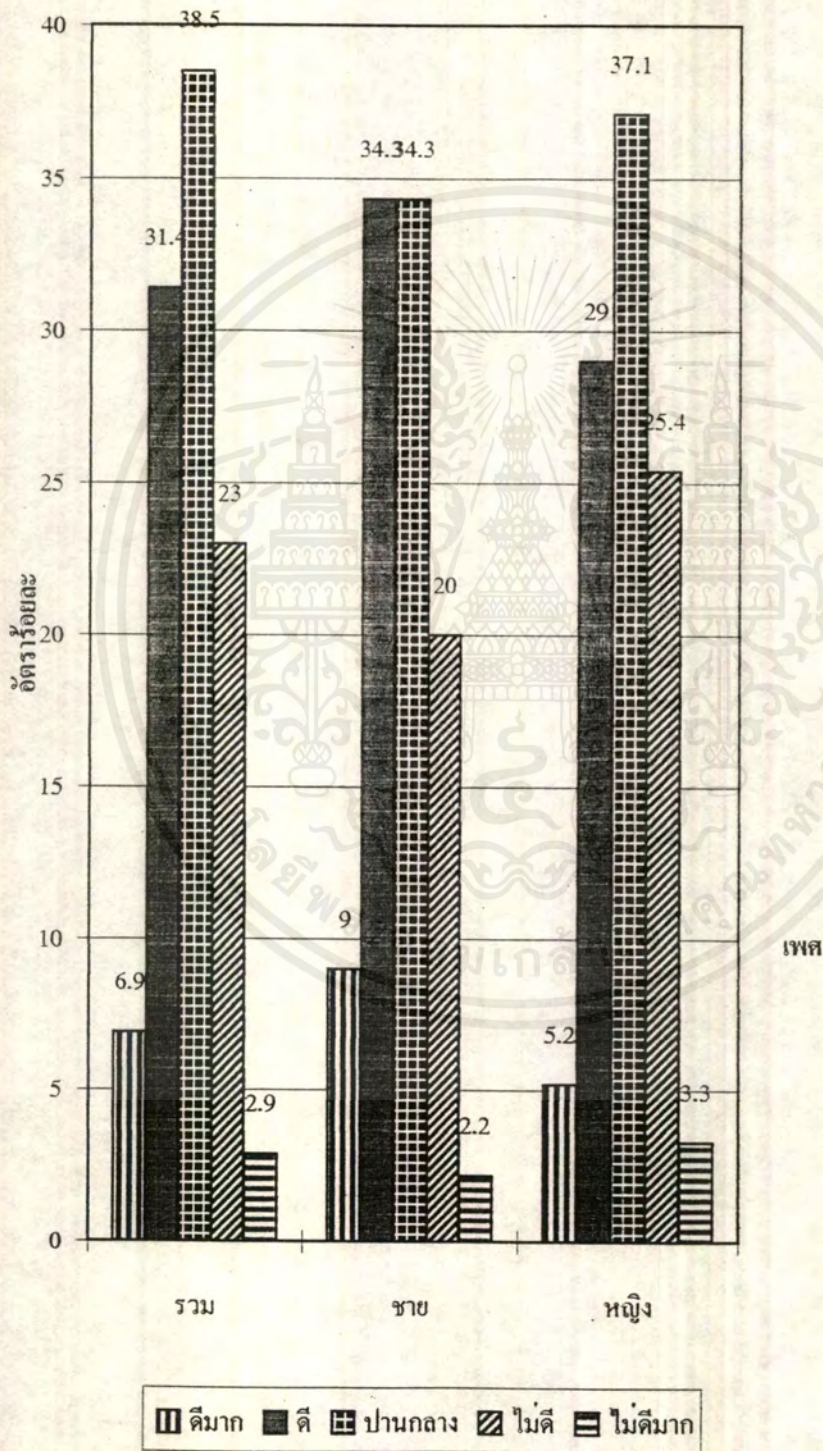
เนื่องจากศาสนาพุทธเป็นศาสนาประจำชาติไทย คนไทยส่วนใหญ่จึงนับถือศาสนาพุทธ ดังนั้นผู้สูงอายุที่นับถือศาสนาพุทธจึงมีมากที่สุดร้อยละ 94.8 รองลงมาคือศาสนาอิสลามร้อยละ 4.7 ซึ่งผู้สูงอายุที่นับถือศาสนาอิสลามมีมากที่สุดใภาคใต้ร้อยละ 22.2 ของผู้สูงอายุในภาคใต้

#### 2.3.4.5 ภาวะสุขภาพ

จากการสำรวจโดยให้ผู้สูงอายุเป็นผู้ประเมินสุขภาพของตนเอง ซึ่งปรากฏว่าผู้สูงอายุส่วนใหญ่ ประเมินตนเองว่ามีสุขภาพปานกลางร้อยละ 35.8 สุขภาพดีร้อยละ 31.4 สุขภาพไม่ดีร้อยละ 23 สำหรับผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดีมากมีร้อยละ 6.9 และสุขภาพไม่ดีมาก ๆ เพียงร้อยละ 2.9

เมื่อพิจารณาสุขภาพผู้สูงอายุตามเขตการปกครอง พบว่าผู้สูงอายุในเขตเทศบาลที่ตอบว่ามีสุขภาพดีมีมากกว่าผู้สูงอายุนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 9.2 เทียบกับร้อยละ 6.4) และตอบว่าสุขภาพไม่ดีมาก ๆ ก็มากกว่านอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 3.1 เทียบกับร้อยละ 2.7) เปรียบเทียบสุขภาพของผู้สูงอายุในภาคต่าง ๆ พบว่าผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครตอบว่ามีสุขภาพดีมากมีร้อยละ 10.1 ซึ่งมากกว่าภาคอื่น ๆ ผู้สูงอายุภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอบว่ามีสุขภาพดีมากน้อยที่สุดเพียงร้อยละ 4.9 และผู้สูงอายุในทุกภาคส่วนใหญ่ตอบว่ามีสุขภาพปานกลาง รองลงมาคือตอบว่าสุขภาพดี

แผนภูมิที่ 2.8 อัตราร้อยละของผู้สูงอายุ จำแนกตามภาวะสุขภาพและเพศ



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ แสดงอัตราการอยู่ของผู้สูงอายุ จำแนกตามโรคและอาการของโรค ตามเขตการปกครอง และภาค ปี พ.ศ. 2538

ลักษณะทางประชากร	ทั่วราชอาณาจักร			ภาคกลาง ไม่รวม กรุงเทพฯ ๑	ภาคเหนือ	ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	ภาคใต้
	รวม	ในเขต เทศบาล	นอกเขต เทศบาล				
ยอดรวม	4,011,854	759,789	3,252,065	1,002,388	882,490	1,198,486	494,194
โรค/อาการของโรค	100	100	100	100	100	100	100
นอนไม่หลับ	44.7	33.2	47.4	47.9	46.0	45.4	49.6
ท้องผูกประจำ	22.5	16.1	24.0	24.5	22.5	24.3	22.4
ปวดตามข้อ	72.4	57.5	75.8	71.2	75.5	77.4	75.7
เป็นลมบ่อย	28.2	18.3	30.5	35.0	32.1	21.9	34.9
เวียนศีรษะ	49.2	39.1	51.6	52.5	51.5	47.8	53.4
ความดันโลหิตสูง/ต่ำ	25.0	35.2	22.6	29.3	28.4	16.9	17.5
โรคหัวใจ	9.2	13.2	8.2	10.0	8.4	7.3	8.5
โรคเบาหวาน	5.0	10.3	3.8	6.3	2.9	4.0	2.5
มะเร็ง	0.5	0.4	0.5	0.9	0.8	0.2	0.3
ภาวะอาหาร	20.5	10.7	22.9	16.3	23.7	28.4	16.5

ตอมลูกหมากโต	1.1	0.8	1.2	-	1.2	1.8	0.9	0.9
โรคเกี่ยวกับตา	43.0	34.8	44.9	29.9	50.8	45.6	43.5	32.4
ความจำเสื่อม	27.2	19.1	29.1	18.3	22.4	30.0	31.9	28.4
อัมพาต	1.5	1.4	1.5	1.2	2.3	1.4	0.6	2.1
อัมพฤกษ์	2.3	3.9	1.9	4.4	3.3	1.7	1.3	1.6

ที่มา สำนักงานสถิติแห่งชาติ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

31.4 สุขภาพไม่ดีร้อยละ 23 สำหรับผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดีมากมีร้อยละ 6.9 และสุขภาพไม่ดีมาก ๆ เพียงร้อยละ 2.9

เมื่อพิจารณาสุขภาพผู้สูงอายุตามเขตการปกครอง พบว่าผู้สูงอายุในเขตเทศบาลที่ตอบว่ามีสุขภาพดีมีมากกว่าผู้สูงอายุนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 9.2 เทียบกับร้อยละ 6.4) และตอบว่าสุขภาพไม่ดีมาก ๆ ก็มากกว่านอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 3.1 เทียบกับร้อยละ 2.7) เปรียบเทียบสุขภาพของผู้สูงอายุในภาคต่าง ๆ พบว่าผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครตอบว่ามีสุขภาพดีมากมีร้อยละ 10.1 ซึ่งมากกว่าภาคอื่น ๆ ผู้สูงอายุภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอบว่ามีสุขภาพดีมากน้อยที่สุดเพียงร้อยละ 4.9 และผู้สูงอายุในทุกภาคส่วนใหญ่ตอบว่ามีสุขภาพปานกลาง รองลงมาคือตอบว่าสุขภาพดี

เมื่อเปรียบเทียบสุขภาพผู้สูงอายุชายและหญิงในภาพรวมตามเขตที่อยู่อาศัย และภาค พบว่าร้อยละของผู้สูงอายุชายตอบว่ามีสุขภาพปานกลาง ดี และดีมาก มีสัดส่วนมากกว่าผู้สูงอายุหญิง ในขณะที่เดียวกันสัดส่วนของผู้สูงอายุหญิงที่ตอบว่ามีสุขภาพไม่ดี และไม่ดีมาก ๆ มีสัดส่วนมากกว่าผู้สูงอายุชาย อาจจะกล่าวได้ว่าสุขภาพของผู้สูงอายุชายดีกว่าผู้สูงอายุหญิง

#### 2.3.4.6 โรคและอาการของโรค

โดยภาพรวมแล้วโรคและอาการของโรคที่ผู้สูงอายุส่วนใหญ่เป็นกันมาก 5 อันดับแรกคือ ปวดตามข้อ เวียนศรีษะ นอนไม่หลับ โรคเกี่ยวกับตา และเป็นลมบ่อย ส่วนโรคที่เป็นกันน้อยที่สุดคือ มะเร็งเพียงร้อยละ 0.5 เนื่องจากมะเร็งเป็นโรคที่ร้ายแรงผู้ที่เป็นแล้วมักจะเสียชีวิตก่อนที่จะสูงอายุ ผู้สูงอายุนอกเขตเทศบาลมีสัดส่วนการเป็นโรคต่าง ๆ 5 อันดับแรกสูงสุดเช่นเดียวกับภาพรวม โดยสัดส่วนของผู้สูงอายุนอกเขตเทศบาลที่ปวดตามข้อ มีร้อยละ 75.8 เวียนศรีษะ ร้อยละ 51.6 นอนไม่หลับ ร้อยละ 47.4 ส่วนผู้สูงอายุในเขตเทศบาลมีสัดส่วนการเป็นโรคสูงสุด 5 อันดับแรกคือ ปวดตามข้อ ร้อยละ 57.5 เวียนศรีษะ ร้อยละ 39.1 ความดันโลหิตสูง/ต่ำ ร้อยละ 32.5 โรคเกี่ยวกับตาร้อยละ 34.8 และนอนไม่หลับร้อยละ 33.2 สำหรับผู้ที่เป็โรคความดันโลหิตสูง/ต่ำนั้น ผู้สูงอายุในเขตเทศบาลจะมีสัดส่วนมากกว่านอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 35.2 เทียบกับร้อยละ 22.6)

เมื่อพิจารณาโรคและอาการของโรคที่ผู้สูงอายุในภาคต่าง ๆ เป็นกันมาก 5 อันดับแรก พบว่าผู้สูงอายุในภาคกลาง ภาคเหนือ ภาคใต้ ส่วนใหญ่เป็นโรคปวดตามข้อ เวียนศรีษะ โรคเกี่ยวกับตา นอนไม่หลับ และเป็นลมบ่อย ส่วนผู้สูงอายุในภาคตะวันออกเฉียงเหนือส่วนใหญ่เป็นโรคปวดตามข้อ เวียนศรีษะ นอนไม่หลับ โรคเกี่ยวกับตา และความจำเสื่อม แต่ผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครส่วนใหญ่เป็นโรคปวดตามข้อ ความดันโลหิตสูง/ต่ำ เวียนศรีษะ โรคเกี่ยวกับตา และนอนไม่หลับ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สัดส่วนการเป็นโรคต่าง ๆ ของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครเมื่อเทียบกับภาคอื่น ๆ จะพบว่าโรคที่ผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครมีสัดส่วนการเป็นสูงกว่าภาคอื่น ๆ คือ โรคความดันโลหิตสูง/ต่ำ โรคหัวใจโรคเบาหวาน และอัมพฤกษ์ (ร้อยละ 40.5 ร้อยละ 14.5 ร้อยละ 12.2 และร้อยละ 4.4 ตามลำดับ) ในขณะที่ภาคอื่น ๆ มีสัดส่วนการเป็นโรคต่าง ๆ เหล่านี้ต่ำกว่ามาก ที่เป็นเช่นนี้อาจเป็นเพราะพฤติกรรมกรบรโภคของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครแตกต่างกับคนในภาคอื่น ๆ (หรือผู้สูงอายุในภาคอื่น ๆ ไม่ได้ตรวจสอบสุขภาพจึงไม่ทราบว่าเป็นโรคดังกล่าว)

สัดส่วนของการเป็นโรคต่าง ๆ สูงสุด 5 อันดับแรกของผู้สูงอายุทั้งชายและหญิง พบว่าสัดส่วนของผู้สูงอายุหญิงเป็นโรคต่าง ๆ มากกว่าผู้ชาย เมื่อเปรียบเทียบผู้สูงอายุชายและผู้สูงอายุหญิงในภาคเดียวกัน ผู้สูงอายุหญิงมีสัดส่วนการเป็นโรคต่าง ๆ มากกว่าผู้สูงอายุชาย แต่จะมีโรคเฉพาะที่ผู้สูงอายุชายเป็นมากกว่าผู้สูงอายุหญิง

#### 2.3.4.7 ความสามารถทางกาย

ผู้สูงอายุส่วนใหญ่ร้อยละ 92.9 เดินภายในบ้านโดยไม่ต้องมีคนช่วย มีเพียงร้อยละ 2.5 ที่เดินไม่ได้ ส่วนการเดินทางไปนอกบ้านนั้นผู้สูงอายुर้อยละ 86.8 เดินทางไปนอกบ้านได้เอง ร้อยละ 8.4 ไปได้แต่ต้องมีคนช่วยพาไป และร้อยละ 4.8 ไปไหนไม่ได้เลย เมื่อพิจารณาความสามารถในการมอง พบว่าผู้สูงอายุครึ่งหนึ่งสามารถมองเห็นได้ชัดเจน ร้อยละ 45.5 มองเห็นไม่ชัดเจน มีเพียงร้อยละ 1 มองไม่เห็นเลย ส่วนความสามารถในการฟังนั้น ผู้สูงอายुर้อยละ 78.1 ได้ยินเสียงชัดเจน ร้อยละ 21.1 ได้ยินไม่ค่อยชัดเจน และมีเพียงร้อยละ 0.7 ไม่ได้ยินเสียงเลย ส่วนความสามารถในการเคี้ยวอาหาร พบว่าผู้สูงอายุประมาณร้อยละ 51.9 เคี้ยวอาหารได้ดี ที่เหลือร้อยละ 48.1 เคี้ยวได้ไม่ค่อยดีนัก

เมื่อเปรียบเทียบความสามารถทางกายของผู้สูงอายุตาม เพศ เขตการปกครอง และภาค พบว่าสัดส่วนของผู้สูงอายุชายที่มีความสามารถในการเดินทั้งภายในและนอกบ้าน การมอง การฟัง และการเคี้ยวอาหาร ของผู้สูงอายุชายมากกว่าสัดส่วนของผู้สูงอายุหญิง ไม่ว่าจะพิจารณาตามภาคหรือเขตการปกครองก็ตาม แต่จะมีเฉพาะในกรุงเทพมหานครที่ผู้สูงอายุชายเดินภายในบ้านไม่ได้มีสัดส่วนสูงกว่าผู้สูงอายุหญิง และภาคเหนือสัดส่วนของผู้สูงอายุหญิงมีความสามารถในการฟังได้ดีมีสัดส่วนสูงกว่าผู้สูงอายุชาย

#### 2.3.4.8 การอยู่อาศัย

สถานภาพความเป็นอยู่ของผู้สูงอายุ เป็นเรื่องสำคัญเรื่องหนึ่งที่มีบทบาทต่อความรู้สึกของผู้สูงอายุ จากการสำรวจพบว่าผู้สูงอายุส่วนใหญ่ร้อยละ 96.4 ไม่ได้อยู่คนเดียวในครัวเรือน และมีเพียงร้อยละ 3.6 เท่านั้นที่อยู่คนเดียวในครัวเรือน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

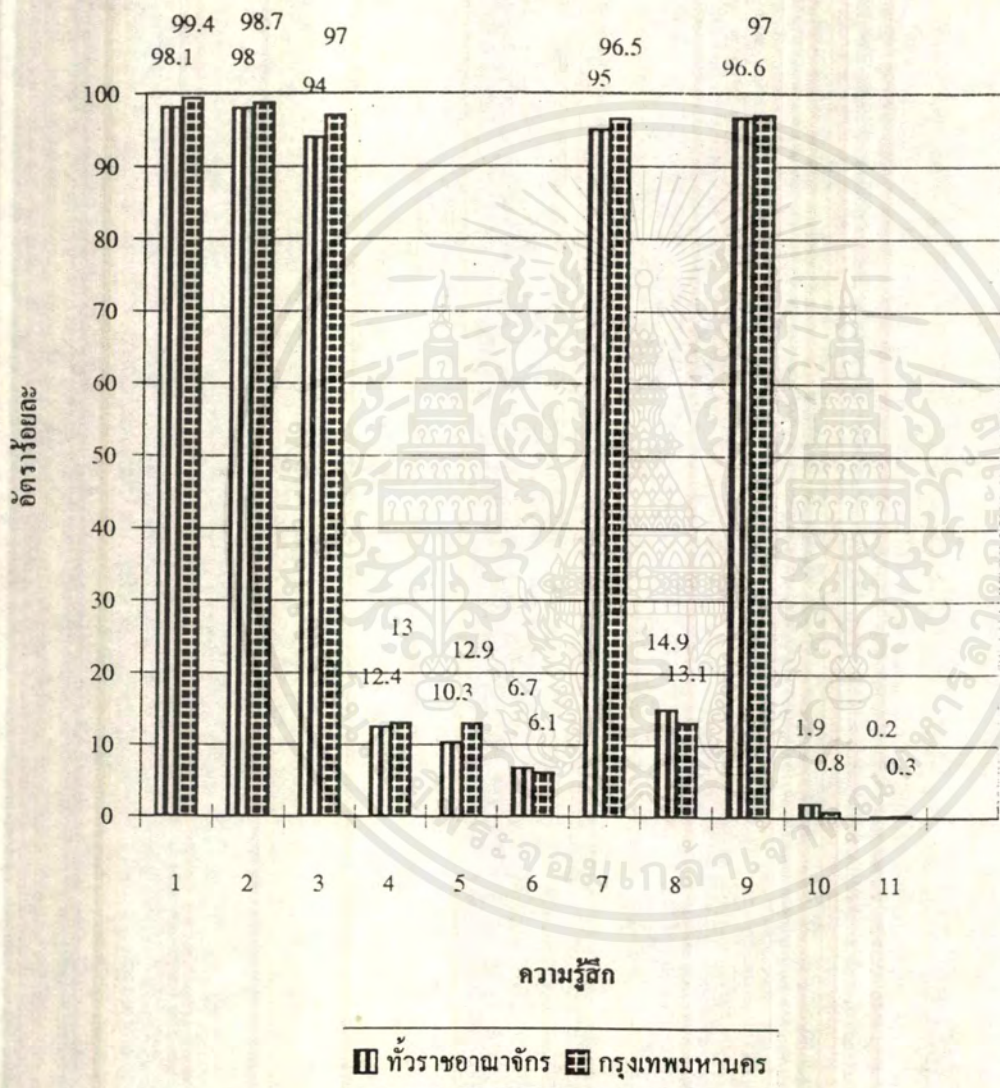
เมื่อพิจารณาการอยู่อาศัยของผู้สูงอายุระหว่างเขตเทศบาลและนอกเขตเทศบาล พบว่าร้อยละของผู้สูงอายุในเขตเทศบาลไม่ได้อยู่คนเดียวมีร้อยละ 96.8 อยู่คนเดียวร้อยละ 3.2 และผู้สูงอายุนอกเขตเทศบาลที่ไม่ได้อยู่คนเดียวมีร้อยละ 96.3 และที่อยู่คนเดียวร้อยละ 3.7 เมื่อเปรียบเทียบตามภาคต่าง ๆ พบว่าร้อยละของผู้ที่อยู่ในภาคเหนือที่อยู่คนเดียวคือ 4.2 ซึ่งสูงกว่าภาคอื่น ๆ รองลงมาคือภาคใต้อ้อยละ 4.0 ส่วนร้อยละของผู้สูงอายุในเขตกรุงเทพมหานครที่อยู่คนเดียวมีน้อยกว่าภาคอื่น ๆ คือร้อยละ 2.6 และเมื่อพิจารณาการอยู่อาศัยของผู้สูงอายุระหว่างเพศชายและเพศหญิง พบว่าโดยภาพรวมแล้วผู้สูงอายุหญิงอยู่คนเดียวร้อยละ 4.8 แต่ผู้สูงอายุชายอยู่คนเดียวร้อยละ 2.1 และเป็นที่น่าสนใจได้ว่า เพศหญิงอยู่คนเดียวมากกว่าเพศชายในทุก ๆ ภาคที่เป็นเช่นนี้เพราะว่าส่วนหนึ่งเพราะอายุขัยของเพศหญิงมากกว่าเพศชาย (ผู้ชายมีพฤติกรรมเสี่ยงตายมากกว่าเพศหญิง) ผู้หญิงส่วนใหญ่ที่เป็นหม้ายก็มักเป็นหม้ายตลอดชีวิต โอกาสในการสมรสใหม่มีน้อย ในขณะที่ผู้ชายเป็นหม้ายมีโอกาสที่จะสมรสใหม่เรื่อย ๆ

ผู้สูงอายุที่ไม่ได้อยู่คนเดียวในครัวเรือนนั้นส่วนใหญ่อยู่กับบุตรและญาติ ร้อยละ 49.8 อยู่กับคู่สมรสและญาติร้อยละ 41.8 ผู้สูงอายุที่อยู่คนเดียวในครัวเรือนนั้น ร้อยละ 80.1 ของผู้สูงอายุที่อยู่คนเดียวจะตอบว่าตนเองไม่มีปัญหาที่ต้องอยู่คนเดียวในครัวเรือน และมีเพียงร้อยละ 19.9 เท่านั้นที่ตอบว่ามีปัญหาในการที่ต้องอยู่คนเดียว และจำนวนนี้มีปัญหาในการอยู่คนเดียวเพราะไม่มีคนดูแลเมื่อยามเจ็บไข้ได้ป่วยร้อยละ 31.6 เหนงร้อยละ 20.9 มีปัญหาการเงินต้องหาเลี้ยงชีพด้วยตนเองร้อยละ 16.4

#### 2.3.4.9 การเป็นหัวหน้าครอบครัว

บทบาทและสถานภาพความเป็นอยู่ในครัวเรือนของผู้สูงอายุไทยยังสูงอยู่ เนื่องจากสังคมไทยที่ยังคงยกย่องนับถือบุพการี ดังจะเห็นได้ว่าผู้สูงอายุที่เคยเป็นหัวหน้าครอบครัวมีมากกว่าครึ่ง โดยเฉพาะนอกเขตเทศบาลร้อยละ 60 เป็นหัวหน้าครัวเรือน ในเขตเทศบาลร้อยละ 51.5 เป็นหัวหน้าครัวเรือน และสัดส่วนการเป็นหัวหน้าครัวเรือนของผู้สูงอายุในภาคต่าง ๆ ไม่แตกต่างกัน ยกเว้นกรุงเทพมหานครที่มีสัดส่วนน้อยที่สุดร้อยละ 48.5 นอกจากนี้ผู้สูงอายุที่ไม่ได้เป็นหัวหน้าครัวเรือนส่วนใหญ่อยู่ในฐานะคู่สมรส บิดา มารดา ญาติ มีเพียงร้อยละ 0.1 เท่านั้นที่อยู่ในฐานะผู้อาศัย เมื่อเปรียบเทียบบทบาทการเป็นหัวหน้าครัวเรือนของผู้สูงอายุทั้งชายและหญิง จะเห็นได้ว่าสัดส่วนของผู้สูงอายุเป็นหัวหน้าครัวเรือนมากกว่าผู้สูงอายุหญิงกว่า 2 เท่า ไม่ว่าจะมองในภาพรวมหรือภาคก็ตาม

แผนภูมิที่ 2.10 อัตราร้อยละผู้สูงอายุที่อยู่กับบุตร จำแนกตามความรู้สึก



- 1. มีความสุข
- 2. อบอุ่น
- 3. สบาย
- 4. เหงา
- 5. ที่อยู่คับแคบ
- 6. ชีวิตในบ้านวุ่นวาย
- 7. บุตรไม่เชื่อฟัง
- 8. บุตรชอบบ่นว่า
- 9. บุตรไม่เอาใจใส่
- 10. มีปัญหาเกี่ยวกับการอยู่กับบุตรเขย/สะใภ้
- 11. เบื่อ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

#### 2.3.4.10 การเป็นเจ้าของที่อยู่อาศัย

การเป็นเจ้าของที่อยู่อาศัยเป็นปัจจัยหนึ่งที่บ่งบอกถึงความมั่นคงในชีวิต ผู้สูงอายุที่เป็นเจ้าของที่อยู่อาศัยยอมรับรู้สึกมั่นคงในชีวิตมากกว่าการเป็นเพียงผู้อาศัย จากการสำรวจพบว่า โดยภาพรวมแล้วผู้สูงอายุร้อยละ 63.9 เป็นเจ้าของที่อยู่อาศัย

#### 2.3.4.11 ความรู้สึกในการอยู่ร่วมกับบุตร

ความรู้สึกในการอยู่ร่วมกับบุตรนั้น จะถ้ามถึงความรู้สึกต่าง ๆ เช่น มีความสุข อบอุ่น สบาย เหนง ที่อยู่กับแคบ ชีวิตในบ้านวันวาย บุตรไม่เชื่อฟัง บุตรชอบบ่นว่า บุตรไม่เอาใจใส่ มีปัญหาในการอยู่ร่วมกับบุตรเขย/สะใภ้ และเมื่อ ซึ่งผู้สูงอายุจะต้องตอบคำถามเหล่านี้ทุก ๆ คำถาม จากการสำรวจพบว่าผู้สูงอายุที่อยู่ร่วมกับบุตรมีจำนวน 2,919,760 คน คิดเป็นร้อยละ 72.8 จากผู้สูงอายุทั่วทั้งประเทศ และในจำนวนผู้สูงอายุที่อยู่ร่วมกับบุตรนั้น มีผู้สูงอายุร้อยละ 98.1 มีความสุขที่ได้อยู่ร่วมกับบุตร ร้อยละ 98.0 รู้สึกอบอุ่น ร้อยละ 94.8 รู้สึกสบาย ซึ่งเป็นความรู้สึกในคานดี แต่ในขณะที่เดียวกันผู้สูงอายุก็ยอมรับรู้สึกที่บุตรไม่เอาใจใส่ร้อยละ 96.6 บุตรไม่เชื่อฟังร้อยละ 95.0 บุตรชอบบ่นว่าร้อยละ 14.9 และความรู้สึกเหนงร้อยละ 12.4 ซึ่งมีความรู้สึกต่าง ๆ ที่กล่าวมานี้ผู้สูงอายุที่อยู่ในเขตเทศบาล และนอกเขตเทศบาลรู้สึกไม่แตกต่างกัน ในขณะที่เดียวกันผู้สูงอายุในภาคต่าง ๆ มีความรู้สึกไม่แตกต่างกัน

เมื่อเปรียบเทียบผู้สูงอายุชายและหญิงในเรื่องความรู้สึกในการอยู่ร่วมกับบุตร สรุปได้ว่าผู้สูงอายุชายมีความรู้สึกมีความสุข อบอุ่น สบาย มีสัดส่วนมากกว่าผู้สูงอายุหญิงเล็กน้อย แต่ความรู้สึกเหนง ที่อยู่กับแคบ ชีวิตวันวาย บุตรไม่เชื่อฟัง บุตรชอบบ่นว่า บุตรไม่เอาใจใส่ มีปัญหาในการอยู่ร่วมกับบุตรเขย/บุตรสะใภ้ นั้น ผู้สูงอายุหญิงมีความรู้สึกดังกล่าวในสัดส่วนที่มากกว่าผู้สูงอายุชาย

#### 2.3.4.12 ความต้องการการเลี้ยงดู

ผู้สูงอายุที่ต้องการให้บุตรเป็นผู้เลี้ยงดูมีมากถึงร้อยละ 92.7 แต่ต้องการให้บุตรของบุตรเป็นผู้เลี้ยงดูเพียงร้อยละ 68.5 และมีเพียง 1 ใน 2 เท่านั้นที่ต้องการให้หลานเป็นผู้เลี้ยงดู เมื่อพิจารณาตามเขตการปกครอง พบว่าสัดส่วนของผู้สูงอายุนอกเขตเทศบาลมีความต้องการให้บุตร บุตรของบุตรหรือหลาน เป็นผู้เลี้ยงดูตนเองมากกว่าผู้สูงอายุที่อยู่ในเขตเทศบาล

เมื่อพิจารณาความต้องการการเลี้ยงดูของผู้สูงอายุชายและหญิง พบว่าสัดส่วนของผู้สูงอายุหญิงต้องการที่จะให้บุตร หลาน เป็นผู้เลี้ยงดูมากกว่าผู้สูงอายุชาย ไม่ว่าจะพิจารณาตามเขตการปกครองหรือภาคก็ตาม ยกเว้นภาคตะวันออกเฉียงเหนือที่สัดส่วนของผู้สูงอายุชายต้องการให้บุตร หลาน เป็นผู้เลี้ยงดูมากกว่าเล็กน้อย

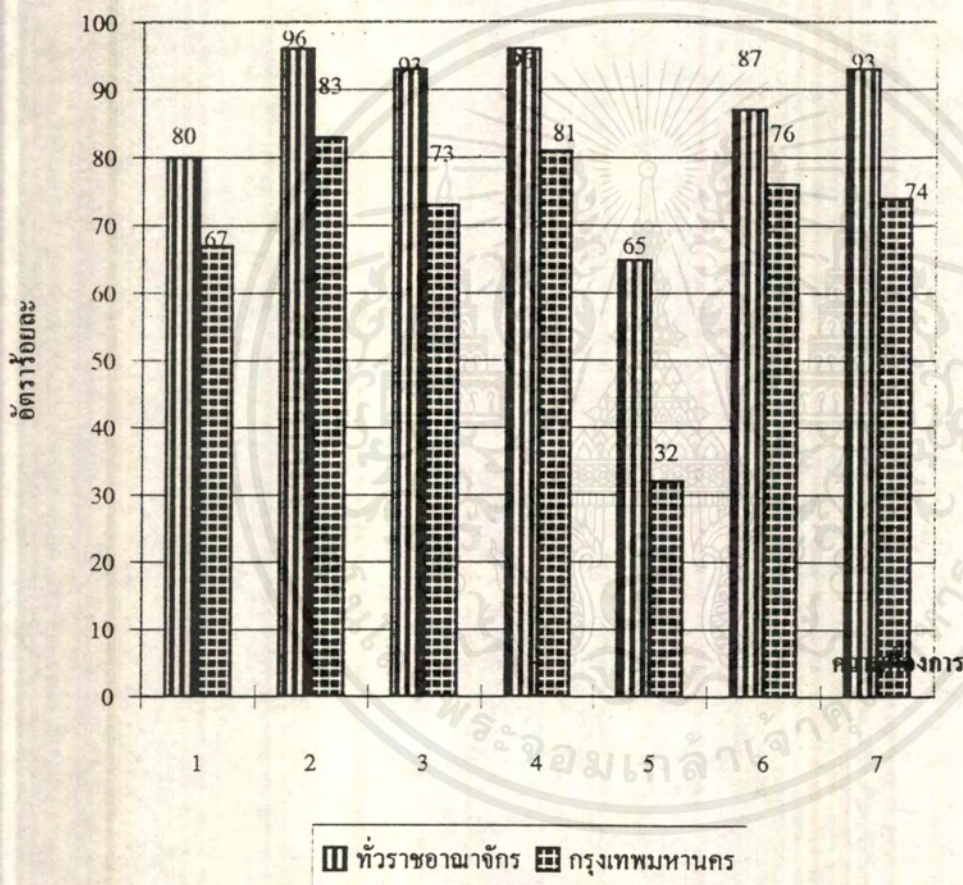
#### 2.3.4.13 ความต้องการที่จะให้รัฐบาลช่วยเหลือ

ผู้สูงอายุมากกว่าร้อยละ 90 ต้องการให้รัฐบาลช่วยเหลือจัดหาสิ่งต่าง ๆ เพื่อมาเป็นสวัสดิการแก่ผู้สูงอายุคือ ด้านการรักษาพยาบาลโดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่าย มีหน่วยงานสุขภาพเยี่ยมตามบ้าน ลดหย่อนค่าโดยสารยานพาหนะในการเดินทาง ให้เงินใช้ประจำทุกเดือน ส่วนความต้องการที่จะให้รัฐบาลจัดหางานที่เหมาะสมให้ทำนั้นมีน้อยที่สุดเมื่อเทียบกับด้านอื่น ๆ

#### 2.3.4.14 ความคิดเห็นที่มีต่อสถานสงเคราะห์คนชรา

เห็นว่าดีร้อยละ 91.7 ของผู้สูงอายุทั้งหมด เห็นว่าไม่ดีร้อยละ 5.2 เท่านั้น เมื่อพิจารณาถึงประโยชน์ของสถานสงเคราะห์คนชราสำหรับตัวผู้สูงอายุนั้นกว่า 1 ใน 2 คิดว่ามีประโยชน์ โดยผู้สูงอายุนอกเขตเทศบาลประมาณร้อยละ 60 เห็นว่าเป็นประโยชน์ ในขณะที่ผู้สูงอายุในเขตเทศบาลร้อยละ 39 ที่คิดว่าเป็นประโยชน์ สำหรับความคิดเห็นที่จะไปสู่สถานสงเคราะห์คนชรา มีผู้สูงอายุไม่ถึง 1 ใน 10 ที่คิดจะไปอยู่ และร้อยละ 9.7 ที่ไม่รู้จักสถานสงเคราะห์คนชรา โดยผู้สูงอายุนอกเขตเทศบาลไม่รู้จักมากกว่าผู้ที่อยู่ในเขตเทศบาล (ร้อยละ 11.4 เทียบกับร้อยละ 2.6)

แผนภูมิที่ 2.11 อัตราร้อยละของผู้สูงอายุ ที่ต้องการให้รัฐบาลช่วยเหลือด้านต่าง ๆ



1. ให้มีสถานสงเคราะห์คนชรา
2. ให้การรักษาพยาบาลโดยไม่ต้องเสียเงิน
3. ให้เงินใช้ประจำทุกเดือน
4. มีหน่วยบริการสุขภาพเยี่ยมตามบ้าน
5. จัดหางานที่เหมาะสม
6. ลดหย่อนภาษีแก่ผู้ดูแลผู้สูงอายุ
7. ลดหย่อนค่าโดยสารเดินทาง

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 2.5 แสดงอัตราการอยู่ของผู้สูงอายุเกี่ยวกับอาชีพและรายได้ จำแนกตาม เขตการปกครอง และภาค ปี พ.ศ. 2538

ลักษณะทางประชากร	ทั่วราชอาณาจักร			กรุงเทพมหานคร	ภาคกลาง ไม่รวม กรุงเทพฯ	ภาคเหนือ	ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	ภาคใต้
	รวม	ในเขต เทศบาล	นอกเขต เทศบาล					
ยอดรวม	4,011,854	759,789	3,252,065	434,296	1,002,388	882,490	1,198,486	494,194
ภาวะการทำงาน	100	100	100	100	100	100	100	100
ทำงาน	31.9	22.2	34.2	20.5	33.1	31.6	31.9	40.0
ไม่ทำงาน	68.1	77.8	65.8	79.5	66.9	68.4	68.1	60.0
อาชีพ	100	100	100	100	100	100	100	100
ในภาคเกษตร	56.1	9.6	63.2	9.6	60.2	64.6	68.7	33.8
นอกภาคเกษตร	43.9	90.4	36.8	90.4	39.8	35.4	31.1	66.2
สถานภาพการทำงาน	100	100	100	100	100	100	100	100
ถูกจ้างเอกชน	10.2	16.3	9.3	17.1	12.9	11.7	5.7	9.2
ถูกจ้างรัฐบาล	1.1	4.3	0.6	5.1	0.7	0.4	0.3	2.5
ถูกจ้างรัฐวิสาหกิจ	0.2	0.1	0.2	-	0.1	0.1	0.5	-
ประกอบธุรกิจส่วนตัว	66.0	52.9	68.0	43.8	63.5	60.8	74.9	70.3
ช่วยธุรกิจครัวเรือน	18.5	14.3	19.1	13.8	18.0	24.6	17.7	14.2
นายจ้าง	3.9	11.6	2.7	19.2	4.8	2.2	0.7	3.8

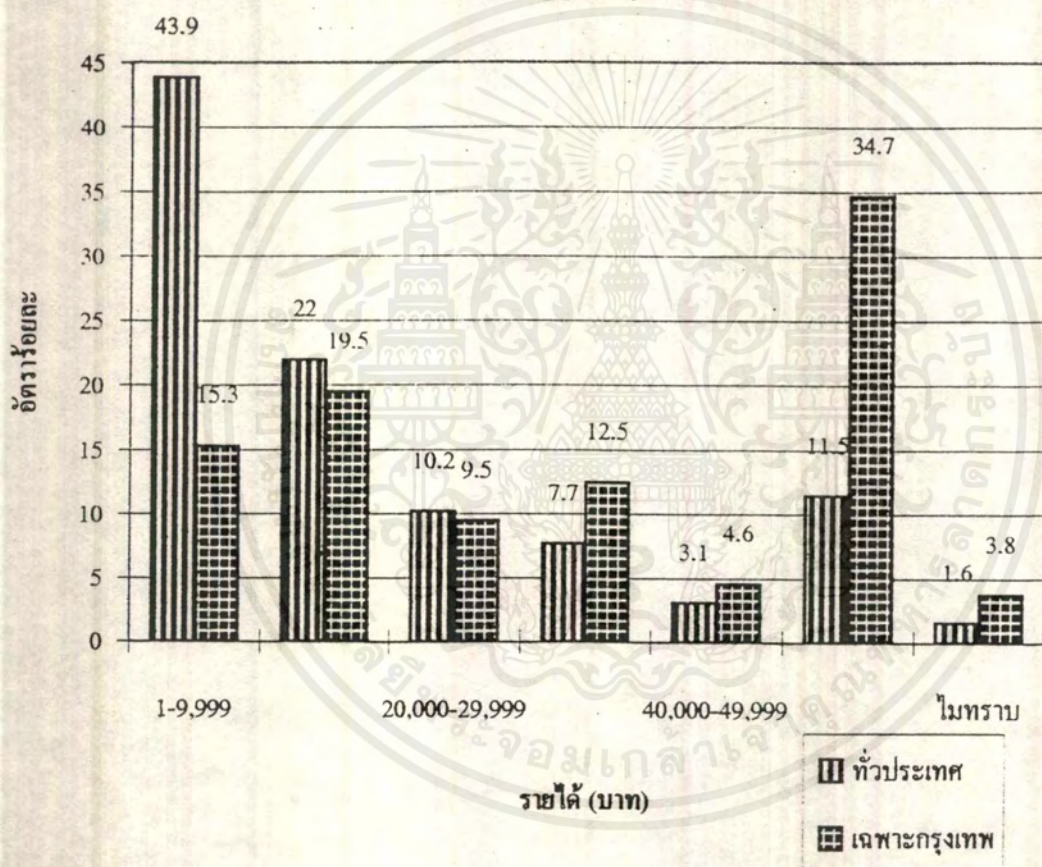
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ไม่ทราบ	0.1	0.5	0.1	1.0	-	0.2	0.2	-
รายได้ในรอบปี (บาท)	100	100	100	100	100	100	100	100
1 - 9999	43.9	19.0	49.7	15.3	29.1	53.5	58.8	45.7
10000 - 19999	22.0	19.7	22.6	19.5	25.5	19.6	21.0	24.0
20000 - 29999	10.2	11.2	9.9	9.5	13.0	10.1	8.9	8.3
30000 - 39999	7.7	11.6	6.8	12.6	10.5	6.0	4.2	9.5
40000 - 49999	3.1	5.0	2.6	4.6	4.1	2.4	1.6	4.2
50000 ขึ้นไป	11.5	30.4	7.1	34.7	15.8	7.6	4.0	7.7
ไม่ทราบ	1.6	3.1	1.3	3.8	2.0	0.8	1.5	0.6
รายได้เฉลี่ยต่อปี	31093	87680	22911	105542	37973	26371	16402	23019
ความเพียงพอของรายได้	100	100	100	100	100	100	100	100
เพียงพอ	61.8	75.7	58.6	78.3	69.2	60.7	50.6	61.6
ไม่เพียงพอ	35.4	19.8	39.0	16.9	28.3	36.3	47.5	34.9
เหลือใช้	2.7	3.9	2.4	3.7	2.5	3.0	1.8	3.4
ไม่ทราบ	0.1	0.6	-	1.1	-	-	0.1	0.1

ที่มา สำนักงานสถิติแห่งชาติ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แผนภูมิที่ 2.12 รายได้ของผู้สูงอายุในรอบปี พ.ศ. 2538



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

## 2.4 การศึกษาและวิเคราะห์ด้านกายภาพ

### 2.4.1 การศึกษาและวิเคราะห์ข้อมูลด้านกายภาพระดับประเทศ

#### 2.4.1.1 ที่ตั้งและขนาดของประเทศ

##### 1) ที่ตั้ง

ประเทศไทยตั้งอยู่ในทวีปเอเชียทางค้ำานทิศตะวันออกเฉียงใต้ อยู่ในเขตร้อนชื้น ระหว่างเส้นรุ้งที่ 5-21 องศาเหนือ คับเส้นแวงที่ 90-106 องศาตะวันออก

##### 2) พื้นที่

ประเทศไทยมีพื้นที่โดยประมาณ 518000 ตารางกิโลเมตร โดยมีส่วนกว้างที่สุด 730 กิโลเมตร ยาวที่สุด 1620 กิโลเมตร ส่วนที่แคบที่สุดของประเทศไทยอยู่ที่จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ 10.6 กิโลเมตร

##### 3) อาณาเขต

ประเทศไทยมีอาณาเขตติดต่อกับประเทศเพื่อนบ้านดังนี้

ทิศเหนือ ติดต่อกับประเทศลาวและพม่า

ทิศใต้ ติดต่อกับประเทศมาเลเซีย

ทิศตะวันออก ติดต่อกับประเทศลาวและกัมพูชา

ทิศตะวันตก ติดต่อกับประเทศพม่าและมหาสมุทรอินเดีย

#### 2.4.1.2 ลักษณะภูมิประเทศ

โครงสร้างและลักษณะภูมิประเทศของไทย แบ่งออกเป็น 5 เขตดังนี้

- 1) ที่ราบลุ่มน้ำตอนล่าง
- 2) บริเวณชายฝั่งตะวันออกเฉียงใต้ของอ่าวไทย
- 3) ที่สูงภาคพื้นทวีป
- 4) คาบสมุทรภาคใต้
- 5) ที่ราบสูงโคราช

#### 2.4.1.3 ลักษณะภูมิอากาศระดับประเทศ

ดินฟ้าอากาศของประเทศไทย มีมรสุมตะวันออกเฉียงเหนือ ในระหว่างเดือนพฤศจิกายนจนถึงเดือนกุมภาพันธ์ ตลอดช่วงนี้จะมีอากาศเย็นและแห้ง และมีลมมรสุมตะวันออกเฉียงใต้ในระหว่างเดือนพฤษภาคมจนถึงเดือนตุลาคม มรสุมนี้จะนำเอากระแสอากาศอุ่นและชื้นจากมหาสมุทรอินเดียเข้ามาทำให้ฝนตกทั่วประเทศไทย นอกจากนี้ยังมีกระแสลมอีก

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปเผยแพร่โดยไม่ได้รับอนุญาต  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

กระแสหนึ่งพัดจากทะเลจีนใต้เข้าสู่อ่าวไทยและประเทศไทยในทางทิศใต้ ในระหว่างเดือน  
กุมภาพันธ์จนถึงเดือนเมษายน ซึ่งเป็นระยะที่มีอากาศร้อนและแล้งทั่วประเทศ

การเปลี่ยนแปลงจากฤดูหนึ่งนั้น มีช่วงระยะเวลาที่เป็นหัวเลี้ยวหัวต่อ  
ประมาณ 7-15 วัน เรียกว่าระยะเปลี่ยนฤดู ในระยะนี้กระแสลมแปรปรวน อาจมีลมฝ่ายหนึ่ง  
ฝ่ายใดพัดแทนที่ลมประจำฤดูซึ่งถอยไปแล้ว แต่ลมประจำฤดูก็ยังพัดกลับมาอีกสลับไปมาได้

ฤดูฝน ฝนในประเทศไทยมีที่มาโดยสาเหตุต่าง ๆ และมีชื่อเรียกชนิด  
ของฝนตามสาเหตุที่เกิดขึ้นดังต่อไปนี้

- ฝนของลมปะทะภูเขา
- ฝนจากกระแสอากาศไหลลอยขึ้นสู่เบื้องบน
- ฝนพายุหมุน

ตั้งแต่ภาคกลางขึ้นไป ฝนจะตกชุกในเดือนสิงหาคมและกันยายน ส่วน  
ในตอนใต้ของประเทศ ก็ตั้งแต่กันอ่าวไทยเป็นต้นไป ฝนจะตกชุกในเดือนตุลาคม

ในภาคใต้ มีฝนเป็นสองช่วง คือจากเดือนพฤษภาคมถึงเดือนตุลาคม  
จะมีฝนตกชุกทางฝั่งตะวันตกของภาค ซึ่งเป็นด้านที่รับมรสุมตะวันตกเฉียงใต้เต็มที่ จากเดือน  
พฤศจิกายนจนถึงเดือนกุมภาพันธ์จะมีฝนตกชุกทางฝั่งตะวันออกของภาค โดยเฉพาะอย่างยิ่งตั้ง  
แต่จังหวัดชุมพรลงไปทางใต้ ซึ่งเป็นด้านรับมรสุมตะวันออกเฉียงเหนือ

ฝนในประเทศไทยมีค่าเฉลี่ยประมาณ 1551 มิลลิเมตร หรือประมาณ  
61 นิ้วต่อปี ส่วนที่ค่อนข้างแห้งแล้งคือตั้งแต่จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ขึ้นมา ทั้งนี้เนื่องจากเป็น  
บริเวณที่อยู่หลังเขาคงคาบสมุทร ซึ่งเป็นด้านปลายลมมรสุมตะวันตกเฉียงใต้

ฤดูหนาว เริ่มต้นประมาณเดือนพฤศจิกายนจนถึงประมาณกลางเดือน  
กุมภาพันธ์ ฤดูหนาวของประเทศไทยมีลักษณะที่แตกต่างกันในแต่ละภาค ของประเทศไทย  
เพราะรูปร่างของประเทศไทยมีความยาวทางด้านเมอริเดียน ภาคเหนือและภาคตะวันออกเฉียง  
เหนืออยู่ระหว่างละติจูด 15 องศาเหนือถึง 21 องศาเหนือ อากาศเย็นจากประเทศจีนพัดมาจาก  
ทิศเหนือหรือทิศตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคทั้งสองจึงหนาวเย็นจริง ๆ ในฤดูหนาวเคยอุณหภูมิต่ำ  
สุดประมาณ 0 องศาเซลเซียส อากาศจะเย็นมากในระหว่างเดือนธันวาคมและเดือนมกราคม  
ส่วนภาคกลางอยู่ระหว่างละติจูด 12 องศาเหนือจนถึง 15 องศาเหนือ อากาศเย็นซึ่งได้พัดพาลง  
มาก็ได้เปลี่ยนแปลงไปมาก ความหนาวเย็นก็คลายลงไป อุณหภูมิอากาศสูงขึ้นเนื่องจากอิทธิพล  
ของอากาศท้องถิ่น ฉะนั้นภาคกลางจึงมีลักษณะอากาศไม่ค่อยหนาวเย็นในช่วงฤดูหนาว ส่วน  
ทางภาคใต้เนื่องจากมีชายฝั่งทะเลอยู่ทางทิศตะวันออกและตะวันตก กระแสลมฝ่ายเหนือต้องพัด  
ผ่านทะเล ซึ่งทำให้เกิดอากาศที่คลายความเย็นจนหมดไป และยังรับเอาความร้อนและความชื้น

ของอากาศทะเลเข้าไว้อีก ฉะนั้นในภาคใต้จะมีลักษณะของอากาศหนาวเย็นของลมฝ่ายเหนืออยู่น้อยที่สุดของประเทศ

ฤดูร้อน เมื่อมรสุมตะวันออกเฉียงเหนืออ่อนกำลังลงในเดือนกุมภาพันธ์ กระแสลมจากทะเลจีนใต้ก็เริ่มพัดเข้าสู่ประเทศไทยในทางทิศใต้หรือทิศตะวันออกเฉียงใต้ และเนื่องด้วยระยะเวลานี้เป็นระยะเวลาที่ดวงอาทิตย์เคลื่อนเข้ามาอยู่ในละติจูดของประเทศไทย จึงเป็นระยะที่ประเทศไทยมีอากาศร้อนอบอ้าวมากที่สุด ซึ่งเริ่มตั้งแต่ประมาณกลางเดือนกุมภาพันธ์ไปจนถึงประมาณกลางเดือนพฤษภาคม

อุณหภูมิ ตอนเหนือของประเทศไทยเป็นส่วนที่อยู่ในผืนแผ่นดินใหญ่ของทวีปและอยู่ในโซนร้อน จึงทำให้มีช่วงอากาศร้อนยาวนาน อุณหภูมิสูงสุดโดยทั่ว ๆ ไปมีค่าระหว่าง 33-38 องศาเซลเซียส อุณหภูมิในประเทศไทยโดยทั่ว ๆ ไประหว่างฤดูร้อนมีพิสัยรายวัน ซึ่งมีค่าประมาณ 10-12 องศาเซลเซียส ส่วนในฤดูหนาวทางภาคเหนือจะมีพิสัยประมาณ 15 องศาเซลเซียส ทางภาคตะวันออกเฉียงเหนือประมาณ 14 องศาเซลเซียส ภาคกลางประมาณ 12 องศาเซลเซียส ซึ่งแสดงว่าในตอนเช้าอากาศค่อนข้างเย็น แต่ในตอนบ่ายอากาศค่อนข้างร้อน

ทางภาคใต้อากาศจะอบอุ่นอยู่ตลอดปีเนื่องจากอยู่ใกล้ทะเล ในฤดูหนาวอุณหภูมิเฉลี่ยประมาณ 26 องศาเซลเซียส ในฤดูร้อนประมาณ 26 องศาเซลเซียส

สรุปแล้ว ประเทศไทยสามารถแบ่งได้เป็น 3 ฤดู ซึ่งได้แก่ ฤดูร้อน ฤดูฝน และฤดูหนาว

#### 2.4.1.4 การใช้ประโยชน์ที่ดินระดับประเทศ

ประเทศไทยนับได้ว่าเป็นประเทศเกษตรกรรม เพราะพื้นที่ส่วนใหญ่เป็นพื้นที่เกษตรกรรม อาชีพส่วนใหญ่ของประชากรคือ การประกอบอาชีพเกษตรกรรม ลักษณะการใช้สอยของที่ดินขึ้นอยู่กับลักษณะของภูมิประเทศ

### 2.4.2 การศึกษาและวิเคราะห์ข้อมูลด้านกายภาพ ระดับภาค

#### 2.4.2.1 ขนาดและที่ตั้ง

ภาคใต้ของประเทศไทยตั้งอยู่คาบสมุทรอินเดียน เป็นส่วนที่แผ่นดินแคบยื่นออกไปเป็นแหลม ตั้งอยู่ระหว่างทะเลอันดามัน มหาสมุทรอินเดีย ทะเลจีนใต้ และมหาสมุทรแปซิฟิก มีความยาวเหนือจดใต้ประมาณ 200 กิโลเมตร แบ่งพื้นที่ออกเป็น 14 จังหวัด ได้แก่จังหวัดกระบี่ ชุมพร ตรัง นครศรีธรรมราช นราธิวาส ปัตตานี พังงา พัทลุง ภูเก็ต ยะลา ระนอง สงขลา สตูล และสุราษฎร์ธานี มีพื้นที่รวมทั้งสิ้น 70715 ตารางกิโล

เมตร มีอาณาเขตติดต่อครั้งนี้ได้รับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ทิศเหนือ	ติดต่อกับจังหวัดประจวบคีรีขันธ์และประเทศพม่า
ทิศตะวันออก	ติดต่อกับอ่าวไทย
ทิศใต้	ติดต่อกับประเทศมาเลเซีย
ทิศตะวันตก	ติดต่อกับประเทศพม่าและทะเลอันดามัน

#### 2.4.2.2 ลักษณะภูมิประเทศ

ภาคใต้มีลักษณะเป็นคาบสมุทร มีทะเลขนานทั้งสองด้าน สภาพภูมิประเทศมีภูเขาทอดยาวเป็นแนวเหนือ-ใต้ และภาคใต้แบ่งภูมิประเทศออกเป็น 2 บริเวณดังนี้

1) ชายฝั่งทะเลด้านตะวันออกติดกับอ่าวไทย ประกอบด้วยจังหวัดชุมพร สุราษฎร์ธานี นครศรีธรรมราช พัทลุง สงขลา ปัตตานี ยะลา นราธิวาส ลักษณะฝั่งทะเลราบเรียบ มีเขตนํ้าตื้นกว้างขวาง มีที่ราบแคบตั้งแต่จังหวัดชุมพรลงมาจนถึงจังหวัดนราธิวาส มีหาดทรายสวยงามหลายแห่งและมีแม่นํ้าสายสั้น ๆ ที่เกิดจากภูเขาทางตอนกลางของภาคใต้แก่แม่นํ้าตาปี แม่นํ้าคีรีรัฐ แม่นํ้าปากพนัง และแม่นํ้าโกลก มีเกาะที่สำคัญที่สุดก็คือ เกาะสมุย และเกาะพะงัน ซึ่งอยู่ในเขตของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ซึ่งเป็นแหล่งท่องเที่ยวและเป็นแหล่งปลูกมะพร้าวที่สำคัญของภาคใต้

2) บริเวณชายฝั่งด้านทิศตะวันตกติดกับทะเลอันดามัน ประกอบด้วยจังหวัดระนอง พังงา ภูเก็ต ตรัง สตูล ภูมิประเทศเป็นที่ราบชายฝั่งทะเลเว้าแหว่ง มีอ่าวที่สวยงาม เช่น อ่าวพังงา หมู่เกาะสิมิลัน ฯลฯ

#### 2.4.2.3 ภูมิอากาศ

อากาศบริเวณภาคใต้ มีฝนในฤดูมรสุมตะวันตกเฉียงใต้ และมรสุมตะวันตกเฉียงเหนือ ซึ่งเป็นฤดูหนาวแต่ก็ยังมีฝน โดยเฉพาะอย่างยิ่งบริเวณชายฝั่ง ตั้งแต่จังหวัดชุมพรลงไปจะมีฝนตกชุกมาก จึงถือได้ว่ามีสภาพอากาศเป็นฝนเมืองร้อนตลอดปี ฤดูฝนของภาคนี้จะมีสองระยะ คือมรสุมตะวันตกเฉียงใต้ ระหว่างเดือนพฤษภาคม ถึงเดือนกันยายน ทางฝั่งตะวันตกของภาค และมรสุมตะวันออกเฉียงเหนือ ระหว่างเดือนพฤศจิกายน จนถึงเดือนกุมภาพันธ์ จะมีฝนตกมากทางชายฝั่งด้านทิศตะวันออก ตั้งแต่จังหวัดชุมพรลงไป

#### 2.4.2.4 ทรัพยากรธรรมชาติ

ภาคใต้เป็นแหล่งทรัพยากรธรรมชาติที่สำคัญของประเทศ มีทั้งป่าไม้ แร่ธาตุชนิดต่าง ๆ และยังเป็นแหล่งปลูกพืชเศรษฐกิจหลักของประเทศ เช่น ยางพารา ปาล์มนํ้ามัน กาแฟ มะพร้าว และผลไม้ นอกจากนี้ยังเป็นแหล่งประมงทะเล ทั้งทางค้ันอ่าวไทยและอันดามัน และยังเป็นแหล่งพลังงานที่สำคัญของประเทศด้วย

ป่าไม้ของทางภาคใต้เป็นป่าคงคิบ มีอาณาเขตปกคลุมบริเวณภูเขาสูง และป่าชายเลน บริเวณที่ราบชายฝั่ง มีไม้ที่มีค่าทางเศรษฐกิจอย่างมากมาย เช่น ไม้ยาง กระบาก ขมหอม มะหวด เคี่ยม และหลุมพอ และตามบริเวณชายทะเลในที่ดินเลน จะมีป่าเลนน้ำเค็ม มีไม้โกงกาง และประสะก ฯลฯ

ภาคใต้เป็นภาคที่มีแร่ดีบุกมากที่สุดของประเทศไทย นอกจากนี้ยังมีแร่ธาตุที่สำคัญอีกมากมายกว่า 20 ชนิด เช่น ยิปซัม หินปูน ลิกไนต์ หินดินดาน เป็นต้น แร่ธาตุดังกล่าวมีความสำคัญทางด้านเศรษฐกิจ ทำรายได้ให้แก่ประเทศชาติจำนวนมากมาย โดยเฉพาะแร่ดีบุก เป็นแร่ที่ทำรายได้สูงสุดให้แก่ภาคใต้ แหล่งแร่ดีบุกกระจายอยู่บางจังหวัดของภาคใต้แก่จังหวัดทางด้านชายฝั่งตะวันตกคือ พังงา ภูเก็ต ระนอง นอกจากนี้ภาคใต้ยังเป็นแหล่งพลังงานที่สำคัญของประเทศ โดยมีแหล่งถ่านหินที่สำคัญอยู่ที่อำเภอเมืองจังหวัดกระบี่ ภาคใต้ได้มีการพัฒนาพลังงานแห่งใหม่ มีการสำรวจแหล่งปิโตรเลียมในอ่าวไทย และอันดามัน จากการขุดเจาะน้ำมันปิโตรเลียม ปรากฏว่าพบแหล่งก๊าซธรรมชาติในอ่าวไทยมากกว่า 10 แห่ง ซึ่งอยู่ในบริเวณใกล้เคียงกัน ตั้งแต่จังหวัดชุมพร สุราษฎร์ธานี นครศรีธรรมราช ตลอดไปจนถึงจังหวัดสงขลา

เนื่องจากภาคใต้อยู่ในเขตภูมิอากาศแบบมรสุมเมืองร้อน โดยอยู่ในอิทธิพลของลมมรสุมตะวันตกเฉียงใต้ และมรสุมตะวันออกเฉียงเหนือ อิทธิพลของลมมรสุมทำให้ภาคใต้มีฝนตกตลอดทั้งปี ลักษณะภูมิอากาศดังกล่าว ทำให้ภาคใต้มีข้อได้เปรียบเรื่องความอุดมสมบูรณ์ของน้ำ อันประกอบด้วยแหล่งน้ำธรรมชาติและแหล่งน้ำใต้ดิน ซึ่งได้แก่ แม่น้ำ ลำคลอง คือแม่น้ำท่าตะเภา แม่น้ำตาปี แม่น้ำพุมดวง แม่น้ำสายบุรี และแม่น้ำสุโขงไกลกล สำหรับแม่น้ำที่ไหลลงสู่ทะเลอันดามันได้แก่แม่น้ำตรัง และกระบี่ นอกจากนี้แม่น้ำดังกล่าวยังมีคลองต่าง ๆ ซึ่งใช้ประโยชน์ทางด้านชลประทานต่าง ๆ หลายโครงการ

#### 2.4.2.5 การคมนาคมและการขนส่ง

การเดินทางติดต่อและการขนส่งระหว่างภาคใต้กับภูมิภาคอื่น ๆ ของประเทศ มีทั้งทางบก ทางน้ำ และทางอากาศ การคมนาคมทางบกประกอบด้วยเส้นทางหลวงแผ่นดิน ทางหลวงจังหวัด และถนนท้องถิ่น โคนโครงข่ายทางหลวงส่วนใหญ่เป็นระบบเชื่อมโยงในแนวเหนือใต้ ซึ่งเป็นไปตามลักษณะภูมิประเทศของภาคใต้ ส่วนการคมนาคมทางบกอีกเส้นทางหนึ่งคือ ทางรถไฟ จากสถานีกรุงเทพถึงสถานีป่าดงเคราห์ ระยะทางประมาณ 900 กิโลเมตร เส้นทางดังกล่าวผ่านจังหวัด นครปฐม ราชบุรี เพชรบุรี ประจวบคีรีขันธ์ ชุมพร สุราษฎร์ธานี ทูมสงพัทลุง หาดใหญ่ ยะลา จากทุ่งสงมีเส้นทางแยกไปนครศรีธรรมราช และตรัง

จากภาคใหญ่มีเส้นทางแยกไปสงขลา และปาดังเคจาร ผ่านปัตตานี ไปสุโหงโกลก รวมระยะทาง 1159 กิโลเมตร

การคมนาคมทางทางอากาศ ปัจจุบันมีสนามบินพาณิชย์ตามจังหวัดและชุมชนศูนย์กลางทางเศรษฐกิจและการท่องเที่ยวรวม 8 แห่ง คือท่าอากาศยานระหว่างประเทศและในประเทศ 2 แห่งคือ ที่ภูเก็ต และหาดใหญ่ และท่าอากาศยานในประเทศ 6 แห่ง คือ นครศรีธรรมราช นราธิวาส ปัตตานี ตรัง สุราษฎร์ธานี และเกาะสมุย

การคมนาคมทางน้ำ ปัจจุบันมีท่าเทียบเรือมากมายประกอบด้วย แพ ปลาชาวประมง ที่เรือชายฝั่งทะเลและองค์การสะพานปลา กระจายตามชายฝั่งทะเลทั้งทางด้านตะวันตกและทางด้านตะวันออก การคมนาคมทางน้ำส่วนมากจะมีบทบาททางด้านขนส่งสินค้าเท่านั้น

### 2.4.3 การศึกษาและวิเคราะห์ข้อมูลด้านกายภาพระดับจังหวัด

#### 2.4.3.1 สภาพภูมิศาสตร์

จังหวัดสุราษฎร์ธานีเป็นจังหวัดที่มีพื้นที่มากที่สุดของภาคใต้ ตั้งอยู่บนชายฝั่งทะเลด้านตะวันออกของภาคใต้ของประเทศไทย อยู่ห่างจากกรุงเทพมหานครโดยทางรถยนต์ประมาณ 660 กิโลเมตร และห่างจากจังหวัดอันเป็นศูนย์กลางของภาคใต้คือจังหวัดสงขลา และจังหวัดภูเก็ตเป็นระยะทางประมาณ 300 กิโลเมตร และ 250 กิโลเมตร ตามลำดับ มีเนื้อที่ทั้งสิ้นประมาณ 12,891.46 ตารางกิโลเมตร

ทิศเหนือ ติดจังหวัดชุมพรและอำเภอไทย

ทิศตะวันออก ติดจังหวัดนครศรีธรรมราช

ทิศใต้ ติดจังหวัดกระบี่

ทิศตะวันตก ติดจังหวัดพังงาและจังหวัดระนอง

#### 2.4.3.2 ภูมิประเทศและภูมิอากาศ

พื้นที่ทางด้านทิศตะวันออกของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของเทือกเขาบรรทัดมีลักษณะเป็นที่ราบสูงลาดเอียงไปตลอดแนว ส่วนทางด้านตะวันตกเป็นที่ราบสูงและภูเขาใหญ่น้อยสลับซับซ้อนเต็มไปดด้วยป่าไม้อันมีค่าจึงเป็นแหล่งต้นน้ำลำธารที่สำคัญ จังหวัดสุราษฎร์ธานีมีที่ราบอยู่บริเวณตอนกลางและชายทะเล ตลอดชายฝั่งทะเลมีภูเขาและป่าไม้เบญจพรรณ ป่าชายเลน และทุ่งหญ้าอยู่ทั่วไป ในท้องทะเลซึ่งอยู่ในอำเภอเกาะสมุย อำเภอเกาะพะงัน และอำเภอคอนสัก มีเกาะน้อยใหญ่อันอยู่มากมาย โดยเฉพาะอย่างยิ่งอำเภอเกาะสมุยและ

เกาะพะงัน เป็นเกาะที่มีภูเขาอยู่ในใจกลางเกาะ มีป่าไม้เบญจพรรณและที่ราบอันอุดมสมบูรณ์ตลอดริมฝั่งทะเล

สภาพภูมิอากาศโดยทั่วไปค่อนข้างอบอุ่นเนื่องจากมีมรสุมตะวันออกเฉียงเหนือและมรสุมตะวันตกเฉียงใต้พัดผ่าน จึงมีฝนชุกตลอดปี ในปี 2537 มีฝนตก 182 วัน ปริมาณน้ำฝนที่วัดได้ 1,789.5 มิลลิเมตร จังหวัดสุราษฎร์ธานีมี 2 ฤดู คือฤดูร้อน และฤดูฝนที่ยาวนานถึง 8 เดือน

#### 2.4.3.3 สถานที่ที่น่าสนใจ

จังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นจังหวัดที่มีปูชนียสถาน โบราณสถาน กวแกการสักการะและศึกษา ส่วนสถานที่ท่องเที่ยวก็มีอยู่มากมายหลายแห่ง ล้วนแต่งงดงามตามธรรมชาติน่าพักผ่อนหย่อนใจเป็นอย่างยิ่ง สถานที่ที่น่าสนใจเหล่านี้กระจายอยู่ตามท้องที่ต่าง ๆ ในจังหวัดดังต่อไปนี้

พระบรมธาตุไชยา อยู่ในวัดบรมธาตุไชยาราชวรวิหาร อำเภอไชยา เป็นที่ประดิษฐานพระบรมสารีริกธาตุ สร้างในสมัยศรีวิชัย มีอายุกว่า 1,200 ปี ภายในวัดมีพิพิธภัณฑสถานแห่งชาติไชยาจัดแสดงประติมากรรมศิลา และสำริดที่พบในเมืองเก่าไชยา

สวนโมกขพลาราม หรือวัดธารน้ำไหล อยู่บริเวณเชิงเขาพุทธทอง อำเภอไชยา เป็นสำนักสงฆ์ที่ตั้งอยู่ในอุทยานที่สวยงามตามธรรมชาติและสงบร่มรื่นเหมาะแก่การวิปัสสนกรรม มีศาลาโรงธรรมประมวลาภาवाद บทกวี และคติธรรมไว้มากมาย เรียกว่า “โรงมหรสพวิญญูณาม”

วัดเขาสุวรรณประดิษฐ์ อยู่ห่างจากตลาดคอนสัก อำเภอคอนสัก ประมาณ 1 กิโลเมตร เป็นที่ประดิษฐานพระเจดีย์บรรจุพระบรมสารีริกธาตุ

เกาะสมุย ตั้งอยู่บริเวณอ่าวไทย เป็นอำเภอหนึ่งของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ห่างจากตัวจังหวัดเป็นระยะทาง 84 กิโลเมตร มีหาดทรายสวยงามอยู่รอบเกาะ แต่นักท่องเที่ยวนิยมไปพักมากที่สุดคือ หาดเฉวง และหาดละไม นอกจากนี้ยังมีน้ำตกหินลาด น้ำตกหน้าเมือง พระพุทธรูปใหญ่ สวนผีเสื้อ และอุทยานแห่งชาติหมู่เกาะอ่างทอง ซึ่งเป็นหมู่เกาะที่มีความสวยงาม อุดมไปด้วยทรัพยากรทางทะเล เช่น ปะการัง ฯลฯ

เกาะพะงัน ตั้งอยู่บริเวณอ่าวไทย เช่นเดียวกับเกาะสมุย อยู่ห่างจากเกาะสมุยประมาณ 20 กิโลเมตร มีฐานะเป็นอำเภอหนึ่งของจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีหาดทรายดี น้ำตก ที่ฝรั่งพร้อมไปด้วยความสวยงามตามธรรมชาติ

**เขื่อนรัชชประภา** อำเภอบ้านตาขุน อยู่ห่างจากตัวเมืองประมาณ 70 กิโลเมตร เป็นเขื่อนหินทิ้ง อ่างเก็บน้ำหลังเขื่อนเป็นทะเลสาบขนาดใหญ่ ที่สามารถนั่งเรือชมความสวยงามของทิวทัศน์ในบริเวณนั้นได้

**อุทยานแห่งชาติเขาสก** อยู่ในเขตอำเภอพนม ห่างจากตัวจังหวัดประมาณ 80 กิโลเมตร สภาพทั่วไปเป็นป่าดงดิบชื้น เหมาะสำหรับนักท่องเที่ยวที่รักการเดินป่า มีถ้ำ และน้ำตกหลายแห่ง เช่น น้ำตกสิบเอ็ดชั้น น้ำตกแม่ยาย น้ำตกหัวแรด

#### 2.4.3.4 ทรัพยากรธรรมชาติ แหล่งน้ำ และสภาพทางเศรษฐกิจ

ป่าไม้เป็นทรัพยากรธรรมชาติที่สำคัญที่สุดของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ป่าไม้ในจังหวัดมีทั้งป่าโปร่งและป่าดงดิบจึงมีไม้ที่มีค่ามากมาย เช่น ยาง ยุง เคี่ยม ตะเคียน จำปา พะยอม และไม้อื่น ๆ นอกจากนี้ยังมีแร่ธาตุที่สำคัญอีกหลายชนิดอยู่ในท้องที่ต่าง ๆ เช่น ดีบุก ยิปซัม โคลไรต์ และบอแรกซ์ มีจำนวนเหมืองแร่เปิดดำเนินการทั้งสิ้น 19 แห่ง

แหล่งน้ำธรรมชาติที่สำคัญของจังหวัดสุราษฎร์ธานีได้แก่ แม่น้ำตาปี แม่น้ำพุมดวง ตลอดจนโครงการชลประทานอีกหลายแห่งที่เป็นประโยชน์ต่อการเกษตร

อาชีพที่สำคัญของประชาชนส่วนใหญ่ในจังหวัดนี้คือ การทำสวนยางพารา สวนผลไม้ และการทำประมงทะเล ส่วนอาชีพอื่น ๆ มีความสำคัญไม่น้อยกว่ากัน คือ การค้าส่งและค้าปลีก การบริการ และอุตสาหกรรม

#### 2.4.3.5 การคมนาคมและขนส่ง

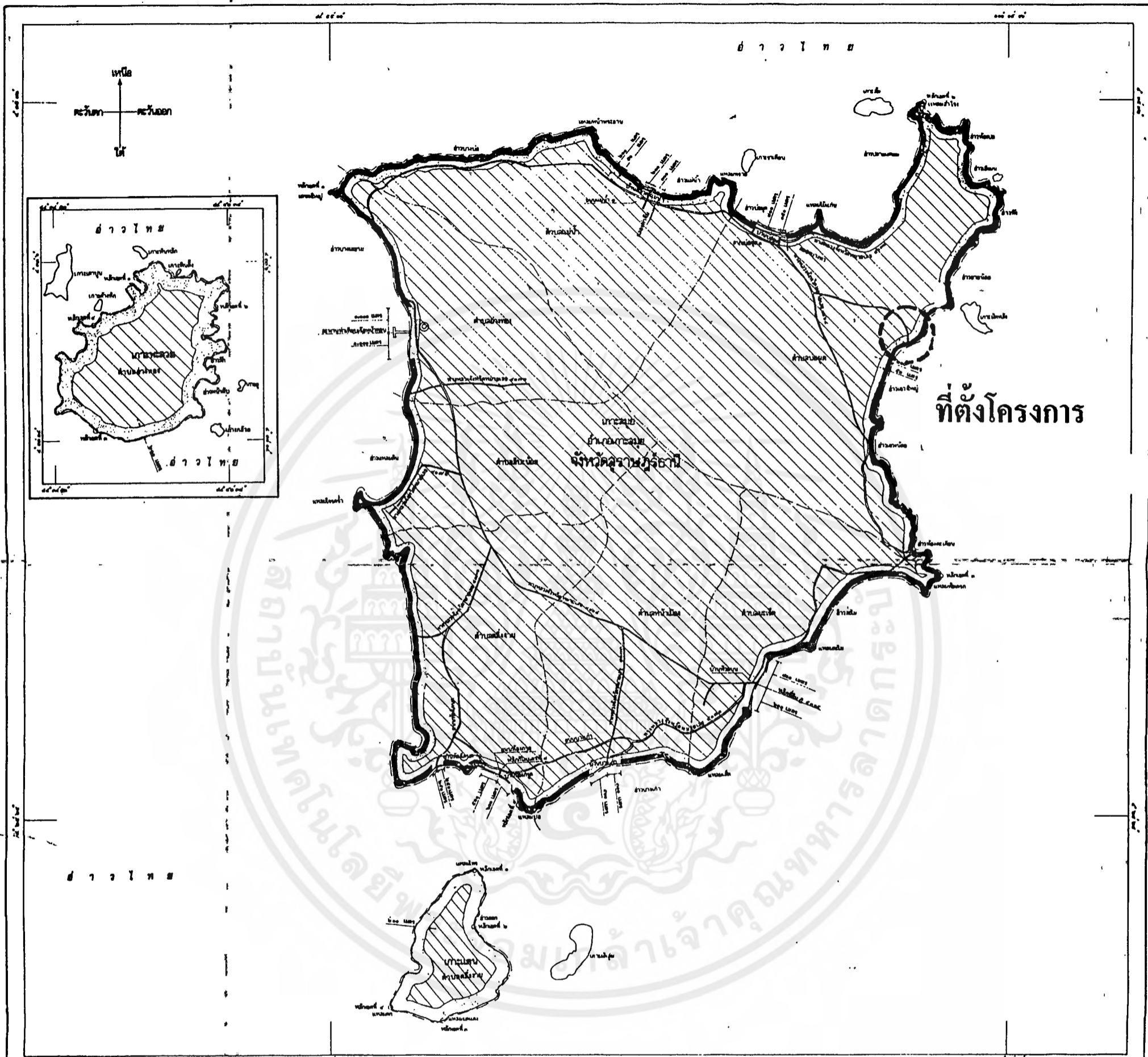
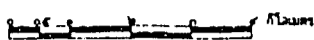
จังหวัดสุราษฎร์ธานีมีทางหลวงแผ่นดิน และทางหลวงจังหวัด ตลอดจนเส้นทางมาตรฐานหลายสายที่สามารถใช้เดินทางติดต่อภายในจังหวัดและเดินทางสู่จังหวัดใกล้เคียงได้โดยสะดวก มีทางรถไฟสายใต้ผ่านท้องที่ต่าง ๆ ใน 7 อำเภอ มีสนามบินสองแห่งคือที่อำเภอพุนพิน และเกาะสมุย มีการคมนาคมและขนส่งทางน้ำตามแม่น้ำตาปี ตลอดจนการเดินทางเรือทางทะเลที่ค่อนข้างสะดวก เนื่องจากมีท่าเทียบเรือขนาดกลางหลายแห่ง ตั้งอยู่ในเขตอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี

### 2.4.4 การศึกษาและวิเคราะห์ข้อมูลด้านกายภาพระดับท้องถิ่น

#### 2.4.4.1 ขนาดและที่ตั้ง

เกาะสมุยตั้งอยู่บริเวณตอนกลางของอ่าวไทย ประมาณเส้นรุ้งที่ 9 องศาเหนือ และเส้นแวงที่ 100 องศาตะวันออก เป็นอำเภอหนึ่งของจังหวัดสุราษฎร์ธานี อยู่ห่างจากจังหวัดสุราษฎร์ธานีไปทางทิศตะวันออก ประมาณ 80 กิโลเมตร อยู่ห่างจากแผ่นดินใหญ่ประมาณ 20 กิโลเมตร อำเภอเกาะสมุยมีเนื้อที่รวม 314 ตารางกิโลเมตร เป็นพื้นที่ของเกาะสมุย เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

มาตราส่วน ๑:๑๐๐,๐๐๐



ที่ตั้งโครงการ

# แผนที่เกาะสมุย

รูปที่ 2.1 แสดงแผนที่เกาะสมุย

- เครื่องหมาย
- บริเวณที่ ๑
  - บริเวณที่ ๒
  - บริเวณที่ ๓
  - เขตตำบล
  - เขตสุขภาพ
  - ทางหลวง สมบ
  - ระบาย
  - แม่น้ำ คลอง ห้วย

○ ที่ว่าการอำเภอ

( นายบัญชา สุทธิสวัสดิ์กุล )

หัวหน้าสำนักงานคณะกรรมการควบคุมอาคาร

( นายนิยม นิยมกุล )

อธิบดีกรมโยธาธิการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านอื่น ๆ  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

232 ตารางกิโลเมตร และพื้นที่หมู่เกาะอ่างทองร่วมกับหมู่เกาะพะลวย 82 ตารางกิโลเมตร ขนาดของเกาะสมุยกว้าง 21 กิโลเมตร ยาว 25 กิโลเมตร ถนนโดยรอบเกาะยาวประมาณ 50 กิโลเมตร พื้นที่ 1 ใน 3 ของเกาะเป็นที่ราบ ล้อมรอบส่วนที่เป็นภูเขาตรงกลางเกาะ

#### 2.4.4.2 ลักษณะภูมิประเทศ

พื้นที่ตอนกลางของเกาะสมุยเป็นภูเขาหินแกรนิต ซึ่งมีโครงสร้างทางธรณีวิทยาต่อเนื่องจากเทือกเขานครศรีธรรมราช วางตัวเป็นแนวขวางจากพื้นที่ด้านตะวันตกเฉียงเหนือผ่านบริเวณตอนกลางของเกาะ และครอบคลุมพื้นที่ด้านตะวันออกเกือบทั้งหมด มียอดเขาสูง 635 เมตรจากระดับน้ำทะเล ส่วนพื้นที่ด้านตะวันตกเฉียงใต้เป็นภูเขาหินทราย ดังนั้นพื้นที่ของเกาะสมุยจึงเป็นภูเขาและเนินเขาประมาณร้อยละ 53.8 เป็นพื้นที่ค่อนข้างร้อยละ 32.97 เป็นที่ราบต่ำและที่ลุ่มร้อยละ 5.28 และเป็นพื้นที่หาดทรายร้อยละ 7.95

#### 2.4.4.3 ภูมิอากาศ

เกาะสมุยได้รับอิทธิพลของลมมรสุมทั้งสองด้าน คือลมมรสุมตะวันตกเฉียงใต้จากมหาสมุทรอินเดีย และมรสุมตะวันออกเฉียงเหนือ จากทะเลจีนตอนใต้และอ่าวไทย ดังนั้นจึงมีฝนเกือบตลอดทั้งปี จัดอยู่ในเขตอากาศอบอุ่น ซึ่งพอจะสรุปลักษณะอากาศได้ดังนี้

อุณหภูมิ อุณหภูมิเฉลี่ยตลอดปี 27.8 องศาเซลเซียส อุณหภูมิเฉลี่ยสูงสุดในเดือนพฤษภาคม 32.5 องศาเซลเซียส ซึ่งเป็นช่วงที่มีอากาศร้อน อุณหภูมิเฉลี่ยต่ำสุดในเดือนธันวาคมและเดือนมกราคม 23-24 องศาเซลเซียส เป็นช่วงที่มีอากาศเย็น

ฝน ฝนที่ตกระหว่างเดือนพฤษภาคม-เดือนกันยายน ซึ่งเกิดจากอิทธิพลของมรสุมตะวันตกเฉียงใต้ มีปริมาณไม่มากนัก แต่จะตกหนักระหว่างเดือนตุลาคม - มกราคม เนื่องจากอิทธิพลของมรสุมตะวันออกเฉียงเหนือ นอกจากนี้ฝนที่ตกหนักในเกาะสมุยยังเกิดจากพายุดีเปรสชันที่ก่อตัวในมหาสมุทรแปซิฟิกและทะเลจีนใต้ ปริมาณน้ำฝนเฉลี่ยตลอดปี 1935 มิลลิเมตร และมีวันฝนตกประมาณ 160 วัน ฝนจะตกหนักในเดือนพฤศจิกายน เฉลี่ย 444 มิลลิเมตร และมีวันฝนตกประมาณ 20 วัน/เดือน ในช่วงฤดูฝน

ความชื้นสัมพัทธ์ ความชื้นสัมพัทธ์เฉลี่ยตลอดปีร้อยละ 77 ความชื้นสัมพัทธ์เฉลี่ยสูงสุดระหว่างเดือนตุลาคม - พฤศจิกายน ร้อยละ 91 ความชื้นสัมพัทธ์เฉลี่ยต่ำสุดระหว่างเดือนมิถุนายน - สิงหาคม ร้อยละ 63

ลม ทิศทางลมที่พัดเข้าสู่เกาะสมุยระหว่างเดือนพฤษภาคม - ตุลาคม จะพัดเข้าทางทิศตะวันตก และระหว่างเดือนพฤศจิกายน - เมษายน จะพัดเข้าทางทิศตะวันออกเฉียงใต้ ความเร็วลมเฉลี่ย 4-6 นีโอด ลมจะพัดแรงระหว่างเดือนพฤศจิกายน - ธันวาคม มีความเร็วสูงสุด

เฉลี่ย 50 นี้อต นอกจากนี้ลมที่เกิดจากมรสุมดังกล่าวยังมีลมประจำถิ่นพัดตลอดเกือบทุกทิศทาง รอบเกาะ เช่น ลมพัดขวา ลมพัดหลวง ลมอุตุตรา ลมว่าว ลมตะเภา และลมสลาตัน

#### 2.4.4.4 ลักษณะดิน

ดินส่วนใหญ่มีเนื้อดินที่ตื้น มีการระบายน้ำดี เกิดในบริเวณสูงชัน มีลักษณะเป็นที่ราบเชิงซ้อน เหมาะสมต่อการเกษตรกรรม สภาพพื้นที่ส่วนใหญ่เป็นป่าไม้และสวนมะพร้าว

#### 2.4.4.5 สภาพลุ่มน้ำและแหล่งน้ำ

จากสภาพภูมิประเทศที่มีภูเขาอยู่ตรงกลางเกาะและปริมาณฝนที่ตกในพื้นที่มาก ทำให้เกาะสมุยมีลำธาร คลอง และทางน้ำสายเล็ก ๆ จำนวนมาก ทางน้ำเหล่านี้จำไหลคดเคี้ยวไปตามหุบเขาและไหลลงสู่ทะเลเกือบทุกด้านของเกาะ บางสายมีน้ำไหลตลอดปี บางสายก็มีน้ำไม่ค่อขมมากในฤดูแล้ง หรือเกิดการตื้นเขินเนื่องจากการถูกทับถมด้วยตะกอน หิน กรวดทรายจากภูเขา คลองที่สำคัญได้แก่ คลอติปะใหญ่ คลองสระเกษ คลองแม่น้ำ คลองหน้าเมือง คลองละไม คลองมะเร็ด นอกจากนี้ก็มีหนองน้ำสาธารณะเช่น หนองน้ำตำบลบ่อสุค หนองน้ำตำบลหน้าเมือง พรูแฉวง และพรูบ้านโจรคร่า สำหรับแหล่งน้ำใต้ดินก็มีทุกพื้นที่ที่รอบ ๆ เกาะ และเป็นน้ำที่มีคุณภาพดีสามารถใช้บริโภคและอุปโภคได้ ดังนั้นเกาะสมุยจึงมีน้ำใช้อย่างเพียงพอตลอดทั้งปี

#### 2.4.4.6 การตั้งถิ่นฐาน

การตั้งถิ่นฐานของประชากรในเกาะสมุยมีการกระจายอยู่ทั่วไปตามสวนมะพร้าวและมีการรวมตัวกันเป็นกลุ่มชุมชนอยู่ในบริเวณที่มีภูมิประเทศเอื้ออำนวยต่อการประกอบอาชีพ เช่น อยู่ใกล้ทะเล มีที่จอดเรือและกำบังคลื่นลมได้ดี รายละเอียดของตำบลต่าง ๆ มีดังต่อไปนี้

1) ตำบลอ่างทอง อยู่ทางทิศตะวันตกเฉียงเหนือของเกาะสมุย เป็นตำบลที่มีประชากรตั้งบ้านเรือนอยู่มากกว่าตำบลอื่น ๆ มีทั้งอาคารพักอาศัยทั่ว ๆ ไป อาคารพาณิชย์ และอาคารอุตสาหกรรม การตั้งบ้านเรือนจะกระจายอยู่ตามสวนมะพร้าวและริมถนนสายรอบเกาะ โดยเฉพาะพื้นที่หมู่ที่ 3 บ้านหน้าทอน ซึ่งเป็นชุมชนกลางหลักของเกาะสมุย ทั้งทางด้านการศึกษาและทางด้านการเศรษฐกิจ มีทะเลและธรรมชาติที่สวยงามอยู่ทั่วไป ได้แก่ อ่าวหน้าทอน อ่าวบางมะขาม และอ่าวแหลมใหญ่ และที่สำคัญบ้านหน้าทอนมีท่าเรือเฟอร์รี่เป็นที่เรือที่ใช้ติดต่อระหว่างเกาะสมุยกับเกาะพะงัน

2) ตำบลแม่่น้ำ อยู่ทางทิศเหนือของเกาะสมุย ห่างจากตัวอำเภอประมาณ 14 กิโลเมตร การตั้งบ้านเรือนก็อยู่ตามริมเส้นทางสายรอบเกาะเป็นส่วนใหญ่ และที่เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

กระจายอยู่ทั่วไปตามสวนมะพร้าว มีชุมชนศูนย์กลางของตำบลอยู่ที่บ้านแม่น้ำหมู่ที่ 1 มีลักษณะเป็นชุมชนเก่าแก่ ตำบลแม่น้ำมีชายหาดที่สวยงามมาก

3) ตำบลมะเร็ด อยู่ทางทิศตะวันออกเฉียงใต้ของเกาะ ห่างจากตัวอำเภอประมาณ 20 กิโลเมตร การตั้งถิ่นฐานของประชากรมีลักษณะเดียวกับตำบลอื่น ๆ ชุมชนศูนย์กลางของตำบลอยู่ที่หมู่บ้านหัวถนนหมู่ที่ 1 และศูนย์กลางชุมชนรองลงมาได้แก่บ้านละไมหมู่ที่ 4 มีชายทะเลที่สวยงามได้แก่ อ่าวละไม และแหลมละไม

4) ตำบลบ่อผุด อยู่ทางทิศตะวันออกเฉียงเหนือของเกาะ ห่างจากตัวอำเภอประมาณ 24 กิโลเมตร เป็นตำบลที่มีพื้นที่มากที่สุด การตั้งบ้านเรือนกระจายอยู่ทั่ว ๆ ไปตามสวนมะพร้าวและถนนสายรอบเกาะ ศูนย์กลางของตำบลอยู่ที่บ้านบ่อผุดหมู่ที่ 1 มีหาดทรายและเกาะที่สวยงามได้แก่ อ่าวบ่อผุด อ่าวเชิงมน อ่าวเฉวง เกาะมัดหลัง เกาะฟาน โดยเฉพาะหาดเฉวงเป็นที่นิยมของนักท่องเที่ยวมาก

5) ตำบลหน้าเมือง อยู่ทางทิศใต้ของตัวเกาะ ห่างจากตัวอำเภอประมาณ 12 กิโลเมตร การตั้งถิ่นฐานของประชากรจะยึดสองข้างทางถนนเป็นหลัก ศูนย์กลางของตำบลหน้าเมืองได้แก่ บ้านหัวเลี้ยวหมู่ที่ 1 และบ้านบางเกาะหมู่ที่ 4

6) ตำบลสิงหนาม อยู่ทางทิศตะวันตกเฉียงใต้ของตัวเกาะ ห่างจากตัวอำเภอประมาณ 8 กิโลเมตร การตั้งถิ่นฐานของประชากรจะยึดสองข้างทางถนนเป็นหลัก และกระจายอยู่ตามสวนมะพร้าว ศูนย์กลางของตำบลอยู่ที่บ้านชายทะเลหมู่ที่ 3 บ้านท้องโดนคหมู่ที่ 4 และบ้านสระเกษหมู่ที่ 1 มีสถานท่องเที่ยวได้แก่แหลมหินคม อ่าวท้องโดนค และอ่าวพังกา

7) ตำบลลิปะน้อย อยู่ทางทิศตะวันตกของตัวเกาะ ห่างจากตัวอำเภอประมาณ 4 กิโลเมตร มีประชากรตั้งถิ่นฐานน้อยกว่าตำบลอื่น ๆ การตั้งถิ่นฐานของประชากรจะยึดสองข้างทางถนนเป็นหลัก และกระจายอยู่ตามสวนมะพร้าว ศูนย์กลางของตำบลอยู่ที่บ้านลิปะน้อยหมู่ที่ 1 และบ้านตรอกพันราหมู่ที่ 5 ตำบลลิปะน้อยมีสถานที่ท่องเที่ยวทางธรรมชาติหลายแห่ง ได้แก่ อ่าวทองยาง อ่าวโจรคร่า และอ่าวแหลมดิน และที่สำคัญมีท่าเรือเฟอร์รี่ซึ่งเป็นที่เรือติดต่อกันระหว่าง เกาะสมุยกับอำเภอคอนสัก

#### 2.4.4.7 การคมนาคม

##### 1) การเดินทางไปเกาะสมุย

- จากกรุงเทพฯ สามารถเดินทางรถยนต์และรถไฟ โดยออกจากกรุงเทพฯ ในตอนเย็นหรือค่ำ ถึงปลายทางจังหวัดสุราษฎร์ธานีในเช้าวันรุ่งขึ้น ใช้เวลาประมาณ 11 ชั่วโมง แล้วลงเรือที่ตลาดบ้านดอนต่อไปเกาะสมุย หรือจะไปลงเรือที่ทำเรือเฟอร์รี่อำเภอคอนสัก ซึ่งสามารถเอารถยนต์ข้ามได้ที่นี่ และอีกวิธีหนึ่งเป็นการเดินทางโดยเครื่องบิน สามารถเอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้เผยแพร่โดยไม่ผ่านการคัดค้านไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

เดินทางไปและกลับจากกรุงเทพ ฯ ทุกวัน วันละประมาณ 12 เที่ยว ใช้เวลาในการเดินทางประมาณ 1 ชั่วโมง

- การข้ามฟากสู่เกาะสมุย สามารถเดินทางไปได้โดยเรือเร็วใช้เวลาในการเดินทางประมาณ 1 ชั่วโมง เรือธรรมดาหรือเรือนอน ซึ่งใช้เวลาในการเดินทางประมาณ 6 ชั่วโมง และเรือเฟอร์รี่ใช้เวลาในการเดินทางประมาณ 1 ชั่วโมง 20 นาที

2) การคมนาคมบนเกาะ มีรถสองแถววิ่งรอบเกาะคือ

- ทำเรื่อน้ำทอน/ทำเรือเฟอร์รี่ - บ้านแม่น้ำ - บ้านบ่อผุด
- ทำเรื่อน้ำทอน/ทำเรือเฟอร์รี่ - บ้านปลายแหลม - บ้านพระใหญ่
- ทำเรื่อน้ำทอน/ทำเรือเฟอร์รี่ - หาดละไม

#### 2.4.4.8 สถานที่ท่องเที่ยวในเกาะ

ชายหาด สมุยมีชายหาดอยู่รอบเกาะ แต่ชายหาดที่นักท่องเที่ยวนิยมเดินทางไปเที่ยวพักผ่อนมากได้แก่ หาดเจิว และหาดละไม นอกจากนี้มีชายหาดที่อ่าวบางรัก บ้านบ่อผุด อ่าวท้องตะเคียน หาดหน้าทอน หาดท้องยาง หาดเชิงมน ซึ่งแต่ละหาดมีโรงแรมและบังกาโลให้เช่ามากมาย หลายระดับ

น้ำตก มีน้ำตกหินลาดและน้ำตกหน้าเมือง (วนอุทยานผาหลวง) ห่างจากทำเรื่อน้ำทอนประมาณ 3 กิโลเมตร และ 14 กิโลเมตร ตามลำดับ เป็นแหล่งท่องเที่ยวธรรมชาติที่นิยมกันมาก ในฤดูฝนมีน้ำมาก การประปาสุขาภิบาลอาศัยน้ำจากน้ำตกหินลาด แจกจ่ายให้ประชาชนในตำบลอ่างทองและชาวประมงบริเวณ

พระพุทธรูปใหญ่ มีพระพุทธรูปปางมารวิชัย ชื่อ “พระพุทธโคดม” ขนาดกว้างหน้าตักกว้าง 5 วา 9 นิ้ว อยู่ที่บริเวณเกาะฟาน ซึ่งเป็นสำนักวิปัสสนากรรมฐาน มีกุฏิเล็ก ๆ สำหรับผู้สนใจปฏิบัติธรรมได้พักอาศัยด้วย

พระธาตุหินงู พระบรมสารีริกธาตุเกาะสมุย หรือชาวเกาะสมุยเรียกว่า พระธาตุหินงู หรือพระธาตุศิลา ซึ่งตามประวัติศาสตร์สร้างโดยชาวบ้านมะเร็ด ชื่อนายศรีทอง และโคมพิธิบรรจพระบรมสารีริกธาตุเมื่อวันที่ 12 มิถุนายน 2498 โดยเจ้าคุณพระอรุณทัตติสุทริพงษ์แห่งวัดชีโตน อำเภอกงไกรลาศ จังหวัดอุตรดิตถ์ เป็นผู้อุปถัมภ์ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวและสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ เสด็จฯ มาทรงนมัสการเมื่อวันที่ 24 เมษายน 2505 ชาวสมุยได้ถือเอาวันดังกล่าวเป็นประเพณีจัดงานนมัสการสืบมา

เจดีย์แหลมสอ เป็นเจดีย์ที่สร้างขึ้นโดยหลวงพ่อแดง ซึ่งเป็นที่นับถืออย่างยิ่งของชาวเกาะสมุย องค์พระเจดีย์ประดับด้วยกระเบื้องสีทองทั้งองค์ ภายในบรรจุพระบรมสารีริกธาตุ อยู่ริมทะเลเขตติดต่อบริเวณตำบลละไม - ตำบลหน้าเมือง

พระพุทธรูปบาทเขาเล เป็นพระพุทธรูปสี่รอย สรงขึ้นเมื่อใดไม่ปรากฏ ตั้งอยู่ที่เขาเล ตำบลมะเร็ด

หินตา หินยาย เป็นโขดหินรูปร่างประหลาด อยู่บริเวณอ่าวละไม ตำบลมะเร็ด มีนิทานท้องถิ่นเล่าต่อ ๆ กันมาว่า นานมาแล้วมีค้ายายคู่หนึ่ง ชื่อตาเครง-ยายเรียม เป็นชาวปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช เดินทางโดยเรือใบเพื่อจะไปสู่ขอลูกสาวของตาม่อง ล่าย จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ให้กับลูกชาย ครั้นเรือแล่นมาถึงแหลมละไม เกิดพายุใหญ่พัดทำให้เรือล่ม ทั้งตาและยายเสียชีวิต คลื่นซัดเข้าเกยหาด กลายเป็นรูปที่เห็นกันในปัจจุบัน

สนามชนควาย อยู่ห่างจากหน้าทอนประมาณ 4 กิโลเมตร การชนควายนี้เป็นกีฬาที่จัดขึ้นเป็นครั้งคราวบนเกาะสมุย คล้ายกับกีฬาชนวัวของจังหวัดสงขลา โดยจะจัดขึ้นในโอกาสที่มีงานมงคลหรือเทศกาลต่าง ๆ เช่นสงกรานต์ และวันขึ้นปีใหม่ แต่ปัจจุบันถูกกวัดข้นมากขึ้น เพราะใก้มีผู้นิยมไปเล่นการพนันกันมาก ดังนั้น จึงไม่สามารถบอกได้แน่นอนว่า ไปเกาะสมุยจะได้ดูควายชนหรือไม่

สวนผีเสื้อสมุย สวนผีเสื้อสมุยนาเทียน ตั้งอยู่บนเนินเขาติดกับชายทะเล ทงใต้ของเกาะสมุย ห่างจากหมู่บ้านชาวประมงหัวถนนประมาณ 3 กิโลเมตร หรือห่างจากหินตาหินยาย 5 กิโลเมตร ซึ่งสร้างบนเนื้อที่ 20 ไร่ ภูมิประเทศเป็นเนินเขาที่ค่อย ๆ ลาดลงสู่ทะเล มีลักษณะเป็นสวนหินเต็มไปด้วยต้นไม้และดอกไม้นานาพรรณ เป็นสวนพฤกษศาสตร์ที่รวบรวมพันธุ์ไม้ไทย พืชสมุนไพรและไม้ป่า ๆ ชนิดจากทุกภาคของประเทศไทย ทั้งนี้เพื่อจัดให้เป็นสวรรค์ของผีเสื้อที่บินว่อนอยู่ในแต่ละวันนับหมื่น ๆ ตัว

นอกจากจะได้ชมผีเสื้อที่สวยงามแล้วยังมีสิ่งที่น่าสนใจอีกหลาย ๆ อย่าง อีกได้แก่

- บ้านผึ้ง โดยจัดสร้างเป็นบ้านเรือนไทย ภายในเป็นห้องมีด และได้เจาะรูให้นักท่องเที่ยวได้ใช้ไฟฉายส่อง ชมวิถีชีวิตความเป็นอยู่ของผึ้งในรังได้อย่างชัดเจน และที่นี่สามารถหาซื้อและชิมรสชาติของน้ำผึ้งได้ด้วย

- พิพิธภัณฑ์แมลง เป็นที่แสดงแมลงจริง ๆ สวยแปลกและหายากทั้งแมลงของไทยและต่างประเทศ เหมาะสำหรับการศึกษาเป็นอย่างยิ่ง

- บริการค่าน้ำ จากไหล่เขาที่ลาดลงสู่ทะเล ทะเลบริเวณนี้เป็นแหล่งประการังที่อุดมสมบูรณ์อีกด้วย ที่ชาวบ้านเรียกว่า “อ่าววาง” อยู่หลังอ่าวนาเทียน และที่สวนผีเสื้อมีอุปกรณ์ค่าน้ำทุกชนิดไว้บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์ลิงสมุย อยู่บริเวณทางหมู่บ้านเขาพระ ใกล้สามแยกบ่อสุค มีการแสดงของลิง วันละ 8 รอบ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

## 2.5 การกำหนดแหล่งที่ตั้งของโครงการ

ในการเลือกแหล่งที่ตั้งโครงการศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุ เพื่อให้ได้ผลตามวัตถุประสงค์ ซึ่งมีความสำคัญและจำเป็นต้องพิจารณาถึงลักษณะของภูมิประเทศ ภูมิอากาศ คลอดจนการ บริการสาธารณสุข โภคสาธารณสุขบริการ และสามารถรองรับอัตราการขยายตัวของกลุ่มเป้าหมาย โดย พิจารณาความเหมาะสมของโครงการดังนี้

### 2.5.1 ภูมิประเทศ

ต้องมีความเหมาะสมกับสภาพร่างกาย และวัยของสมาชิกที่จะเข้ารับบริการ จากโครงการ มีสภาพแวดล้อมและธรรมชาติที่สวยงาม และมีความเป็นส่วนตัวเหมาะสมกับการ พักผ่อน และการบำบัดรักษา

### 2.5.2 ภูมิอากาศ

มีความเอื้ออำนวยต่อการพักผ่อนและฟื้นฟูสุขภาพของสมาชิกโดยพิจารณา ได้จาก อุณหภูมิ ความชื้นสัมพัทธ์ และมลภาวะ

### 2.5.3 ระบบสาธารณูปโภคและสาธารณูปการ

มีความเหมาะสมที่จะส่งผลให้โครงการมีความสะดวกสบาย เช่น ถนน ไฟฟ้า ประปา ทำเรือ สนามบิน เป็นต้น

### 2.5.4 อื่น ๆ

ลักษณะและสภาพอื่น ๆ ที่ควรพิจารณาควบคู่กันไปด้วย เพื่อเป็นการ เพิ่มความสมบูรณ์แบบให้แก่โครงการมากยิ่งขึ้น ได้แก่ สภาพสังคม เศรษฐกิจ ชุมชนใกล้เคียง สภาพทางกายภาพทั้ง ๆ ไป และเพื่อความสะดวกแก่การบริหาร การดำเนินการ และการติดต่อกับหน่วยงานอื่น ๆ และสมาชิกของโครงการ

## 2.6 การศึกษาและวิเคราะห์ความเป็นไปได้ของโครงการ

### 2.6.1 ความเป็นไปได้ด้านการลงทุน

โครงการศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุ เป็นโครงการที่ดำเนินงานโดยเอกชน เป็นการลง ทุนทางด้านธุรกิจอย่างหนึ่งของกลุ่มโรงแรมเจ้าพระยาพาร์คมหาชน และกลุ่มกิจการที่ดำเนินงาน ในเรื่องของการให้บริการด้านสถานพยาบาล การพิจารณาความสำเร็จในการลงทุนของโครงการ คือ จะต้องสามารถดึงดูดลูกค้าให้มาใช้บริการได้มากเพียงพอ ประกอบกับกลุ่มผู้ลงทุนมีกลุ่มเป้ ้าหมายหลักคือผู้สูงอายุในจังหวัดภาคใต้ รองลงมาก็เป็นผู้สูงอายุที่รับช่วงต่อจากโรงพยาบาลใน กรุงเทพฯ ฯ จากบริษัทรับประกันสุขภาพ เช่น AIA และชาวต่างประเทศที่เดินทางเข้ามาใช้บริการ เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้คัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ในรูปแบบของ “ทัวร์เพื่อสุขภาพ” ส่วนระยะเวลาที่เข้าใช้บริการต่อครั้งประมาณ 1-2 สัปดาห์ หรือมากกว่านี้หรือแล้วแต่การให้บริการหรือประสิทธิภาพในการบริหารงานว่ามีมากน้อยเพียงใด ที่จะดึงดูดลูกค้าให้ใช้บริการนาน ๆ วัน ต่อการเข้ารับบริการต่อครั้ง

ตารางที่ 2.6 การคาดการณ์การเข้ารับรักษาตัวของผู้สูงอายุ ในอดีต ปัจจุบัน และอนาคต

ปี พ.ศ.	2536	2537	2541	2545	2549	2553
โรงพยาบาล						
1. กลวายน้าไทย	385	490	1282	3358	8791	23013
2. เจ้าพระยา	409	465	774	1289	2147	3576
3. พญาไท 1, 2	505	615	1349	2959	6491	14240
4. สมิติเวช	445	530	1066	2145	4317	8686
5. บำรุงราษฎร์	365	445	982	2169	4790	10578
รวม	2109	2245	2245	11920	26536	60093

ที่มา ฝ่ายสนับสนุนพัฒนาธุรกิจ สมาคมโรงพยาบาลเอกชน

หลักเกณฑ์ในการพิจารณาความเป็นไปได้ขั้นต้น ก็ใช้หลักเกณฑ์เดียวกันกับ ธุรกิจการค้าอย่างอื่น ๆ โดยมีหลักพิจารณาดังนี้

1. ความต้องการของโครงการ จากการเปลี่ยนแปลงของโครงสร้างทางประชากรและความก้าวหน้าทางด้านการศึกษา ทำให้จำนวนผู้สูงอายุมีเพิ่มมากขึ้น ในด้านการประกอบกิจการศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุนั้นปัจจุบันนี้ การบริการยังไม่ค่อยเหมาะสมกับสภาพของผู้สูงอายุมากนัก และการบริการยังไม่ค่อยจะดีพอ เพื่อตอบสนองนโยบายและได้สิ่งเห็นความสำคัญในการพัฒนาคุณภาพชีวิตสมรรถภาพทางด้านร่างกายและจิตใจของผู้สูงอายุ โดยการฟื้นฟูสุขภาพด้วยการบำบัดรักษาด้วยวิธีทางการแพทย์ในสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมและสวยงาม ตลอดจนส่งเสริมให้ผู้สูงอายุ ดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข

2. กลุ่มเป้าหมาย คือ ผู้สูงอายุที่มีอายุประมาณ 60 ปีขึ้นไป กลุ่มผู้สูงอายุเหล่านี้ควรมีรายได้อยู่ในระดับปานกลางขึ้นไป ไม่จำกัดว่าจะเป็นชาวไทยหรือชาวต่างชาติ แต่กลุ่มเป้าหมายหลักคือกลุ่มของผู้สูงอายุในภาคใต้ รองลงมาคือในเขตกรุงเทพฯ และชาวต่างประเทศ อาจจะเข้ามารับบริการในรูปแบบของทัวร์เพื่อสุขภาพ การเข้ารับบริการของกลุ่มผู้สูงอายุเหล่านี้อาจเกิดมาจากความต้องการที่จะเข้ารับบริการโดยที่ ต้องการรักษาสมรรถภาพทางร่างกายให้แข็งแรงเหมือนเดิม หรือไม่ก็ต้องการเพิ่มสมรรถภาพทางร่างกาย และอีกกลุ่มหนึ่งก็เป็น

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

กลุ่มที่ต้องการพักผ่อนร่างกายหลังจากการได้รับการรักษาและเยียวยาจากโรงพยาบาลในเมือง และเข้ารับการรักษาและฟื้นฟูสภาพร่างกายและจิตใจ โดยมีแพทย์และบุคลากรที่มีความชำนาญเป็นพิเศษ ภายใต้บรรยากาศที่มีลักษณะคล้ายกับโรงแรมพักตากอากาศ ที่มีสภาพแวดล้อมที่ดี

3. แนวโน้มและความต้องการในอนาคต ท่าเลที่ตั้งเป็นเมืองที่มีการขยายตัวสูง หรือมีสภาพทางเศรษฐกิจที่เหมาะสมในการลงทุน ซึ่งจังหวัดสุราษฎร์ เป็นจังหวัดที่ตั้งอยู่ในภาคใต้ตอนบนซึ่งสามารถเชื่อมต่อระหว่างภาคใต้ตอนล่างและภาคกลางได้สะดวก และมีการคมนาคมที่สะดวกสบาย โดยมีการคมนาคมทั้งทางอากาศ ทางบกและทางน้ำ อีกทั้งยังมีโรงพยาบาลประจำจังหวัดที่เป็นศูนย์กลางของการรักษาพยาบาลของภาคใต้ตอนบน ซึ่งมีบุคลากรทางด้าน การแพทย์ที่มีความชำนาญจำนวนมาก มีเครื่องมือทางการแพทย์ที่ทันสมัย และอีกประการหนึ่งที่สำคัญคือยังไม่มีโครงการ “ศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุ” ในภาคใต้ จังหวัดสุราษฎร์ธานีมีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมและสวยงาม อากาศบริสุทธิ์ เป็นข้อได้เปรียบของจังหวัดสุราษฎร์ธานีที่จะสามารถดึงดูดให้มีผู้มาใช้บริการ ได้อย่างมากมายไม่ว่าจะเป็นชาวไทยหรือชาวต่างประเทศ

### 2.6.2 ความเป็นไปได้ด้านการเงิน

การลงทุนของโครงการจำเป็นต้องขอรับการสนับสนุนจาก สถาบันทางการเงิน ประมาณ 60 - 70 % ในขณะเดียวกันก็เป็นทุนของผู้ลงทุนประมาณ 30 - 40 % ในการดำเนินการของโครงการโดยทั่วไปต้องการเงินทุนใน 3 ลักษณะคือ

1. เงินทุนระยะสั้น (ระยะเวลาไม่เกิน 1 ปี)
2. เงินทุนระยะปานกลาง เพื่อใช้ลงทุนในการก่อสร้างอาคาร
3. เงินทุนระยะยาว เพื่อเป็นเงินหมุนเวียนและใช้ในการบริหารงาน

แหล่งที่มาของเงินทุน คือ

1. เงินทุนของกลุ่มผู้ลงทุนได้แก่ กลุ่มกิจการโรงแรม และกลุ่มกิจการด้านการแพทย์ เพื่อเป็นทุนในการจัดซื้อที่ดิน
2. เงินกู้จากสถาบันทางการเงิน โดยใช้ที่ดินของโครงการเป็นหลัก ทรัพย์สินในการค้ำประกันในการกู้ยืม 70 % โดยใช้อัตราดอกเบี้ยประมาณ 14 %
3. จากการเปิดขายหุ้นมหาชน ในระยะแรก 10,000,000 หุ้น หุ้นละ 10 บาท รวมมูลค่าทั้งสิ้น 100,000,000 บาท

ซึ่งโครงสร้างของงบประมาณโครงการนี้ อาศัยข้อกำหนดตามเงื่อนไขของคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุนที่กำหนดไว้ว่าจะต้องมีอัตราส่วน ระหว่างเงินกู้ต่อทุนจดทะเบียนที่ชำระแล้วไม่สูงกว่า 60 : 40

CAPITAL STRUCTURE	TOTAL (%)
TERM LOAN	70
EQUALITY	30
TOTAL	100

สำหรับเงินกู้จำนวนนี้ใช้เป็นทุนหมุนเวียนในการดำเนินการก่อสร้าง โดยมากเป็นเงินกู้แบบ LONG TERM LOAN คือเงินกู้จากสถาบันการเงินทั้งภายในประเทศและภายนอกประเทศ ในลักษณะกู้เป็นงวด ๆ ในระหว่างดำเนินการก่อสร้างตามการคาดการณ์ในทางการเงิน ส่วนการใช้คืนส่วนใหญ่จะทำการใช้คืนกันภายใน 5 - 7 ปี ซึ่งเป็นระยะที่ได้รับสิทธิในการยกเว้นภาษีเงินได้นิติบุคคล สำหรับโครงการที่ได้รับการส่งเสริมการลงทุน (BOI) ได้รับสิทธิพิเศษดังนี้

1. ได้รับการยกเว้นภาษีเงินได้ 35% ของกำไรสุทธิในช่วง 5 ปีแรกตั้งแต่เริ่มเปิดบริการ
2. ได้รับการยกเว้นภาษีนำเข้า ภาษีการส่งซื้ออุปกรณ์ควบคุมเอกสารตลอดจนเครื่องมือทางด้านการศึกษาที่นำเข้าจากต่างประเทศ

การกู้เงินแบบ LONG TERM LOAN นั้น ส่วนใหญ่สถาบันการเงินจะยินยอมที่จะไม่คิดดอกเบี้ยในช่วงเวลาที่ตกลงกัน โดยจะอยู่ในช่วงเวลา 1 ปี ภายหลังจากที่เปิดดำเนินการแล้ว

#### สัดส่วนการคืนเงินกู้ของโครงการ

ปีที่ดำเนินการ	เปอร์เซ็นต์ของเงินกู้
ปีที่ 1	8%
ปีที่ 2	10%
ปีที่ 3	12%
ปีที่ 4	14%
ปีที่ 5	16%
ปีที่ 6	19%
ปีที่ 7	21%
รวม	100%

## ตารางที่ 2.7

## สรุป การประมาณราคาค่าก่อสร้างอาคาร

## โครงการ ศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุ เกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ส่วนต่างของโครงการ	พื้นที่รวม (ตรม)	ราคา (บาท)
1. ส่วนบริการสาธารณะ	664	5,840,000
2. ส่วนห้องพัก	10,439	78,994,400
3. ส่วนบริหาร	396	3,074,000
4. ส่วนสนับสนุนการวินิจฉัย และบำบัดรักษา	939	6,414,400
5. ส่วนนันทนาการและกีฬา	1570	14,955,300
6. ส่วนโภชนาการ	937	7,560,900
7. ส่วนบริการทั่วไป	515	4,230,300
8. ส่วนเทคนิคและซ่อมบำรุง	373	1,353,000
9. ส่วนจอดรถ	4199	5,038,800
<b>รวม</b>		<b>127,001,100</b>

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

## สรุป การประมาณราคาค่าก่อสร้างอาคาร

## โครงการ ศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุ เกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายการ	พื้นที่ ชั้นที่	พื้นที่ ตรม.	ราคา บาท/ตรม.	ราคารวม บาท
<b>1. ส่วนบริการสาธารณะ</b>				
1. โถงต้อนรับ	1	150	7,500	1,125,000
2. ส่วนธุรการด้านหน้า	1	45	7,500	337,500
3. ส่วนพักคอย	1	38	7,500	285,000
4. ส่วนบริการสัมภาระ	1	6	7,500	45,000
5. ส่วนห้องน้ำสาธารณะ	1	40	7,500	300,000
6. ร้านตัดผม	1	40	7,500	300,000
7. ร้านเสริมสวย	1	40	7,500	300,000
8. ร้านซักรีด	1	24	7,500	180,000
9. ร้านขายหนังสือ	1	24	7,500	180,000
10. ร้านขายของ	1	72	7,500	540,000
11. บริการนำเที่ยว	1	40	7,500	300,000
โถงและทางเดิน 30%	1	153	7,500	1,147,500
<b>รวม</b>		<b>664</b>		<b>5,340,000</b>

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

รายการ	พื้นที่	พื้นที่	ราคา	ราคารวม
		ตรม.	บาท/ตรม.	บาท
<b>2. ส่วนที่พัก</b>				
<b>1. ที่พักสมาชิก</b>				
- ห้องพักแบบเตียงเดี่ยว 80	1 - 2 - 3	3,200	7,500	24,000,000
- ห้องพักแบบเตียงคู่ 68	1 - 2 - 3	2,720	7,500	20,000,000
- ห้องชุดพิเศษ 2	1 - 2 - 3	160	7,500	1,200,000
<b>2. หอการพยาบาล</b>				
- ห้องทำงานพยาบาล	1 - 2 - 3	16	6,700	107,200
- ห้องเวชภัณฑ์	1 - 2 - 3	9	6,700	60,300
- ห้องปลอดเชื้อ	1 - 2 - 3	9	6,700	60,300
- ห้องพักผ่อน	1 - 2 - 3	9	6,700	60,300
- ห้องทำงานแพทย์	1 - 2 - 3	18	6,700	120,600
- ห้องทำงานพยาบาล	1 - 2 - 3	18	6,700	120,600
- ห้องน้ำ-ส้วม	1 - 2 - 3	24	10,000	160,800
<b>3. ส่วนพยาบาลประจำห้องพัก</b>	1 - 2 - 3	128	6,700	857,600
<b>4. ส่วนบริการประจำห้องพัก</b>	1 - 2 - 3		6,700	
- ห้องเก็บผ้า	1 - 2 - 3	40	6,700	286,000
- ห้องเก็บเครื่องมือ	1 - 2 - 3	40	6,700	286,000
ทำความสะอาด	1 - 2 - 3			
- ห้องเตรียมอาหาร	1 - 2 - 3	40	6,700	286,000
- ห้องน้ำพนักงาน	1 - 2 - 3	15	6,700	100,500
<b>5. บริเวณพักคอย</b>	1 - 2 - 3	240	7,500	1,800,000
<b>6. ห้องพักเจ้าหน้าที่ 42</b>	1 - 2 - 3	1344	7,500	10,080,000
<b>รวมทางเดิน 30 %</b>		2409	6,700	16,140,300
<b>รวม</b>		10439		<b>78,994,400</b>

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรรมใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้คัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

รายการ	พื้นที่	พื้นที่	ราคา	ราคารวม
		ตรม.	บาท/ตรม.	บาท
<b>3. ส่วนบริหาร</b>				
<b>1. ส่วนผู้บริหาร</b>				
- ห้องกรรมการ ผจก.	2	24	7,500	180,000
- ผจก. ทั่วไป	2	20	7,500	150,000
- ส่วนเลขานุการ	2	6	7,500	45,000
- ผจก. ฝ่ายห้องพัก	2	9	7,500	67,500
- ผจก. ฝ่ายอาหาร	2	9	7,500	67,500
- ผจก. ฝ่ายชาย	2	9	7,500	67,500
- ผจก. ฝ่ายประชาสัมพันธ์	2	9	7,500	67,500
- ส่วนงานธุรการ	2	8	7,500	67,500
2. ฝ่ายบัญชีและการเงิน	2	45	7,500	60,000
3. ฝ่ายบุคคล	2	21	7,500	337,500
4. ฝ่ายรักษาความปลอดภัย	2	20	7,500	157,500
5. ฝ่ายจัดซื้อ	2	30	7,500	150,000
6. ฝ่ายประชาสัมพันธ์	2	12	7,500	225,000
7. ฝ่ายชาย	2	12	7,500	90,000
8. ห้องประชุม	2	37.5	7,500	90,000
9. ห้องน้ำเจ้าหน้าที่	2	24	7,500	281,250
10. ห้องสมุด	2	40	7,500	300,000
<b>รวมทางเดิน 30 %</b>	2	91	7,500	682,000
<b>รวม</b>		396		<b>3,074,000</b>

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

รายการ	พื้นที่ที่	พื้นที่	ราคา	ราคารวม
		ตรม.	บาท/ตรม.	บาท
<b>4. ส่วนสนับสนุนการ วินิจฉัยและบำบัดรักษา</b>				
1. ห้องตรวจ	1	60	7,500	450,000
2. บริเวณพักคอย	1 - 2	30	7,500	225,000
3. ที่ทำงานพยาบาล	1 - 2	24	7,500	180,000
4. ห้องเก็บข้อมูล	ใต้ดิน	12	6,700	80,400
5. ห้องฉายยา	1			
- ห้องจัดยา	1	16	6,700	107,200
- ห้องเก็บยา	ใต้ดิน	9	6,700	60,300
6. ห้องกายภาพบำบัด				
- ส่วนพักคอย	1	16	7,500	120,000
- ส่วนทำงานพยาบาล	1	12	7,500	90,000
- ห้องตรวจรักษา	1	36	7,500	270,000
- ห้องออกกำลังกาย	1	64	7,500	480,000
- ห้องบำบัดรักษา	1	36	7,500	270,000
- ห้องรักษาด้วยน้ำ	1	48	7,500	360,000
- ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า	1	12	6,700	80,400
- ห้องทำงานเจ้าหน้าที่	1	30	6,700	201,000
- ห้องน้ำเจ้าหน้าที่	1	24	6,700	160,800
- ห้องเก็บอุปกรณ์	1	20	6,700	134,000
7. ห้องตรวจตา หู จมูก และคอ				
- โถงพักคอย	2	16	7,500	120,000
- เคาน์เตอร์พยาบาล	2	9	7,500	67,500
- ห้องตรวจและรักษา	2	16	7,500	120,000
- ห้องวัดสายตา	2	12	7,500	90,000
- ห้องเก็บวัสดุ	2	10	6,700	67,000
- ห้องพักผ่อนแพทย์	2	20	6,700	134,000
- ห้องเก็บอุปกรณ์	2	9	6,700	60,300

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่นิยมนำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

8. ห้องน้ำแพทย์พยาบาล	1 - 2	24	10,000	240,000
9. ห้อง X-RAY	1	40	10,000	400,000
10. ห้องตรวจโรคทั่วไป	2	27	7,500	202,500
11. จิตแพทย์	2	20	7,500	150,000
12. พยาธิ	1	30	7,500	225,000
รวมทางเดิน 30 %	1 - 2	281	7,500	2,107,500
รวมพื้นที่ในส่วนนี้		939		6,414,400

รายการ	พื้นที่ชั้นที่	พื้นที่ ตรม.	ราคา บาท/ตรม.	ราคารวม บาท
<b>4. ส่วนนันทนาการและกีฬา</b>				
1. ห้องสมุด	1	120	7,500	900,000
2. ห้องเล่นเกมส	2	104	7,500	780,000
3. ห้องดูภาพยนตร์	2	40	7,500	300,000
4. ห้องฟังเพลง	2	40	7,500	300,000
5. ห้องร้องเพลง	2	40	7,500	300,000
6. ห้องประกอบกิจกรรม	1	100	7,500	750,000
7. ห้องทำงานเจ้าหน้าที่	1	20	7,500	150,000
8. ส่วนบริการเครื่องดืม	1 - 2	9	6,700	160,300
9. ห้องน้ำ	1 - 2	24	10,000	240,000
10. ส่วนกีฬา	1 - 2			
- เทนนิส	1	1260	1,200	1,512,000
- เปตอง	1	120	1,200	12,000
- สนุกเกอร์	2	96	6,700	643,200
- เทเบิลเทนนิส	1	96	6,700	643,200
- สควว๊อช	1	130	6,700	975,000
- แอโรบิค	1	64	6,700	428,800
- สระว่ายน้ำ	1	200	10,000	2,000,000
11. ห้องออกกำลังกาย	1	80	6,700	536,000
12. ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า	1	24	6,700	160,800

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ทางการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

13. ส่วนอบไอน้ำ	1			
- ห้องอบไอน้ำ	1	36	7,500	270,000
- ห้องอาบน้ำ	1	8	7,500	60,000
- ห้องนวด	1	32	7,500	240,000
- อ่างน้ำวน	1	30	10,000	300,000
- บริเวณพักผ่อน	1	24	6,700	160,800
15. ห้องเครื่องสระว่ายน้ำ	ใต้ดิน	9	6,700	60,300
16. ห้องปฐมพยาบาล	1	9	7,500	67,500
รวมทางเดิน	1 - 2	362	6,700	2,425,400
<b>รวม</b>		<b>1570</b>		<b>14,995,300</b>

รายการ	พื้นที่ ชั้นที่	พื้นที่ รวม	ราคา บาท/ตรม.	ราคารวม บาท
<b>6. ส่วนโภชนาการ</b>				
1. ส่วนภัตตาคาร				
- โนรม	1	243	7,500	1,822,500
- กลางแจ้ง	1	90	4,200	378,000
- ห้องน้ำ	1	30	10,000	300,000
2. ส่วนห้องครัวหลัก	ใต้ดิน	75	10,000	750,000
- ส่วนบริการครัว	ใต้ดิน	32	10,000	320,000
- ฝ่ายโภชนาการ	ใต้ดิน	18	10,000	180,000
3. คีอฟที่ซื้อ	1	60	7,500	450,000
- ครัวคีอฟที่ซื้อ	ใต้ดิน	12	6,700	80,000
- ห้องน้ำ	1	16	10,000	160,000
4. ส่วนครัวและอาหารพนักงาน	ใต้ดิน	70	10,000	700,000
5. ห้องเก็บอาหาร	ใต้ดิน	20	10,000	200,000
6. ห้องเก็บเครื่องดื่ม	ใต้ดิน	20	10,000	200,000
7. ห้องเก็บภาชนะ	ใต้ดิน	40	10,000	400,000
รวมทางเดิน 30 %	ใต้ดิน	216	7,500	1,620,000
<b>รวม</b>		<b>937</b>		<b>7,560,900</b>

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการแข่งขันเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ทางการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

รายการ	พื้นที่ที่	พื้นที่	ราคา	ราคารวม
		ตรม.	บาท/ตรม.	บาท
<b>7. ส่วนบริการทั่วไป</b>				
1. ที่ทำงานฝ่ายแม่บ้าน	ไต้ดิน	45	10,000	450,000
2. ห้องซักรีด	ไต้ดิน	45	10,000	450,000
3. ห้องเก็บผ้า	ไต้ดิน	45	10,000	450,000
4. ห้องเก็บเครื่องแบบ	ไต้ดิน	15	10,000	150,000
5. ห้องจัดดอกไม้	ไต้ดิน	12	10,000	120,000
6. ห้องตรวจเช็คเวลา	ไต้ดิน	8	10,000	80,000
7. ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า	ไต้ดิน	45	10,000	450,000
8. ห้องน้ำ	ไต้ดิน	32	10,000	320,000
9. ส่วนพักผ่อนพนักงาน	ไต้ดิน	40	10,000	400,000
10. ชานรับส่งของ	ไต้ดิน	45	4,000	180,000
11. บริเวณตรวจรับของ	ไต้ดิน	20	6,700	134,000
12. ห้องเก็บของทั่วไป	ไต้ดิน	30	6,700	201,000
13. ห้องเก็บขยะ	ไต้ดิน	12	4,000	48,000
รวมทางเดิน 30 %	ไต้ดิน	119	6,700	799,300
<b>รวม</b>		<b>515</b>		<b>4,230,300</b>

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

รายการ	พื้นที่ พื้นที่	พื้นที่ ตรม.	ราคา บาท/ตรม.	ราคารวม บาท
<b>8. ส่วนเทคนิคและซ่อมบำรุง</b>				
1. ห้องทำงานวิศวกร	1	20	5,500	110,000
2. ห้องเก็บเครื่องมือ	1	20	5,500	110,000
3. ห้องเก็บเชื้อเพลิง	1	9	5,500	49,500
4. ห้องควบคุมไฟฟ้า	1	9	5,500	49,000
5. ห้องกำหนดไฟฟ้า	1	9	5,500	49,000
6. ห้องเครื่องปั๊มน้ำ	1	9	5,500	49,000
7. ห้องหม้อน้ำ	1	15	5,500	82,500
8. แผนกซ่อมบำรุง	1	30	5,500	165,000
9. ห้องคนทำสวน	1	9	5,500	49,500
10. ห้องเก็บเครื่องเรือน	1	30	5,500	165,000
รวมทางเดิน 30 %	1	86	5,500	473,000
<b>รวม</b>		<b>373</b>		<b>1,353,000</b>

รายการ	พื้นที่ พื้นที่	พื้นที่ ตรม.	ราคา บาท/ตรม.	ราคารวม บาท
<b>9. ส่วนจอดรถ</b>				
1. จอดรถสาธารณะ	1			
- เจ้าหน้าที่	1	375	1,200	450,000
- สมาชิกและผู้ติดตาม	1	2515	1,200	3,018,000
2. จอดรถตู้บริการ	1	250	1,200	300,000
3. จอดรถบริการ	1	90	1,200	108,000
รวมทางสัญจร 30 %	1	969	1,200	1,162,800
<b>รวม</b>		<b>4199</b>		<b>5,038,800</b>

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

## ตารางที่ 2.8

## สรุป การประมาณราคาค่าตกแต่ง และงานระบบ

## โครงการ ศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุ เกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายการ	ปริมาณ หน่วย	พื้นที่ ตรม.	ราคา บาท/หน่วย	ราคารวม บาท
1. ลิฟท์ (ชั้น 1 - 2)	1		400,000	400,000
(ชั้น 1 - 3)	6		500,000	3,000,000
2. งานระบบ				
- ระบบระวายน้ำ	1		500,000	500,000
- ไฟฟ้า (12%ค่าก่อสร้าง)				15,240,132
- ประปา (10%ค่าก่อสร้าง)				12,700,110
- ระบบปรับอากาศ		10,476	1,500	15,700,500
3. อุปกรณ์ทางการแพทย์				12,000,000
4. งานตกแต่งภายใน				
- ห้องพักสมาชิก	150		100,000	1,400,000
- ห้องพักพนักงาน	40		35,000	15,000,000
- อาคารบริการสาธารณะ		1,040	4,200	4,368,000
- อาคารบริการสุขภาพ		939	4,200	3,943,800
- โถงนาคาร		384	4,200	1,612,800
- นันทนาการและกีฬา		660	4,200	2,772,000
5. จัดสวน		15,525	350	5,433,750
6. งานถมดิน	3,450		500	1,725,000
7. รื้อ 2 คาน	540		1,200	648,000
รวม (1)+(2)+(3)+(4)+(5)+(6)+(7)				78,493,592
รวมค่าก่อสร้างและงานระบบ				205,494,692

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 2.9

สรุป การประมาณราคา รายได้ของโครงการ  
โครงการ ศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุ เกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายการ	ปริมาณ หน่วย	ราคา บาท/วัน	รายได้ บาท/วัน	รายได้ บาท/เดือน	รายได้ บาท/ปี	ปีที่ 3 50%	ปีที่ 4 55%	ปีที่ 5 60%	ปีที่ 6 65%	ปีที่ 7 70%	ปีที่ 8 70%	ปีที่ 9 70%	ปีที่ 10 70%
1. รายได้จากสมาชิก													
1.1 หอพัก													
- เตียงเดี่ยว	80	1.500	120.000	3.600.000	43.800.000	21.900.000	24.090.000	26.280.000	28.470.000	30.660.000	30.660.000	30.660.000	30.660.000
- เตียงคู่	68	2.000	136.000	4.080.000	49.640.000	24.820.000	27.320.000	29.784.000	32.266.000	34.748.000	34.748.000	34.748.000	34.748.000
- ห้องพักพิเศษ	2	4.000	8.000	240.000	2.920.000	1.460.000	1.606.000	1.752.000	1.898.000	2.044.000	2.044.000	2.044.000	2.044.000
1.2 โภชนาการ													
อาหารและเครื่องดื่ม 3 มื้อ	150	500	75.000	2.250.000	27.375.000	13.687.500	15.056.250	16.425.000	17.793.750	19.162.500	19.162.500	19.162.500	19.162.500
1.3 บริการสุขภาพ	150	1.500	225.000	6.750.000	82.125.000	41.062.500	45.168.750	49.275.000	53.381.250	57.487.500	57.487.500	57.487.500	57.487.500
1.4 กิจการนันทนาการ	150	150	22.500	675.000	8.212.500	4.106.250	4.516.875	4.927.500	5.338.125	5.748.750	5.748.750	5.748.750	5.748.750
2. รายได้จากบุคคลทั่วไป													
2.1 บริการสุขภาพ	30	1.500	45.000	1.350.000	16.425.000	8.212.500	9.033.750	9.855.000	10.676.250	11.497.500	11.497.500	11.497.500	11.497.500
2.2 โภชนาการ	30	150	4.500	162.000	1.642.500	821.250	903.375	985.500	1.067.625	1.149.750	1.149.750	1.149.750	1.149.750
3. รายได้จากพื้นที่ให้เช่า	240			120.000	1.440.000	720.000	792.000	864.000	936.000	1.008.000	1.008.000	1.008.000	1.008.000
รวมรายได้ทั้งหมด						116.790.000	128.469.000	140.148.000	151.827.500	163.486.000	163.486.000	163.486.000	163.486.000

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาค้นคว้าเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งยังมีให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 2.10

สรุป การประมาณราคา ค่าใช้จ่าย ของโครงการ  
โครงการ ศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุ เกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายการ	รวม	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5	ปีที่ 6	ปีที่ 7	ปีที่ 8	ปีที่ 9	ปีที่ 10
1. สถาปนิก และวิศวกร 2% ของค่าก่อสร้าง		2,540,022									
2. ที่ปรึกษา และควบคุมงาน 2% ของค่าก่อสร้าง		2,540,022									
3. การจัดการโครงการ 1% ของค่าก่อสร้าง		1,270,011	1,270,011								
4. ค่าโฆษณา 3% ของรายได้				3,503,700	3,854,070						
5. ค่าขออนุญาตก่อสร้างอาคาร		2,000,000									
6. สำนักรงาน โครงการ		700,000									
7. ค่าดำเนินการ การจัดการ 10% ของรายได้				11,679,000	12,846,900	14,014,800	15,181,700	16,348,600	16,348,600	16,348,600	16,348,600
8. สารานุกรมโปสเตอร์ 3% ของรายได้				3,503,700	3,854,070	4,204,440	4,554,810	4,904,580	4,904,580	4,904,580	4,904,580
9. โฆษณา 5% ของรายได้				5,839,500	6,423,450	7,007,400	7,591,350	8,174,300	8,174,300	8,174,300	8,174,300
10. ภาษี 10% ของรายได้				11,679,000	12,846,900	14,014,800	15,181,700	16,348,600	16,348,600	16,348,600	16,348,600
11. ค่าบำรุงรักษา 3% ของราคาเครื่องมือ				1,358,000	1,358,000	1,358,000	1,358,000	1,358,000	1,358,000	1,358,000	1,358,000
12. เบ็ดเตล็ด		1,000,000	1,000,000	1,000,000	1,000,000	1,000,000	1,000,000	1,000,000	1,000,000	1,000,000	1,000,000
รวม		10,050,055	2,270,011	38,562,900	42,183,390	41,599,440	44,869,650	48,134,080	48,134,080	48,134,080	48,134,080

ตารางที่ 2.11

สรุป การประมาณราคา รายรับ และ (กำไร - ขาดทุน)  
โครงการ ศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุ เกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายการ	รวม	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5	ปีที่ 6	ปีที่ 7	ปีที่ 8	ปีที่ 9	ปีที่ 10
1. ค่าก่อสร้าง เครื่องมือ ตกแต่ง	205,494,692	102,747,346	102,747,346								
2. ราคาที่ดิน	152,000,000	76,000,000	76,000,000								
3. รายขายของโครงการ		10,050,055	2,270,011	38,562,900	42,183,390	41,599,440	44,869,650	48,134,080	48,134,080	48,134,080	48,134,080
4. ดอกเบี้ย 18% ต่อปี				34,812,767	30,905,472	25,921,265	19,384,809	11,503,280	2,159,242		
รวม	357,494,692	188,797,401	186,991,766	73,375,667	73,088,867	67,520,705	64,254,459	59,637,360	50,293,322	48,134,080	48,134,080
5. รายรับของโครงการ				116,790,000	128,469,000	140,148,000	151,827,000	163,460,000	163,460,000	163,460,000	163,460,000
ต้นทุน - กำไรก่อนเสียภาษี (กำไร - ขาดทุน)	357,494,692	(188,797,401)	(198,099,123)	43,414,333	55,380,133	72,672,295	87,572,541	103,822,640	113,166,678	115,325,920	115,325,920
(กำไร - ขาดทุน)		(188,797,401)	(386,508,524)	(343,394,191)	(288,014,058)	(215,386,763)	(127,814,222)	(23,991,582)	89,175,096	204,501,016	319,826,936

จากการศึกษาแหล่งเงินทุนและโครงสร้างงบประมาณ สรุปได้ว่าโครงการนี้จะ ต้องกู้เงินจากแหล่งเงินทุนจำนวน 70% ของเงินทุนทั้งหมด ในอัตราดอกเบี้ยประมาณ 14% ซึ่งมีระยะปลอดดอกเบี้ย 1 ปี ภายหลังจากเปิดดำเนินการแล้ว ส่วนที่เหลืออีก 30% เป็นทุนจดทะเบียนที่ชำระแล้วของผู้ลงทุน ซึ่งได้มาจากการขายหุ้นของโครงการ

### 2.6.3 ความเป็นไปได้ทางเทคนิค

มีขอบเขตการพิจารณาขั้นต้น 2 ประการคือ

1. ด้านการบริการ คือบุคลากรด้านการแพทย์ที่จะมาทำการรักษาพยาบาล ซึ่งแพทย์ของโครงการมีที่ประจำและพิเศษ ซึ่งแพทย์พิเศษได้มาจากโรงพยาบาลของรัฐคือโรงพยาบาลประจำจังหวัดสุราษฎร์ธานี โรงพยาบาลศรีวิชัย ซึ่งเป็นแพทย์ที่มีความชำนาญทางด้าน การรักษาโรคโดยเฉพาะ โครงการศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุเป็นโครงการของกลุ่มบริการด้านการ แพทย์และและโรงแรม ซึ่งแพทย์จะได้มาจากโรงพยาบาลต้นสังกัดและกลุ่มโรงพยาบาลที่ร่วมลง ทุนด้วย ส่วนบุคลากรด้านการโรงแรมได้มาจากบริษัทในเครือเจ้าพระยาพาร์ค และประชาชน ภายในท้องถิ่น
2. ด้านการก่อสร้าง ทางบริษัทในเครือโรงแรมเจ้าพระยาพาร์ค จะทำการก่อสร้างอาคารเอง เพราะทางบริษัทได้ดำเนินกิจการทางด้านก่อสร้างด้วย ส่วนข้อจำกัดทางด้าน กฎหมาย อาคารไม่สามารถสร้างได้สูงนัก เพราะอาคารตั้งอยู่ริมทะเล และรูปแบบของอาคารจะ ออกมาในรูปแบบของงานฝั่ง ส่วนความพร้อมทางด้านสาธารณูปโภคและสาธารณูปการนั้นมี ครบถ้วนเพราะสถานที่ตั้งโครงการเป็นสถานที่ ที่รัฐบาลให้การสนับสนุนและพัฒนาเป็นพิเศษ เพราะเป็นแหล่งท่องเที่ยวที่สำคัญ

### 2.6.4 ความเป็นไปได้ทางด้านบริการ

มีขอบข่ายการพิจารณาเบื้องต้น 3 ประการคือ

1. ความพร้อมทางด้านบุคลากรประจำและบุคลากรจากที่อื่น บุคลากรดังกล่าว เป็นผู้ที่มีความชำนาญในการรักษาเป็นพิเศษ
2. ลักษณะการบริหารงานของโครงการศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุ โดยการศึกษาจาก ลักษณะของการบริหารงานของโรงพยาบาล อาจแบ่งประเภทตามมาตรฐานของโรงพยาบาลทั่ว ไปได้เป็น 3 ประเภทคือ

ก) โรงพยาบาลขนาดเล็ก มีจำนวนเตียงตั้งแต่ 60 - 120 เตียง

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ข) โรงพยาบาลขนาดกลาง มีจำนวนเตียงตั้งแต่ 121 - 240 เตียง

ค) โรงพยาบาลขนาดใหญ่ มีจำนวนเตียงตั้งแต่ 241 เตียงขึ้นไป

โครงการศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุที่ได้ดำเนินการนี้ จึงจัดได้ว่าเป็นโรงพยาบาลขนาดเล็ก และรองรับเฉพาะผู้สูงอายุ ลักษณะการบริหารงานจดทะเบียนในรูปแบบของบริษัทจำกัดมหาชน ประกอบด้วย กลุ่มบริการด้านการแพทย์ และกลุ่มของกิจการโรงแรมในเครือเจ้าพระยาพาร์ค รวมทั้งนักธุรกิจถือหุ้นร่วมกัน อีกทั้งยังเปิดโอกาสให้บุคลากรในโครงการร่วมถือหุ้นด้วย

3. นโยบายการบริหารงานของโครงการศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุ คือสร้างแรงจูงใจให้พนักงานและเจ้าหน้าที่มีกำลังใจในการทำงาน

ก) การเปิดขายหุ้นให้บุคลากรได้ซื้อในราคาถูก

ข) การให้สวัสดิการแก่พนักงาน ส่งเสริมความรู้ จัดส่งบุคลากรไปดูงานและอบรมความรู้ให้กับบุคลากร และสนับสนุนให้เรียนต่อ

## 2.7 การประมาณจำนวนห้องพัก

การหาจำนวนห้องพักนั้น ก่อนอื่นเราต้องทราบถึงจำนวนผู้ที่ต้องการที่จะมาใช้โครงการเสียก่อน และแต่ละคนจะมาใช้โครงการในแต่ละครั้งนานเท่าใด เมื่อได้สถิติดังกล่าวมาแล้วเราจึงนำมาวิเคราะห์และคิดออกมาเป็นห้องได้

### กลุ่มของผู้ใช้โครงการ

1. ผู้สูงอายุที่อยู่ในเขตภาคใต้จากสถิติในปี พ.ศ. 2538 มีทั้งหมด 494,194 คนทางโครงการได้ตั้งเป้าหมายไว้ว่าจะมีผู้เข้ารับบริการประมาณร้อยละ 10 หรือประมาณ 49,919 คน ซึ่งในส่วนนี้ได้รวมเอาผู้สูงอายุที่รับช่วงการรักษาจากโรงพยาบาลที่ร่วมลงทุนในจังหวัดสุราษฎร์ธานีและจังหวัดข้างเคียง

2. กลุ่มผู้สูงอายุที่ได้รับช่วงมาจากโรงพยาบาลเอกชนในกรุงเทพมหานครฯ จากการคาดการณ์ไว้ในปี พ.ศ. 2541 มีประมาณ 5,453 คน ทางโครงการได้ตั้งเป้าหมายไว้ประมาณร้อยละ 10 หรือประมาณ 545 คน

3. กลุ่มผู้สูงอายุทั่วประเทศไทย จากสถิติในปีในปีพ.ศ. 2538 มีทั้งหมด 4,011,854 คน ทางโครงการได้ตั้งเป้าหมายไว้ประมาณร้อยละ 0.1 หรือประมาณ 4010 คน

4. กลุ่มผู้สูงอายุชาวต่างประเทศที่เดินทางมาสู่ประเทศไทย จากสถิติในปีในปีพ.ศ. 2538 มีทั้งหมด 504,000 คน ทางโครงการได้ตั้งเป้าหมายไว้ประมาณร้อยละ 0.5 หรือประมาณ 2520 คน

5. กลุ่มผู้สูงอายุที่เดินทางมาสู่เกาะสมุย จากสถิติในปีในปีพ.ศ. 2538 มีทั้งหมด 35,650 คน ทางโครงการได้ตั้งเป้าหมายไว้ประมาณร้อยละ 5 หรือประมาณ 1,778 คน รวมมีผู้ต้องการที่จะมาใช้บริการของโครงการทั้งหมดประมาณ 58,272 คน

#### การวิเคราะห์จำนวนห้อง

เนื่องจากโครงการศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุ เป็นโครงการที่มีลักษณะคล้าย โรงแรมพักตากอากาศ จึงใช้วิธีการคำนวณห้องพักของโครงการตามสูตรการหาห้องพักของ อาคารประเภทโรงแรม โดยคิดอัตราการเข้าพักทั้งปีร้อยละ 70 และเฉลี่ยจำนวนคนต่อห้องพัก ประมาณ 1.5 คน

$$\text{สูตรการหาจำนวนห้องพัก} = \frac{\text{จำนวนผู้สูงอายุ} \times \text{อัตราพักเฉลี่ย (วัน)} \times 100}{\text{เฉลี่ยจำนวนคนต่อห้องพัก} \times \text{อัตราการเข้าพักทั้งปี} \times 365}$$

- จำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด 58,272 คน
- อัตราพักเฉลี่ย 7 วัน หรือ 1 สัปดาห์
- เฉลี่ยจำนวนคนต่อห้องพัก 1.5 คน
- อัตราการเข้าพักทั้งปีร้อยละ 70

#### แทนค่าในสูตร

$$\begin{aligned} \text{จำนวนห้องพัก} &= \frac{58,272 \times 7 \times 100}{1.5 \times 70 \times 365} \\ &= 1,064 \text{ ห้อง} \end{aligned}$$

เพราะฉะนั้น ทางโครงการจะต้องมีห้องพักประมาณ 1,064 ห้อง

ตารางที่ 2.12 แสดงจำนวนนักท่องเที่ยวที่เข้ามาประเทศไทย จำแนกตามสัญชาติ ตั้งแต่ พ.ศ. 2534 - 2537

สัญชาติ	2534	2535	2536	2537
<b>รวมยอด</b>	<b>5,086,899</b>	<b>5,136,443</b>	<b>5,760,533</b>	<b>6,166,496</b>
<b>อเมริกา</b>	340,462	368,592	382,089	409,432
<b>สหรัฐอเมริกา</b>	254,110	278,508	289,028	317,646
<b>แคนาดา</b>	69,753	71,751	68,174	67,986
<b>อื่น ๆ</b>	16,617	18,261	24,887	23,800
<b>ยุโรป</b>	1,259,334	1,350,301	1,480,965	1,601,248
<b>สหราชอาณาจักร</b>	273,248	281,100	300,767	334,037
<b>เยอรมันนี</b>	253,738	276,336	320,254	335,477
<b>ฝรั่งเศส</b>	175,337	198,639	210,883	227,311
<b>อิตาลี</b>	111,664	117,794	127,983	131,751
<b>อื่น ๆ</b>	445,347	476,432	521,078	552,672
<b>แอฟริกา</b>	35,012	37,952	51,223	49,882
<b>ตะวันออกกลาง</b>	67,657	67,152	78,002	87,413
<b>เอเชียและแปซิฟิก</b>	3,384,434	3,312,473	3,768,254	4,018,512
<b>มาเลเซีย</b>	802,761	728,459	831,951	907,245
<b>ญี่ปุ่น</b>	543,097	568,049	579,470	694,649
<b>จีนและไต้หวัน</b>	513,641	526,241	771,809	693,107
<b>สิงคโปร์</b>	270,720	274,880	309,009	317,097
<b>ออสเตรเลีย</b>	184,882	195,917	197,641	193,349
<b>อินเดีย</b>	122,578	127,311	135,054	127,361
<b>ฟิลิปปินส์</b>	43,910	49,892	54,187	57,567
<b>อื่น ๆ</b>	902,854	841,724	889,133	1,028,146

ที่มา การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย

ตารางที่ 2.13 แสดงจำนวนผู้เยี่ยมชม นักท่องเที่ยว และนักท่องเที่ยว ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายการ	2535	2536	2537
จำนวนนักท่องเที่ยว	769,978	566,572	1,082,865
ชาวไทย	255,719	249,711	572,357
ชาวต่างประเทศ	514,259	316,801	510,508
จำนวนนักท่องเที่ยว	183,756	35,165	176,785
ชาวไทย	63,543	18,564	138,427
ชาวต่างประเทศ	120,213	16,601	38,358
จำนวนผู้เยี่ยมชม	953,734	601,737	1,259,650
ชาวไทย	319,262	268,335	710,784
ชาวต่างประเทศ	634,472	333,420	548,866

ที่มา สำนักงานการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย ภาคใต้เขต 5

ตารางที่ 2.14 สรุปข้อมูลผู้เยี่ยมเยือนอำเภอเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี พ.ศ. 2538

รายการข้อมูล	ไทย	ต่างประเทศ	รวม
จำนวนผู้มาเยี่ยมเยือน	186,197	511,260	697,457
จำนวนนักท่องเที่ยว	173,159	505,002	681,161
จำนวนนักท่องเที่ยว	13,038	3,258	16,296
จำนวนผู้เยี่ยมเยือนจำแนกประเภทการเดินทาง	186,197	511,260	697,457
เครื่องบิน	17,080	110,318	127,398
รถไฟ	13,679	91,677	105,446
รถโดยสารประจำทาง	66,642	89,137	155,779
รถส่วนตัว	30,960	7,317	38,227
รถบริษัทนำเที่ยว	57,489	207,252	264,741
จำนวนนักท่องเที่ยวแยกตามประเภทที่พัก	173,159	508,002	681,161
โรงแรม/เกสท์เฮาส์/บังกะโล/รีสอร์ท	136,310	495,529	631,839
บ้านญาติ/บ้านเพื่อน	29,528	11,130	40,658
ที่พักในอุทยานแห่งชาติ	1,651	-	1,651
บ้านพักรับรองทางราชการหรือเอกชน	829	671	1,500
เวลาทำนักรเฉลี่ยของนักท่องเที่ยว (วัน)	3.33	6.84	5.94
ค่าใช้จ่ายเฉลี่ยต่อคนต่อวัน	1,436.77	2,070.58	1,910.37
นักท่องเที่ยว	1,476.89	2,074.98	1,922.94
นักท่องเที่ยว	903.85	1,382.67	999.58
รายได้ (ล้านบาท)	912.82	7,863.17	8,775.99
นักท่องเที่ยว	901.04	7,858.67	8,759.71
นักท่องเที่ยว	11.78	4.50	16.28
จำนวนครั้งเฉลี่ยของการเดินทางในรอบปี(ครั้ง)	1.80	2.88	2.59
นักท่องเที่ยว	1.77	2.89	2.61
นักท่องเที่ยว	2.20	1.42	2.04

ที่มา สำนักงานสถิติจังหวัดสุราษฎร์ธานี

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 2.15 แสดงจำนวนผู้มาเยี่ยมเยือนชาวไทย ที่มาเยือนอำเภอสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี  
จำแนกตามถิ่นที่อยู่ ปี พ.ศ. 2538

ถิ่นที่อยู่ของผู้มาเยี่ยมเยือน	นักท่องเที่ยว		นักทัศนาจร		ผู้มาเยี่ยมเยือน	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. กรุงเทพมหานคร	36,760	21.23	1,895	14.54	38,655	20.76
2. ภาคกลาง	16,488	9.52	-	-	16,488	8.86
3. ภาคตะวันออก	4,590	2.65	-	-	4,590	2.46
4. ภาคเหนือ	25,944	14.98	1,815	13.92	27,759	14.91
5. ภาคใต้	82,295	47.53	5,698	43.70	87,993	47.26
6. ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	7,082	4.09	3,630	27.84	10,721	5.75
รวม	173,159	100	13,038	100	186,197	100

ที่มา สำนักงานสถิติจังหวัดสุราษฎร์ธานี

แสดงจำนวนผู้มาเยี่ยมเยือนชาวต่างประเทศของอำเภอเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี  
จำแนกตามถิ่นที่อยู่ ปี พ.ศ. 2535 - 2538

ถิ่นที่อยู่ของผู้มาเยี่ยมเยือน	นักท่องเที่ยว		นักทัศนาจร		ผู้มาเยี่ยมเยือน	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. อเมริกา	60,618	11.94	-	-	60,618	11.86
2. ยุโรป	343,835	67.68	3,152	96.76	346,987	67.87
3. ออสเตรเลีย	33,488	6.59	106	3.24	33,594	6.57
4. เอเชีย	64,624	12.72	-	-	64,624	12.64
5. ตะวันออกกลาง	5,437	1.07	-	-	5,437	1.06
6. แอฟริกา	-	-	-	-	-	-
รวม	508,002	100	3,258	100	511,260	100

ที่มา สำนักงานสถิติจังหวัดสุราษฎร์ธานี

## บทที่ 3

### การศึกษาและวิเคราะห์ข้อมูลทางสถาปัตยกรรม

#### 3.1 การศึกษาลักษณะแบบแผนโครงการ

โครงการศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุ ซึ่งเป็นโครงการประเภท Health Resort เป็นโครงการที่ให้บริการด้านการบำบัดรักษาพยาบาลและการพักผ่อนตากอากาศไปพร้อม ๆ กัน รูปแบบของการบำบัดรักษานั้นส่วนมากจะเป็นในรูปของการใช้ยาในการบำบัด กายภาพบำบัดในรูปแบบต่าง ๆ ตามที่วิทยาการในโลกมีอยู่และนิยมกัน เช่นการรักษาด้วยน้ำ นวดแผนโบราณ ออกกำลังกาย กิจกรรมนันทนาการต่าง ๆ การบำบัดด้วยดนตรี การเดินรำ การรับประทานอาหารที่ถูกหลักอนามัยโดยมีนักโภชนาการที่ชำนาญเป็นพิเศษคอยดูแลและควบคุม และการรักษาต่าง ๆ ที่นำเอาวิทยาการและเทคโนโลยีที่ทันสมัยเข้ามาช่วยในการบำบัดรักษา รวมถึงการใช้เครื่องมือในการบำบัดรักษาที่ทันสมัย การบำบัดด้วยไฟฟ้า และเครื่องกระตุ้นต่าง ๆ ซึ่งสถานที่ที่ใช้ในการรักษาพยาบาลจะต้องเป็นสถานที่ที่มีธรรมชาติที่สวยงาม มีอากาศที่บริสุทธิ์และมีความเป็นส่วนตัว ทำให้ผู้ที่เข้ามาใช้บริการได้รับบริการในด้านการบำบัดรักษาพยาบาล ภายใต้บรรยากาศของโรงแรมพักตากอากาศอีกด้วย

ในด้านการให้บริการและการรักษาพยาบาลนั้น จะต้องใช้เวลาในการรักษาพยาบาลที่ยาวนานพอสมควรและเป็นไปอย่างต่อเนื่อง ภายใต้การควบคุมดูแลของผู้รับผิดชอบที่มีความชำนาญเป็นพิเศษ การรักษาพยาบาลแต่ละครั้งอาจต้องใช้เวลาในการรักษาเป็นเวลา 1 - 3 สัปดาห์ หรือมากกว่านี้ก็ได้แล้วแต่ความต้องการของผู้ใช้บริการ ผู้สูงอายุที่เข้ามาใช้บริการนั้นแต่ละคนจะได้รับบริการรักษาพยาบาลที่เหมาะสมกับสภาพร่างกายของและจิตใจของแต่ละบุคคล

##### 3.1.1 ประเภทของโครงการ

โครงการศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุ (The Old-Age Health Resort) แห่งนี้ จัดอยู่ในลักษณะของ COMMERCIAL HOSPITAL FOR THE AGE คือ โรงพยาบาลที่มีการวิจัยรักษาเกี่ยวกับโรคของผู้สูงอายุโดยเฉพาะ มีระยะเวลาในการรักษาพยาบาลทั้งในระยะสั้นและระยะยาว ใช้วิธีการบำบัดรักษาโดยอาศัยวิธีทางอายุรศาสตร์ เป็นการใช้อาหารในการบำบัดรักษา กายภาพบำบัด หลักโภชนาการและธรรมชาติบำบัด แต่สำหรับโครงการนี้มีความแตกต่างจากโรงพยาบาลทั่วไป ได้แก่วิธีการดำเนินการและการให้บริการเป็นไปในรูปแบบของโรงแรมพักตากอากาศ ตามมาตรฐาน LUXURY HOTEL ควบคู่กันไปด้วย การจัดกิจกรรมต่าง ๆ จะคำนึงถึงสภาพร่างกาย จิตใจ และความเหมาะสมของวัย รวมถึงสภาพแวดล้อมที่เอื้ออำนวย เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปเผยแพร่ขึ้นด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

จากลักษณะทั้งสองอย่างดังกล่าวที่รวมอยู่ใน โครงการศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุ ทำให้ผู้ที่เข้ารับการรักษาพยาบาลเกิดความรู้สึกที่ดีและมีความรู้สึกที่แตกต่างจากการรักษาจากโรงพยาบาลโดยทั่ว ๆ ไป แต่ถ้ามาใช้โครงการนี้แล้วจะทำให้เกิดความรู้สึกเหมือนกับว่าได้มาพักผ่อนในสถานที่พักตากอากาศ ซึ่งจะส่งผลต่อสภาพจิตใจของผู้ที่มาใช้บริการของโครงการโดยตรง

### 3.1.2 คุณสมบัติของผู้ที่จะมาใช้บริการของโครงการ

1. ไม่จำกัดเพศ
2. ไม่จำกัดเชื้อชาติ ศาสนา
3. อายุประมาณ 55 ปีขึ้นไป
4. ไม่เป็นโรคติดต่อเรื้อรัง และเป็นโรคที่สังคมรังเกียจ
5. ไม่พิการ หรือ มีสติปัญญาไม่สมบูรณ์
6. ถ้าผู้สูงอายุที่ช่วยตัวเองไม่ค่อยได้ ให้มีผู้ติดตามมาด้วย

### 3.1.3 อัตราค่าที่พักและบริการ

การคิดอัตราค่าที่พักและบริการนั้น จะพิจารณาจากสภาพเศรษฐกิจโดยทั่วไป และความเหมาะสม โดยคิดเฉลี่ยจากจำนวนสมาชิกที่มาใช้บริการในแต่ละปี ซึ่งจะเสียรวมในรูปแบบ PACKAGE ได้แก่ ค่าเดินทางรับ - ส่ง ค่าที่พัก ค่าอาหาร ค่าบริการสุขภาพและกิจกรรมต่าง ๆ ในโครงการ ส่วนค่าใช้จ่ายที่จะต้องเสียเพิ่มเติมก็คือ ค่ายา ค่าใช้จ่ายส่วนตัวอื่นใดแก่ เสริมสวย ตัดผม ซักรีด ของใช้ส่วนตัว รวมถึงการบริการนำเที่ยวนอกสถานที่ที่นอกเหนือจากโปรแกรม ส่วนคณะผู้ติดตามสมาชิก จะได้รับบริการอื่น ๆ เช่นเดียวกับสมาชิก ยกเว้นบริการด้านสุขภาพ ทางโครงการจะคิดค่าบริการในอีกอัตราหนึ่ง

ปัจจัยในการกำหนดอัตราค่าที่พักและบริการ มีหลายปัจจัยด้วยกัน ทั้งทางด้านอุปสงค์และอุปทาน รวมถึงสภาพเศรษฐกิจและสังคม ในด้านอุปสงค์ปัจจุบันมีผู้สูงอายุที่ต้องการรักษาพยาบาลในโครงการประเภทศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุ อยู่ในขั้นที่สูงมากพอสมควร ส่วนในด้านอุปทาน โครงการประเภทศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุ ยังมีไม่เพียงพอต่อความต้องการของประชากรผู้สูงอายุโดยเฉพาะในจังหวัดภาคใต้ตอนบน ประกอบกับค่าเงินบาทอ่อนตัวลงทำให้มีชาวต่างประเทศหันมาใช้โครงการของประเทศไทย เพราะค่าใช้จ่ายต่ำกว่าอีกทั้งประเทศไทยยังมีธรรมชาติที่สวยงามและอุดมสมบูรณ์ซึ่งเป็นจุดที่ดึงดูดให้ผู้สูงอายุที่เป็นชาวไทยและชาวต่างประเทศหันมาใช้บริการของโครงการอีกด้านหนึ่ง จึงมีโอกาที่จะกำหนดราคาได้สูง และคาดว่าระยะเวลาในการคืนทุนนั้นคงไม่นาน และจะได้อะไรในระดับที่สูงในระยะเวลาที่ยาวนาน อย่างสม่ำเสมอ

## 3.2 การศึกษาอาคารตัวอย่าง

การศึกษาอาคารตัวอย่างเป็นเรื่องที่สำคัญอีกประการหนึ่งในการทำวิทยานิพนธ์ เพราะเราจำเป็นต้องศึกษาโครงการที่มีลักษณะเดียวกับโครงการศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุ ศึกษาและวิเคราะห์ข้อมูลในด้านต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับภาคข้อมูล และภาคออกแบบ เพื่อหาข้อดีและข้อจำกัดของโครงการที่ได้ทำการศึกษา เพื่อนำข้อมูลที่ได้วิเคราะห์ได้ใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาและสร้างสรรค์กำหนดองค์ประกอบและการออกแบบโครงการต่อไปให้เกิดความสวยงามและเกิดประโยชน์ได้อย่างสูงสุด โครงการที่ได้นำมาศึกษามีทั้งโครงการภายในประเทศและต่างประเทศ ได้แก่

### 3.2.1 โครงการ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพมวกเหล็ก (The Health Conditioning Center at MUAK LEK)

สถานที่ตั้ง อำเภอมวกเหล็ก จังหวัดสระบุรี

ลักษณะ เป็นอาคาร 2 ชั้น

วัตถุประสงค์ เพื่อส่งเสริมสุขภาพทั้งในสภาวะปกติ และหลังพักผ่อน

ความจุ 25 ห้อง

งบประมาณ 26 ล้านบาท

เจ้าของโครงการ โรงพยาบาลมิชชั่น

รายละเอียดของโครงการ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพมวกเหล็ก ถูกก่อตั้งขึ้น

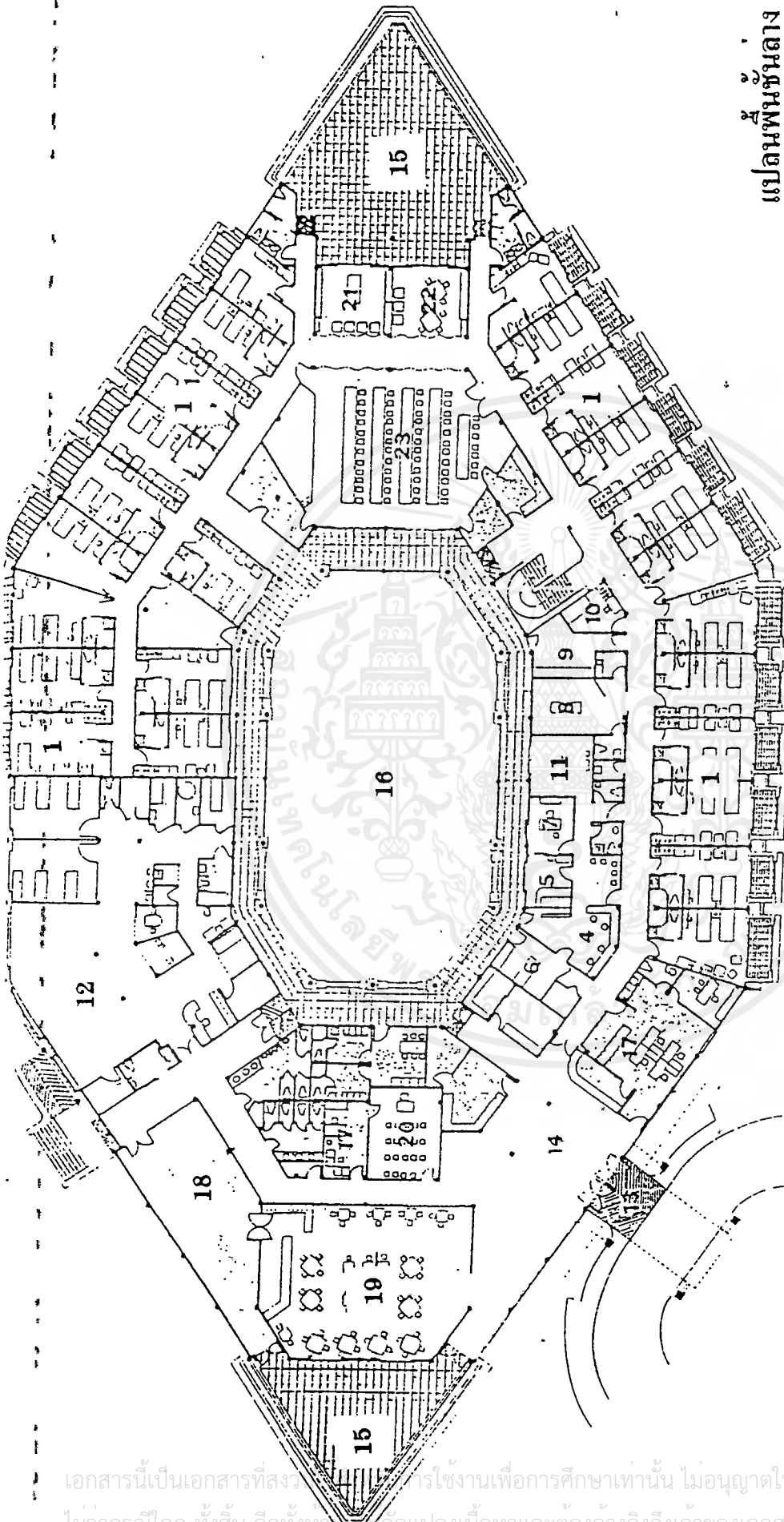
เนื่องจาก ทางคณะผู้บริหารของโครงการได้เล็งเห็นความสำคัญของสุขภาพทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจของมนุษย์ และได้เลือกทำเลที่ตั้งของโครงการที่อำเภอมวกเหล็ก จังหวัดสระบุรี ซึ่งที่ตั้งของโครงการมีภูมิประเทศที่เหมาะสม คือ โดยรอบของโครงการล้อมรอบไปด้วยภูเขา และอากาศอันบริสุทธิ์ เหมาะสมแก่การพักผ่อนและการออกกำลังกาย เอื้ออำนวยต่อการส่งเสริมสุขภาพอย่างแท้จริง รวมทั้งการใช้อุปกรณ์ในการรักษาพยาบาลที่ทันสมัยและบุคลากรที่มีความชำนาญเป็นพิเศษ

องค์ประกอบทางสถาปัตยกรรม ประกอบด้วยส่วนต่าง ๆ ดังนี้คือ

- ห้องพักผ่อน ห้องพักรวม ธรรมดา และแบบห้องพักพิเศษจำนวน 25 ห้อง
- ห้องทำงานพยาบาล
- ห้องตรวจ
- ห้องรักษา
- ห้องทำงานแพทย์

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

# แปลนพื้นที่ชั้นล่าง

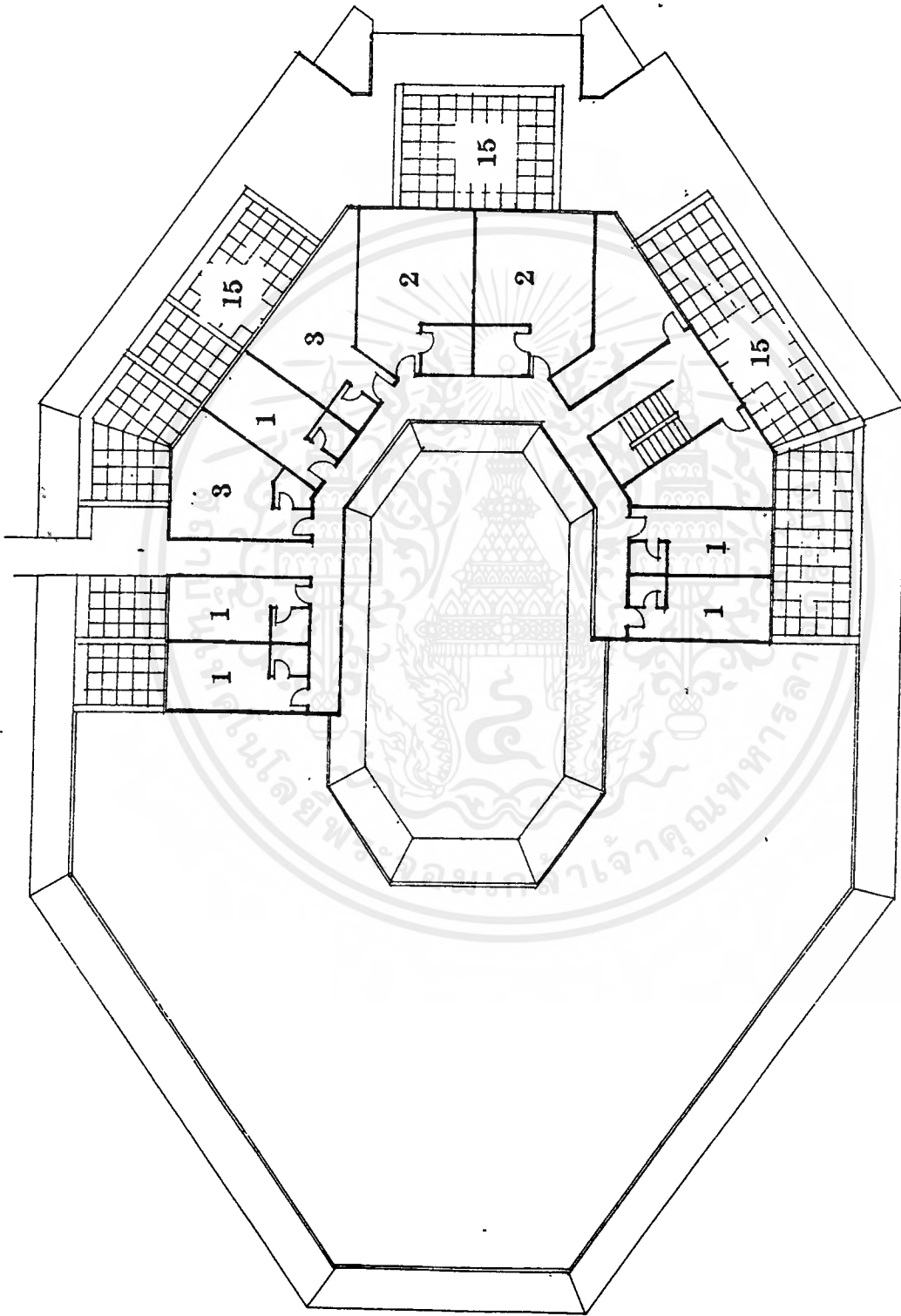


รูปที่ 3.1 แสดงแปลนพื้นที่ชั้นล่าง อาคารตัวอย่างโครงการศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ อ.มวกเหล็ก

- 1. ห้องพักรวม
- 2. ห้องพักรวม
- 3. ห้องพิเศษ
- 4. ห้องทำงานพยาบาล
- 5. ห้องตรวจ
- 6. ห้องรักษา
- 7. ห้องทำงานแพทย์
- 8. ห้องเอ็กซ - เรย์
- 9. ห้องทดลอง
- 10. ห้องพักแพทย์ พยาบาล
- 11. ห้องฟื้นฟูร่างกาย
- 12. ห้องกายภาพบำบัด
- 13. ทางเข้านานา
- 14. โถงต้อนรับ
- 15. เคILING ระเบียบ
- 16. สนามหญ้า
- 17. สำนักงาน
- 18. หองครัว
- 19. รับประทานอาหาร
- 20. หองเล่นเกมส

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนลิขสิทธิ์ไว้เพื่อการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามนำไปดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แปลนพื้นชั้นบน



รูปที่ 3.2 แสดงแปลนพื้นชั้นบน อาคารตัวอย่างโครงการศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ อ.มากเหล็ก

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- ห้องเอ็กซเรย์ X-RAY
- ห้องทดลอง
- Dr./Nurse on Call
- ห้องฟื้นฟูร่างกาย
- ห้องฉายภาพบำบัด
- โถงต้อนรับ
- สำนักงาน
- ห้องครัว
- ร้านอาหาร
- ห้องกิจกรรม
- ห้องเล่นเกมส์
- ห้องประชุม

การศึกษารายละเอียด จากการศึกษาสถานที่จริงและได้ทำการสนทนากับผู้เชี่ยวชาญของศูนย์ส่งเสริมสุขภาพแห่งนี้ พอจะสรุปผลและวิเคราะห์เกี่ยวกับองค์ประกอบและการออกแบบอาคาร ได้ดังนี้

- การจัด Zoning จะจัดเป็นรูปวงแหวน โดยจัดให้ส่วนที่มีกิจกรรมต่าง ๆ ที่มีความสัมพันธ์กันอยู่รายล้อม Court ตรงกลางอาคาร โดยจัดให้ส่วนพักอาศัยอยู่รอบนอกของอาคารในชั้นล่าง ส่วนชั้นบนจัดให้เป็นห้องพัก การจัด Zoning นั้นเหมาะสมกับสภาพแวดล้อมธรรมชาติมาก เพราะห้องพักทุกห้องสามารถมองเห็นวิวทัศนียภาพโดยรอบได้อย่างชัดเจน

- ลักษณะของการจัดรูปแบบของอาคารเช่นนี้ทำให้ ระบบการสัญจรภายในอาคารที่จะเชื่อมต่อระหว่างส่วนกิจกรรมกับส่วนพักอาศัย และส่วน Service เป็นไปอย่างสะดวกสบายระยะทางในการติดต่อไม่ไกลจนเกินไป

- การจัดระบบ Service โดยจัดให้ส่วน Service อยู่ภายนอกของตัวอาคาร และการส่งของจะส่งเข้าทางด้านหลังของอาคาร ทำให้เส้นทางการสัญจรของเจ้าหน้าที่และผู้มาใช้บริการ โครงการแยกออกจากกัน

- การออกแบบอาคารเป็นรูปวงแหวน โดยการใช้ Court เป็นตัวสร้างบรรยากาศและ Space ภายในให้น่าสนใจและสามารถใช้ร่วมกันได้อย่างสะดวกสบาย

#### ระบบและเทคโนโลยีอาคาร

- ระบบโครงสร้าง เป็นโครงสร้างคอนกรีตเสริมเหล็กง่าย ๆ ทั่วไป
- ระบบปรับอากาศ ใช้เครื่องปรับอากาศแบบแยกส่วน Split Type

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- ระบบไฟฟ้าแสงสว่าง ใช้กระแสไฟฟ้าจากการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค กระแสไฟ 380 โวลต์ 3 เฟส และ 220 โวลต์ 1 เฟส สำหรับระบบแสงสว่างภายในอาคาร
- ระบบสุขาภิบาล ใช้ระบบ Feed Down
- ระบบป้องกันฟ้าผ่า ใช้ระบบสายนำประจุ
- ระบบสัญญาณของอาคาร ทางเดินรอบอาคาร การสัญญาณในแนวดิ่ง ใช้ทางลาดและบันได

แนวความคิดในการออกแบบ เนื่องจากทำเลที่ตั้งของโครงการสภาพภูมิประเทศที่สวยงาม ล้อมรอบด้วยหุบเขาที่มีอากาศอันบริสุทธิ์ ดังนั้นรูปแบบของอาคารจึงต้องมีความสอดคล้องกับสภาพภูมิประเทศ สภาพแวดล้อม และเอื้ออำนวยต่อประโยชน์ใช้สอยภายในอาคาร อาคารมีรูปแบบที่เป็นวงแหวนมีทางเดินเชื่อมต่อกันซึ่งจะล้อมรอบคอร์ท (Court) เพื่อเป็นการสร้างบรรยากาศ และ Space ให้อาคารมีความน่าสนใจขึ้น

#### ข้อดีและข้อเสียของโครงการ

ข้อดี - เป็นอาคารในแนวราบ Low Rise ทำให้สอดคล้องกับสภาพแวดล้อม และการสัญจรในแนวดิ่งสะดวกยิ่งขึ้น

- เป็นการจัดรูปทรงอาคารโดยมี Court ล้อมรอบทำให้เกิดการเชื่อมต่อขององค์ประกอบ ทำให้เกิด Space ภายใน และสามารถให้บริการในส่วนต่าง ๆ ได้อย่างทั่วถึงและอย่างต่อเนื่อง

- ห้องพักที่อยู่รอบนอก โดยรอบของตัวอาคาร ทำให้ทุกห้องสามารถมองเห็นทิวทัศน์ที่สวยงามได้อย่างชัดเจน

ข้อเสีย - การเชื่อมต่อในแนวดิ่ง ต้องใช้บันไดและทางลาด ซึ่งจะไม่ค่อยสะดวกนัก สำหรับการใช้รถเข็นหรือการให้บริการในชั้นบนไม่ค่อยสะดวกมากนัก น่าจะนำระบบขนส่งแนวดิ่งหรือ Lift เพื่อความสะดวกในการสัญจรระหว่างชั้นล่างกับชั้นบน

- หลังคาคลุมชั้นล่างที่ต่อจากห้องพักชั้นบน มีแสงสะท้อนที่เกิดจากหลังคาชั้นล่าง ส่งผลกระทบต่อห้องพักชั้นบน โดยเฉพาะคานทิสโตและทิสตะวันตก



ภาพที่ 3.1 แสดงส่วนร้านอาหาร ส่วนห้องพัก และส่วนอื่น ๆ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



ภาพที่ 3.2 แสดงส่วนกีฬาและนันทนาการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

### 3.2.3 โครงการ CHIVA-SOM INTERNATIONAL HEALTH RESORT

สถานที่ตั้ง	อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์
ลักษณะ	เป็นโรงแรมพักตากอากาศติดทะเล มีห้องแบบ Bungalow Village และ Hotel Village
วัตถุประสงค์	เป็นศูนย์บำรุงสุขภาพ
พื้นที่	17 ไร่
งบประมาณ	650 ล้านบาท

เจ้าของโครงการ คุณบุญชู โรจนเสถียร

รายละเอียดของโครงการ เพื่อบำรุงสุขภาพ และการออกกำลังกาย

- การจัด Zoning แบ่งส่วนห้องพักออกเป็น Bungalow Village แยกกันส่วน Hotel Village โดยมีส่วนที่ใช้เป็นตัวเชื่อมคือ โดยส่วน General Facilities เช่นส่วน Indoor Swimming pool ส่วน Spa, Restaurant เป็นต้น

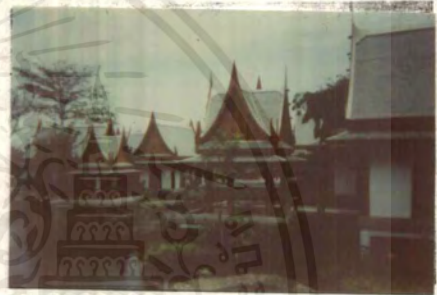
- รูปลักษณ์ของตัวอาคาร ในส่วน ศาลา, Pavilion ใช้รูปแบบของเรือนไทยภาคกลาง ในส่วนของ Bungalow Village ได้ใช้หลักในการจัดผังอาคาร เรือนไทยกลุ่มละ 2-3 ห้อง ส่วนอาคารอื่น ๆ มีลักษณะเป็นเรือนไทย ประยุกต์ มีการเล่นระดับไปตามสภาพของภูมิประเทศ

การวิเคราะห์อาคาร โครงสร้างของอาคารโดยส่วนมากเป็นโครงสร้างคอนกรีตเสริมเหล็ก และในบางส่วนก็เป็นโครงสร้างไม้ เป็นการผสมผสานและการประยุกต์ โดยการนำเอารูปแบบสถาปัตยกรรมไทยภาคกลางมาใช้ในการออกแบบอาคาร

ข้อดีและข้อเสียของโครงการ

- ข้อดี ในเรื่องรูปแบบของงานสถาปัตยกรรม เป็นงานที่ดีมากคือการนำเอาสถาปัตยกรรมของไทยมาใช้ในการออกแบบ ทั้งแนวความคิดของการวางผังและรูปแบบสถาปัตยกรรม ซึ่งเป็นการแสดงออกถึงลักษณะของสถาปัตยกรรมของไทยที่น่าสนใจ ทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติ สามารถสร้างบรรยากาศความเป็นอยู่แบบคนไทยได้อย่างเหมาะสม อาคารก็เป็นอาคารในลักษณะ Low Rise ซึ่งไม่เป็นการทำลายทัศนียภาพนับได้ว่าเป็นงานที่น่าชื่นชมมาก

- ข้อเสีย ทางเดินที่เชื่อมต่อระหว่างอาคารไม่มีหลังคาคลุม ทำให้เกิดปัญหาในการติดต่อระหว่างอาคารในเวลาที่เกิดฝนตก เพราะว่าที่ตังโครงการตั้งอยู่ในเขตรมรมมีฝนตกมาก จึงจำเป็นต้องจัดให้มีหลังคาคลุมทางเดินไว้ด้วย



ภาพที่ 3.3 แสดงบรรยากาศโดยรอบของโครงการชีวาธรรม

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



ภาพที่ 3.4 แสดงส่วน SPA ของโครงการชีวาศรม

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

3.2.3 โครงการ	สันติบุรี คูสิต รีสอร์ท
สถานที่ตั้ง	หาดแม่รำ อำเภอกะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ลักษณะ	เป็นโรงแรมพักตากอากาศติดทะเล
พื้นที่	12000 ไร่
เจ้าของโครงการ	บริษัท สันติบุรี กรุ๊ป จำกัด

รายละเอียดของโครงการ สันติบุรี คูสิต รีสอร์ท เป็นโรงแรมพักตากอากาศชั้นนำบนเกาะสมุย ประกอบด้วยห้องพักจำนวน 73 ห้อง เป็นห้องแบบ Deluxe Thai Style Villas จำนวน 59 ห้อง, Equatorial Style 12 ห้อง และ President Suit 2 ห้อง พร้อมสิ่งอำนวยความสะดวกอื่น ๆ ครบถ้วน

รูปแบบของงานสถาปัตยกรรมของโรงแรมแห่งนี้ ได้รับการออกแบบโดยสถาปนิกบริษัทเรื่อทา จำกัด โดยสถาปนิกมีความเห็นว่า การเดินทางท่องเที่ยวขึ้นเป็นการค้นหามุมใหม่ ๆ ของโลก โดยการศึกษาจากธรรมชาติและวัฒนธรรมที่บุคคล ณ สถานที่นั้น ๆ สร้างขึ้นมา สถาปนิกจึงต้องการให้สถาปัตยกรรมของสันติบุรี คูสิต รีสอร์ท เป็นสถาปัตยกรรมที่สร้างขึ้นให้วัฒนธรรมคงอยู่และให้ธรรมชาติปรากฏ คำนึงทรวดทรงของอาคารไทยโบราณที่ตระการและหนักแน่นจึงดูน่ามาใช้ เพราะทรวดทรงของอาคารไทยนั้นให้ภาพลักษณ์ของความวิจิตร แต่สวบทระสวยต่อธรรมชาติ แต่อย่างไรก็ตามอาคารกลุ่มนี้ถูกออกแบบให้สนองต่อประโยชน์ใช้สอยปัจจุบันด้วย ดังนั้นผู้ที่มาพักผ่อนที่นี่จึงได้ทั้งความเป็นส่วนตัวที่สงบ และความเป็นพิธีการในบางขณะ

ในการออกแบบอาคาร สถาปนิกยังควรให้มีสวดลายประดับต่าง ๆ อยู่แต่ทำให้ง่ายขึ้นและตรงไปตรงมา เพื่อให้การก่อสร้างเป็นไปได้ในระยะเวลาที่เหมาะสม และมีค่าก่อสร้างที่ไม่สูงนัก ประกอบกับสมัยมีกฎหมายควบคุมพื้นที่ รูปแบบอาคารจึงต้องเป็นอาคารที่ราบสถาปนิกจึงออกแบบเป็นวิลล่าเล็ก ๆ เพิ่มพื้นที่โครงการ

คำพูดของสถาปนิก “ผมคิดว่านักท่องเที่ยวที่เข้ามาเขาคงไม่ต้องการแบบที่มีอยู่ในยุโรป ผมจึงเสนอรูปแบบของสถาปัตยกรรมตะวันออก จึงออกแบบอาคารในลักษณะอาคารโบราณแบบไทย โดยนึกไปถึงอาคารตอนคั้น ๆ ของยุครัตนโกสินทร์ที่มีวัฒนธรรมของต่างชาติเข้าผสมกับวัฒนธรรมไทย อาคารที่ออกแบบมาจึงไม่ค่อยที่จะมีสวดลายมากแต่ดูหนักแน่นเหมือนวังโบราณเหมือนการสร้างเมืองขึ้นมาเมืองหนึ่ง งานที่ออกแบบมาจึงไม่ใช่รูปแบบของไทยแท้ๆ เพราะต้องการผสมผสานความรู้สึกร่วมสมัย”

ในส่วนของการวางผังอาคารนั้น สิ่งที่สถาปนิกคำนึงถึงมากที่สุดคือ การอนุรักษ์

#### สภาพแวดล้อม

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ผนังอาคารเกือบเป็นส่วนใหญ่เป็นห้องเปิดโล่งเพื่อให้ได้รับลมทะเลและประกายใน ส่วนของงานระบบปรับอากาศ ในส่วนของห้องพักก็เน้นการเปิดโล่งและการสร้างความรู้สึกของ ความเป็นบ้าน โดยการทำให้เป็นสองระดับ ให้ส่วนนอนไปอยู่ที่ชั้นลอย เพื่อให้ส่วนล่างเปิดโล่ง มากขึ้น

สำหรับห้องพักที่เป็นหลังเดี่ยว จะมีห้องน้ำที่มีขนาดใหญ่ มีส่วนนั่งพักผ่อน และส่วนที่นอน ซึ่งเปิดโล่งสู่ภายนอกและใช้การจัดที่วางในผังบริเวณ สร้างความเป็นส่วนตัวขึ้น ทดแทน ซึ่งห้องพักจึงกว้างกว่าผนังที่กั้นไว้ สิ่งเหล่านี้เป็นการแสดงออกของความเป็นอยู่ที่มี ระดับของคนตะวันออก

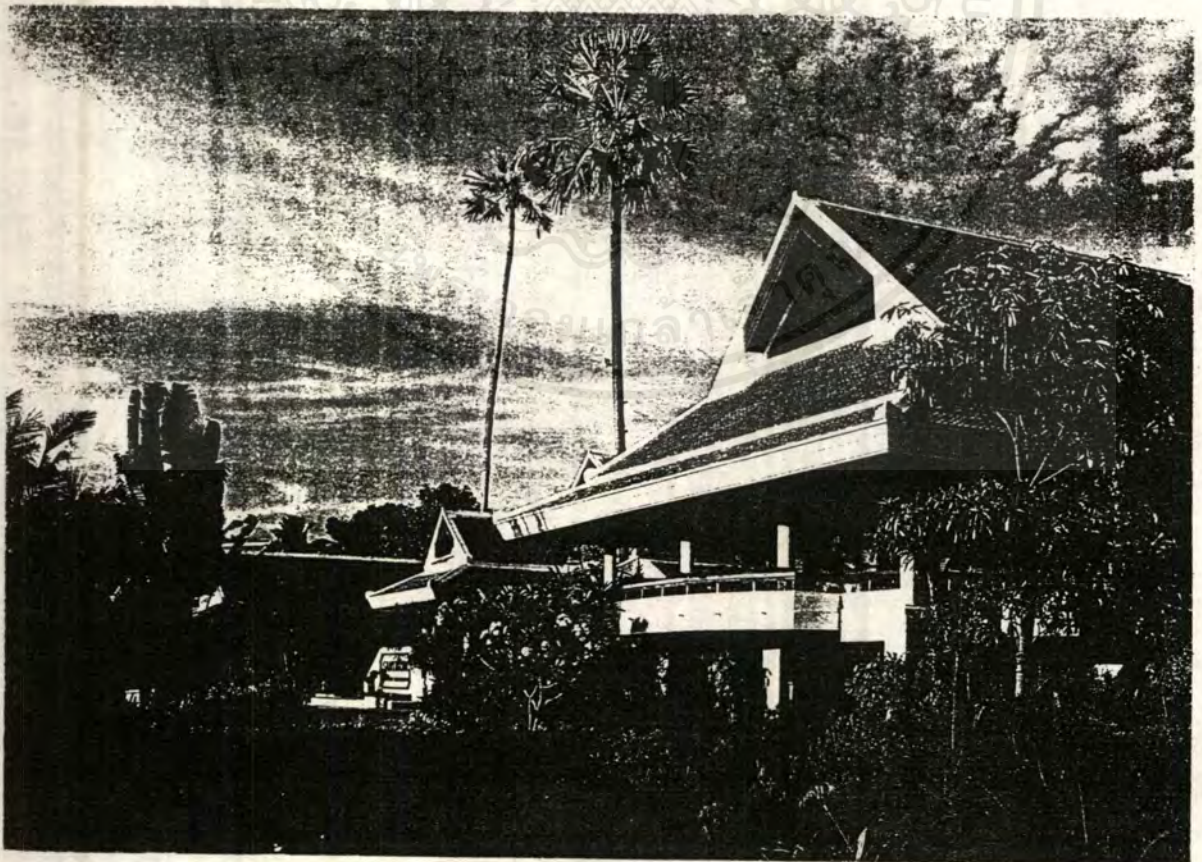
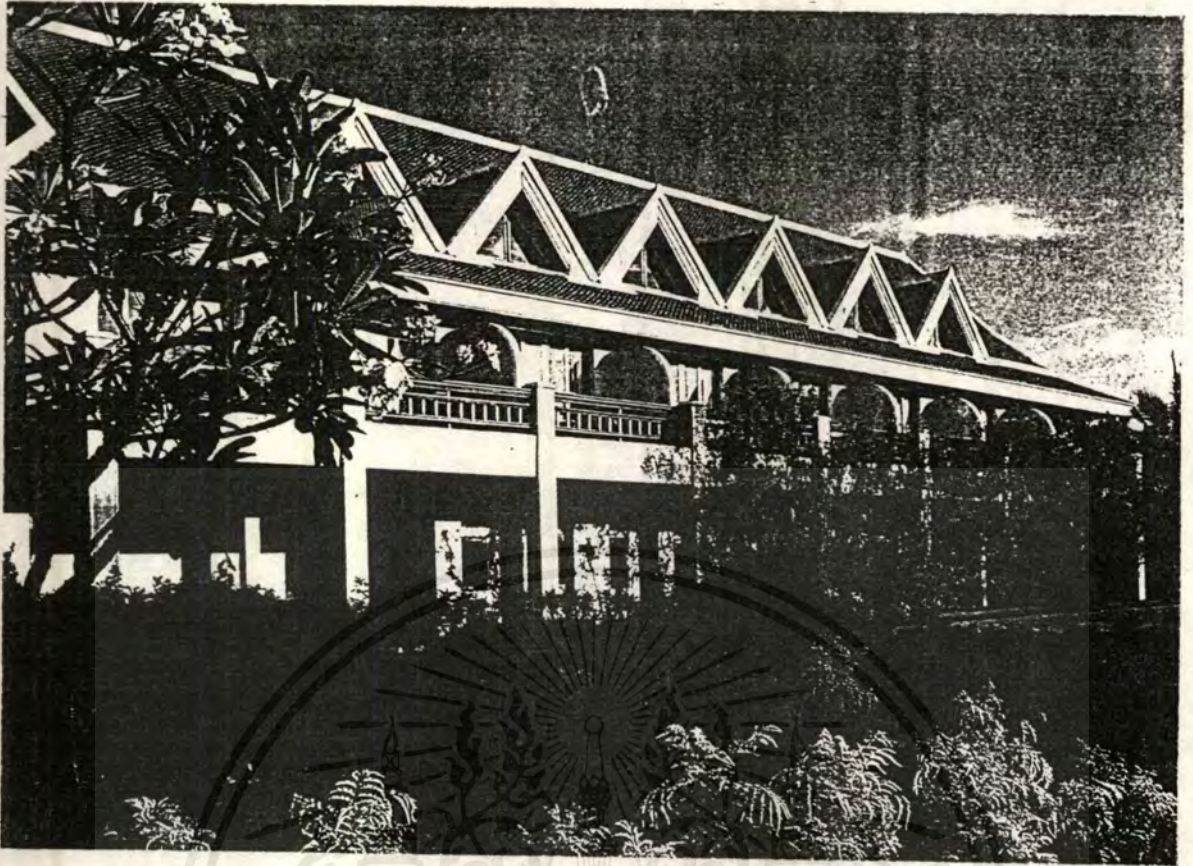
คำพูดของสถาปนิก “โครงสร้างของอาคารใช้ระบบโครงสร้างเสาและคาน มี บางส่วนที่เป็นระบบสำเร็จรูป ลาดบัวส่วนใหญ่ใช้ระบบเฟอร์โรซีเมนต์ ที่มีน้ำหนักเบาและหล่อ มาประกอบในบางส่วนของอาคาร สถาปนิกออกแบบมาให้มีลวดลายปูนปั้น แต่ลวดลายที่ใช้เป็นลวด ลายดอกไม้เมื่อร้อนที่มองดูแล้วเข้าใจได้ง่าย

คำพูดของสถาปนิก “ที่ตั้งของโรงแรมเป็นจุดที่รับลมพอสสมควร จึงต้องสร้างให้ แข็งแรง โครงหลังคาจะใช้เหล็กเพราะก่อสร้างค่อนข้างง่าย จึงต้องมีการป้องกันพอสสมควร เพราะน้ำเค็มอาจสร้างปัญหาเรื่องสนิมได้”

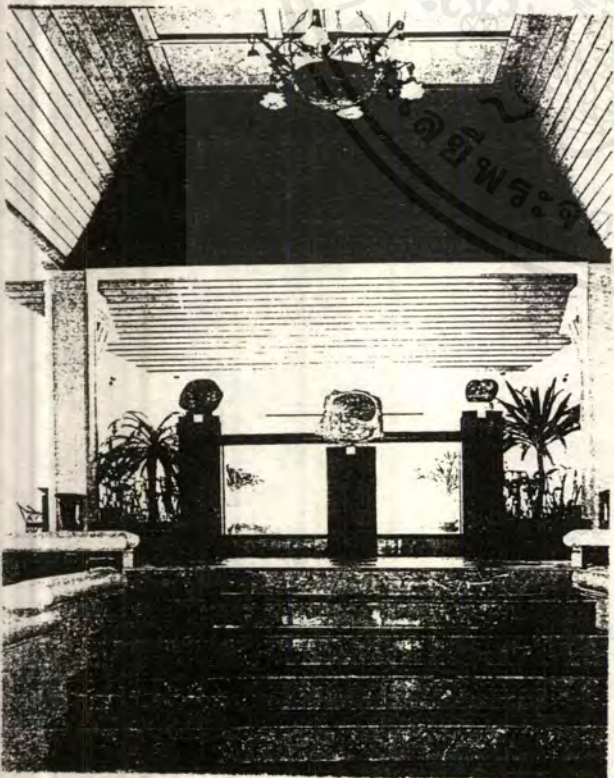
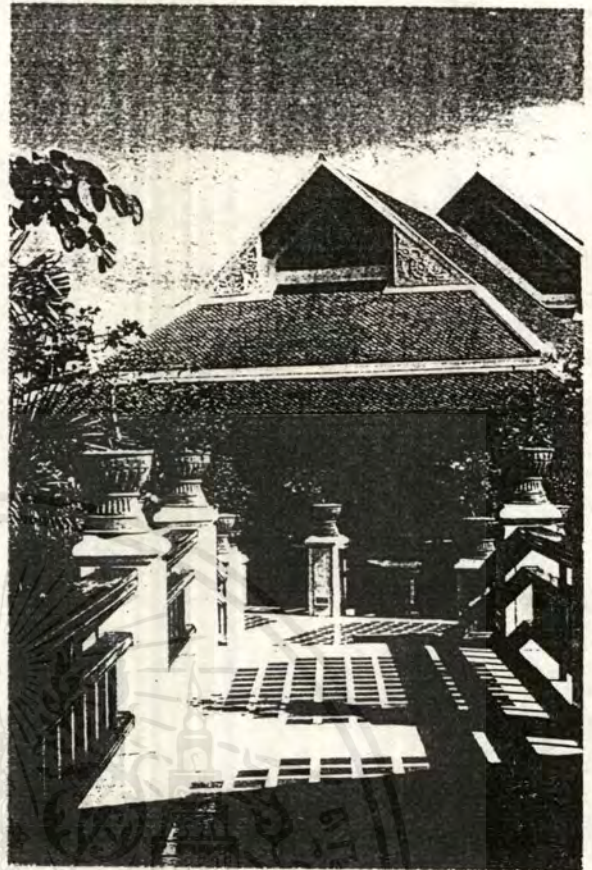
การออกแบบกลุ่มอาคารสันติบุรี คูสิต ริสอร์ท สถาปนิกกล่าวว่า มุ่งให้ความสำคัญ ของระบบที่วางภายนอกเท่ากับภายใน ทุกส่วนของอาคารติดต่อกันด้วยทางเดินที่มีจุดเปิด เป็นแห่ง ๆ เปิดโอกาสให้ผู้ที่เข้ามาพักในโครงการใช้เวลาอยู่กับธรรมชาติที่มีสถาปัตยกรรมเป็น เพียงส่วนประกอบเท่านั้น

ข้อดีของโครงการ ในด้านสถาปัตยกรรม การที่นำเอาสถาปัตยกรรมแบบไทย มาใช้เป็นอาคารตัวอย่างที่ดีมาก เป็นการอนุรักษ์และรักษาสถาปัตยกรรมของไทยให้คงอยู่ และ ยังเป็นการเผยแพร่วัฒนธรรมของไทยให้ชาวต่างชาติได้ รับรู้และสัมผัสกับความรู้สึกของชาว ตะวันออกได้ดีมาก การออกแบบอาคารก็เคารพกับสภาพแวดล้อมและกฎหมาย สมกับคำ กล่าวที่ว่า “สถาปัตยกรรมเป็นเพียงส่วนประกอบของธรรมชาติเท่านั้น”

ข้อเสียของโครงการ ในด้านการสร้างอาคารที่แยกออกเป็นหลัง ๆ การเดินทางที่ จะเชื่อมต่อระหว่างอาคารจะมีอุปสรรคมาก ในกรณีที่เกิดฝนตก เพราะว่าเกาะสมุยตั้งอยู่ในเขต มรสุมมีฝนตกตลอดทั้งปี จะทำให้เปียกฝนได้ ควรทำทางเดินที่มีหลังคาคลุมไว้ด้วย



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
**ภาพที่ 3.5 แสดงบรรยากาศโดยรอบของโครงการสตีบรี รีสอร์ท**  
 ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



เอกสราเป็นเอกสราที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไมออนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
 ภาพที่ 3.6 แสดงบรรยากาศโดยรอบของโครงการสตีบรี รีสอร์ท  
 ไม่วากรณีใดๆ ทั้งสิ้น ออกกฎหมายมีเหตุดแปลงเนื้อหาและตองอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสราทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

### 3.8 การศึกษาและการดำเนินงานโครงการ

ในการดำเนินงานให้บรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมายของโครงการ ผู้ดำเนินงานจะต้องเป็นบุคคลที่มีความรู้ความสามารถ มีความเชี่ยวชาญและเข้าใจลักษณะงานโครงการ จะทำให้สามารถดำเนินงานตามนโยบายที่คณะกรรมการบริหารงานได้กำหนดเอาไว้

สำหรับการแบ่งกำลังคนในหน่วยงานต่าง ๆ ของโครงการ สามารถแยกออกเป็น ส่วน ๆ ได้ดังต่อไปนี้

1. ฝ่ายบริการ (Service) ประกอบด้วยแผนกจัดซื้อ แผนกรักษาความปลอดภัย แผนกจัดเก็บกระเป๋า โดยคิดอัตราร้อยละ 19 ของกำลังคนทั้งหมด
2. ฝ่ายธุรการส่วนหน้า และพนักงานในส่วนบริหาร (Front Office) ซึ่งประกอบด้วยแผนกจองห้องพัก แผนกต้อนรับ แผนกเก็บค่าบริการห้องพัก ในส่วนนี้คิดอัตราร้อยละ 11 ของกำลังคนทั้งหมด
3. ฝ่ายบริหาร (Administration) ซึ่งประกอบด้วย แผนกบริหาร แผนกบัญชี แผนกบุคคล แผนกประชาสัมพันธ์ รวมทั้งห้องผู้จัดการต่าง ๆ เป็นต้น ซึ่งเป็นส่วนสำคัญอย่างยิ่งในการบริหารงานของโครงการ ในส่วนนี้คิดร้อยละ 3 ของกำลังคนทั้งหมด
4. ฝ่ายบริหาร ฟื้นฟูและรักษาสุขภาพ (Health & Professional) ให้บริการด้านการแพทย์เกี่ยวกับการฟื้นฟูสุขภาพของผู้สูงอายุ ซึ่งประกอบด้วยแผนกทะเบียน แผนกปฏิบัติงานด้านยารักษาโรค และการบำบัดรักษา
5. ฝ่ายแม่บ้าน (House Keeping) ประกอบด้วยแผนกซักรีด แผนกจัดเก็บผ้า แผนกทำความสะอาด จัดดอกไม้ เป็นต้น ในส่วนนี้คิดร้อยละ 27 ของกำลังคนทั้งหมด
6. ฝ่ายโภชนาการ (Food & Beverage) ประกอบด้วยแผนกอาหารและเครื่องดื่ม แผนกห้องครัว เป็นต้น ในส่วนนี้คิดร้อยละ 18 ของกำลังคนทั้งหมด ร้อยละ 16 ของกำลังคนทั้งหมด จะเป็นแผนกครัวและปรุงอาหาร
7. ฝ่ายวิศวกรรม (Engineer) ประกอบด้วยแผนกซ่อมบำรุง แผนกเครื่องกล ในส่วนนี้คิดร้อยละ 6 ของกำลังคนทั้งหมด



### 3.4 การศึกษาพฤติกรรมผู้ใช้โครงการ

โครงการนี้เป็นโครงการที่ให้บริการด้านที่พัก และบริการด้านการบำบัดรักษาพยาบาล นันทนาการ ความสะดวกสบาย และความเพลิดเพลินสำหรับผู้สูงอายุ ฉะนั้นจึงสามารถแบ่งผู้ใช้โครงการออกเป็น 2 ลักษณะคือ 1) ผู้รับบริการ 2) ผู้ให้บริการ

#### 3.4.1 ผู้ใช้โครงการ

##### 1. สำหรับผู้รับบริการสามารถแยกออกเป็น 2 ประเภทคือ

1. Primary User หรือสมาชิกซึ่งเป็นผู้สูงอายุที่เข้ามาใช้บริการจากโครงการ
  2. Secondary User หรือผู้ติดตามสมาชิก ซึ่งได้เดินทางมากับสมาชิก และก็จะพักอยู่ภายในโครงการด้วย ผู้ใช้โครงการประเภทนี้จะได้รับบริการอื่น ๆ จากโครงการ ยกเว้นการให้บริการทางการแพทย์ และจะต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบและข้อบังคับที่โครงการกำหนดไว้
- การเดินทาง เมื่อผู้รับบริการสมัครเป็นสมาชิกและใช้บริการของโครงการ โดยจะมาเป็นกลุ่มหรือเดี่ยวก็ได้ แล้วแต่สภาพความต้องการและความจำเป็นของสมาชิกแต่ละคน ส่วนสมาชิกที่ต้องการเดินทางมายังโครงการ อาจเดินทางมาเอง หรืออาจใช้บริการรับส่งของโครงการก็ได้

ในกรณีที่สมาชิกเดินทางมาถึงโครงการในช่วงเวลาครึ่งเช้า (ไม่เกิน 12.00 น.) ในช่วงบ่ายสมาชิกจะได้รับบริการตรวจเช็คสุขภาพทุกประเภท เช่น ชั่งน้ำหนัก ตรวจเลือด ความดันโลหิต หัวใจ ระดับคลอเรสเตอรอล เป็นต้น รวมทั้งโครงการจะทำการบันทึกประวัติ และของสมาชิกแต่ละคนเพื่อทำการรักษาในขั้นต่อไป ถ้าหากสมาชิกมาถึงโครงการในช่วงบ่าย การตรวจเช็คสุขภาพร่างกายดังกล่าวก็จะทำในเช้าวันรุ่งขึ้นต่อไป

2. ผู้ให้บริการ คือผู้ที่ทำการดำเนินงานของโครงการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โดยการให้บริการ บุคลากรเหล่านี้ได้แก่ พนักงานระดับต่าง ๆ แพทย์ พยาบาล นักโภชนาการ และผู้เชี่ยวชาญในด้านต่าง ๆ

ผู้ใช้อาคารระดับที่ 1 ได้แก่ ผู้ใช้อาคารในระดับบริหาร ซึ่งทำหน้าที่รับผิดชอบการบริหารงานโครงการ ทำให้การดำเนินงานของโครงการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โดยแบ่งงานบริหารออกเป็นการบริหารทางด้านธุรกิจ และด้านหารแพทย์ บริหารระดับนี้มีหน้าที่และความรับผิดชอบต่อโครงการตลอดเวลา จึงจำเป็นต้องพักภายในโครงการ โดยจัดที่พักในรูปแบบของ Bungalow

ผู้ใช้อาคารระดับที่ 2 ได้แก่ แพทย์และพยาบาลที่ทำหน้าที่เกี่ยวกับการบริการด้านสุขภาพ ซึ่งเป็นการบริการให้กับผู้ป่วยที่เป็นสมาชิก ตั้งแต่เวลา 8.00 น. ถึง 14.00

น. โดยทำการบันทึกผลการรักษาและการบำบัดทุกวันตลอดระยะเวลาที่พักรักษา สำหรับแพทย์และพยาบาลระดับนี้ ส่วนหนึ่งต้องรับผิดชอบดูแลสมาชิกตลอด 24 ชั่วโมง จึงจัดที่พักไว้ในโครงการโดยจะให้อยู่ในรูปแบบของ Bungalow ส่วนบุคลากรของแผนก Physical Theory จะทำงานตั้งแต่เวลา 8.00 น. ถึง 17.00 น. ถ้าบ้านอยู่ในจังหวัดสุราษฎร์ธานีหรือเกาะสมุย ก็ไม่จำเป็นต้องพักโครงการก็ได้ แต่ถ้าต้องการความสะดวกสบายและต้องการพักในโครงการก็ได้ โดยจะจัดที่พักไว้ให้

ผู้ใช้อาคารระดับที่ 3 ได้แก่ ผู้ที่ทำหน้าที่ฝ่ายธุรการ บัญชี ฝ่ายจัดการ หรืออื่นๆ จะทำหน้าที่ตั้งแต่เช้าดเย็น 8.00 น. ถึง 17.00 น. และมีบางส่วนต้องการเข้าเวรกลางคืน เพื่อบริการลูกค้าที่ต้องการ Check Out หลัง 17.00 น

ผู้ใช้อาคารระดับที่ 4 ได้แก่ ฝ่ายโภชนาการเป็นฝ่ายจัดเตรียมและให้บริการอาหารให้กับผู้เข้ารับบริการ ผู้ติดตาม และพนักงาน โดยจะจัดอาหารตามสภาพและความต้องการของสมาชิก โดยมีนักโภชนาการเป็นคนคอยควบคุม ซึ่งมีกำหนดเวลาอาหารดังนี้

อาหารเช้า	7.00 ถึง 9.00 น.
อาหารกลางวัน	11.00 ถึง 13.00 น.
อาหารเย็น	15.30 ถึง 20.00 น.

สำหรับบุคลากรในส่วนนี้ใช้เวลาในการปฏิบัติหน้าที่ตั้งแต่ 5.00 น. ถึง 24.00 น. ไม่จำเป็นต้องมีที่พักในโครงการก็ได้ เพราะสามารถเข้าพักภายในห้องได้

ผู้ใช้อาคารระดับที่ 5 ได้แก่ ผู้ที่ทำหน้าที่ให้บริการโดยทั่วไป และใช้แรงงานเป็นส่วนใหญ่ จะอยู่ในส่วนของช่างและบำรุงรักษา พนักงานขนของ พนักงานทำความสะอาด พนักงานขายของ คนสวน ซึ่งไม่มีความจำเป็นที่จะพักในโครงการ โดยจะทำหน้าที่ตั้งแต่เวลา 8.00 น. ถึง 17.00 น. ก็จะหน้าที่ ยกเว้นอาจจะมีชมบริการเครื่องคั้นเพื่อสุขภาพและของว่าง ซึ่งอาจจะเป็นการบริการจนถึงช่วงกลางคืนและส่วน Coffee Shop และส่วนรักษาความปลอดภัย ซึ่งจะบริการตลอด 24 ชั่วโมง

สำหรับบุคลากรที่ไม่ได้พักในโครงการ ได้แก่ผู้ที่มีหน้าที่เฉพาะเวลากลางวัน ส่วนใหญ่จะเป็นพนักงานที่เป็นคนในท้องถิ่น

### 3.4.2 การกำหนดกิจกรรมของสมาชิก

สมาชิกจะใช้ชีวิตประจำวันในโครงการ ตามตารางการฟื้นฟูสุขภาพ สำหรับแต่ละคนรวมไปถึงการใช้บริการกิจกรรมต่าง ๆ เพื่อความเพลิดเพลิน และความสะดวกสบาย โดยสามารถแบ่งกิจกรรมในโครงการออกเป็น

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนลิขสิทธิ์ไว้เพื่อการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

1. ส่วนกิจกรรมประจำวัน
2. ส่วนกิจกรรมนันทนาการ
3. ส่วนบริการของโครงการ

#### 3.4.2.1 ส่วนกิจกรรมประจำวัน

เป็นส่วนที่สมาชิกจำเป็นต้องทำและใช้บริการ ได้แก่ ส่วนบริการด้านการแพทย์ ส่วนห้องอาหาร ส่วนที่พัก ส่วนออกกำลังกาย ยกเว้นส่วน Medical Cosmetic & Surger Department ที่สมาชิกมีความต้องการเท่านั้น จึงจะมารับการบริการ

- ส่วนบริการทางการแพทย์ เปิดบริการสมาชิกช่วงเช้า 8.00 - 14.00 น. โดยที่สมาชิกจะไปรับบริการตรวจสุขภาพ บันทึกผลการรักษา และรับการบำบัดทุกวัน ยกเว้นแผนก Physicals Therapy ซึ่งเป็นส่วนกายภาพบำบัดเท่านั้นที่อาจใช้เวลาาน เพราะกรรมวิธีในการบริการต้องการเวลาและความพร้อมมากกว่าแผนกอื่น ๆ

- ส่วนห้องอาหาร สมาชิกได้รับบริการอาหาร 3 มื้อ ที่จัดให้โดยแพทย์และนักโภชนาการตามสภาพของสมาชิกแต่ละคน โดยอาหารทุกมื้อจะบริการในห้องอาหาร ยกเว้น อาหารเช้าที่สมาชิกอาจจะรับประทานภายในห้องพักได้ โดยหลังที่ได้รับบริการแล้วจะจ่ายยาควบคู่กันไปด้วย การรับประทานอาหารนั้นจะจัดโต๊ะนั่งรับประทานอาหารร่วมกันขนาด 4 - 6 คน เพื่อให้มีการร่วมรับประทานอาหารระหว่างสมาชิกด้วยกัน เพื่อเป็นการเสริมสร้างความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างกัน ในขณะที่เดียวกันจะมีแพทย์และนักโภชนาการคอยดูแลในการรับประทานอย่างใกล้ชิด สำหรับผู้ติดตามสมาชิกจะมีอาหารต่างหากไว้คอยบริการสามารถเลือกได้ตามที่ต้องการ แต่มีช่วงเวลาและสถานที่รับประทานเช่นเดียวกับสมาชิก กำหนดเวลาในการรับประทานอาหารมีดังนี้

อาหารเช้า 7.00 ถึง 9.00 น.

อาหารกลางวัน 11.00 ถึง 13.00 น.

อาหารเย็น 15.30 ถึง 20.00 น.

- ส่วนที่พัก สมาชิกจะใช้เป็นที่พักหลับนอนในเวลากลางคืน 20.00 - 7.00 น. รวมทั้งสมาชิกบางคนอาจนอนพักผ่อน ในช่วงบ่าย นอกจากนี้ยังมีบริการอาหารหรือเครื่องดื่มเสริม พร้อมทั้งซักก่อนนอนในส่วนนี้ด้วย

#### 3.4.2.2 ส่วนกิจกรรมนันทนาการ

เป็นกิจกรรมที่จัดขึ้นเพื่อผ่อนคลายให้ความเพลิดเพลิน และเสริมสุขภาพแก่สมาชิกโดยให้บริการในช่วง Free Time หลังจากได้รับการรักษาพยาบาลและเวลาอาหาร การบริการนี้เป็นไปตามความสมัครใจของสมาชิก ยกเว้นบางกิจกรรมที่สมาชิกอาจได้รับคำแนะนำ เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

นำไปปฏิบัติหรือห้ามปฏิบัติจากแพทย์ ซึ่งกิจกรรมนันทนาการภายในโครงการ ศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุ นี้มีหลักในการเลือกประเภทตามกิจกรรมคือ

1. กิจกรรมนั้นเหมาะสมกับวัย และเป็นการส่งเสริมและฟื้นฟูสุขภาพร่างกายและจิตใจของผู้สูงอายุ
2. กิจกรรมนั้นให้ความเพลิดเพลิน ช่วยผ่อนคลายจิตใจ และก่อให้เกิดความสนใจในสิ่งแวดล้อมโดยรอบของผู้ใช้บริการ
3. ความต้องการและความเป็นไปได้ของกิจกรรม ตามความเหมาะสมของโครงการ
4. การบำรุงรักษาจะต้องไม่ยุ่งยาก และไม่สิ้นเปลือง เพื่อให้โครงการมีรายจ่ายที่ไม่มากเกินไป ในขณะที่ดำเนินการ

ดังนั้นกิจกรรมที่ถูกเลือกให้มีในโครงการ ได้แก่

- สระว่ายน้ำในร่ม และกลางแจ้ง
- เปตอง
- โยคะ
- เกมส, หมากระดาน, ไพ่
- ห้องสมุด
- ห้องฟังเพลง ร้องเพลง ห้องเต้นรำ

#### 3.4.2.3 ส่วนบริการเสริมของโครงการ

คือส่วนที่มีกิจกรรมบริการด้านเสริมสุขภาพ ให้ความเพลิดเพลิน ความสะดวกสบาย และตอบสนองต่อความต้องการของผู้ใช้บริการ ได้แก่

- ห้องฟังเพลง (Music Room) จะมีดนตรีและนักร้องมาให้ความบันเทิงแก่สมาชิก มีบริการเครื่องดื่มเพื่อสุขภาพเช่น น้ำผลไม้ นม ฯลฯ ไว้อวยบริการ ในส่วนนี้จะให้บริการที่สมาชิกและพนักงานต่าง ๆ มาสนทนาแลกเปลี่ยนความคิดเห็น เปิดบริการในช่วงบ่ายและหลังอาหารเย็น เวลา 13.00 - 22.00 น.

- ร้านค้า (General Store/Gift Shop) เปิดบริการจำหน่ายสิ่งของต่าง ๆ เช่น Post Card, Stamp Film, Boutique, ของใช้ส่วนตัว และอื่น ๆ เปิดบริการเวลา 10.00 - 19.00 น.

- ห้องเสริมสวยและตัดผม (Beauty Room & Barber Shop) มีบริการเสริมสวยให้แก่สุภาพบุรุษและสุภาพสตรี โดยมาใช้บริการในช่วง Free Time เปิดบริการเวลา 10.00 - 18.00 น.

- ห้องอ่านหนังสือ (Reading Area) เปิดบริการหนังสือจากทั่วทุกมุมโลก ไว้บริการแก่สมาชิกที่สนใจ โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายใด ๆ เปิดบริการเวลา 9.00 - 17.00 น.

- เคา์นเตอร์บริการเครื่องดื่ม (Bar/Nourishment Station) บริการเครื่องดื่มเพื่อเสริมสุขภาพและอาหารว่าง โดยบริการนอกตัวอาคารหรือบริการในส่วน Recreation เช่น สระว่ายน้ำ Sauna Room เปิดบริการ 9.00 - 18.00 น.

- ห้องอบไอน้ำ (Sauna & Mineral Bath) บริการอาบน้ำแร่ และอบ Sauna สมุนไพร เพื่อให้เลือดลมหมุนเวียนดีขึ้น ผิวพรรณสดใส และยังช่วยบำบัดอาการโรคไขข้อ เปิดบริการเวลา 9.00 - 17.00 น.

- บริการเสริมพิเศษ คือบริการนำเที่ยวนอกสถานที่ เป็นบริการเสริมสำหรับสมาชิกที่มีความสนใจที่จะเดินทางไปท่องเที่ยวนอกสถานที่ ในบริเวณเกาะสมุย และโดยรอบเกาะสมุย รวมไปถึงเกาะพะงันและหมู่เกาะอ่างทองด้วย เปิดบริการ 6.00 - 18.00 น.

### 3.5 การวิเคราะห์ผู้ใช้โครงการ

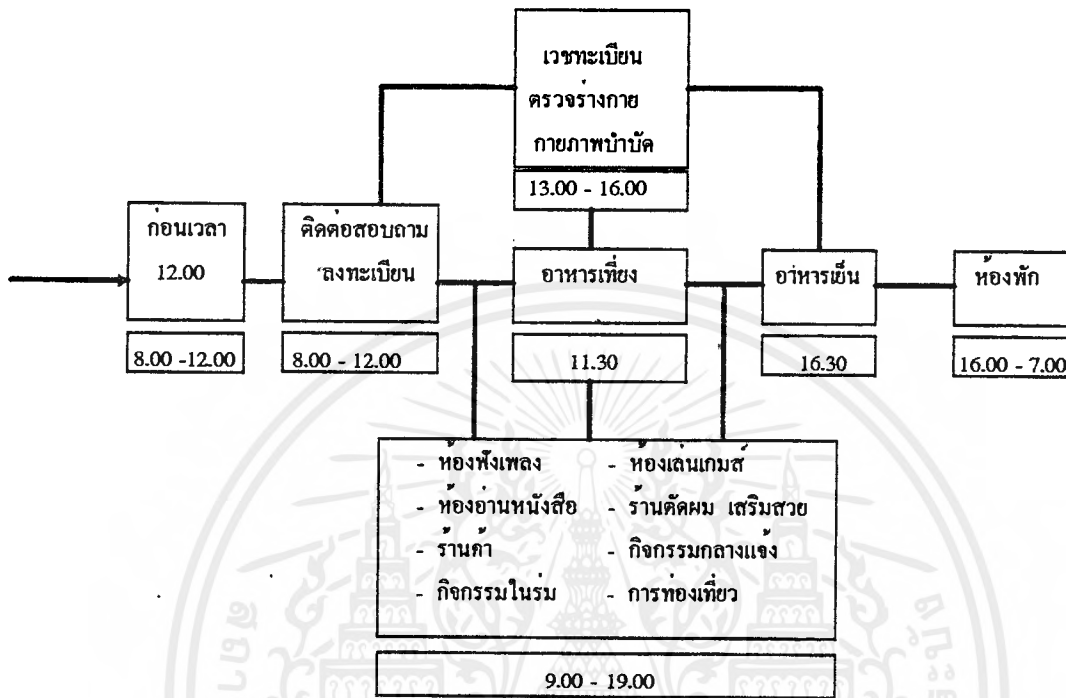
#### 3.5.1 การวิเคราะห์พฤติกรรมผู้ใช้โครงการ

พฤติกรรมของผู้เข้ามาใช้โครงการ สามารถจำแนกออกได้ตามความจำเป็นและหน้าที่ต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

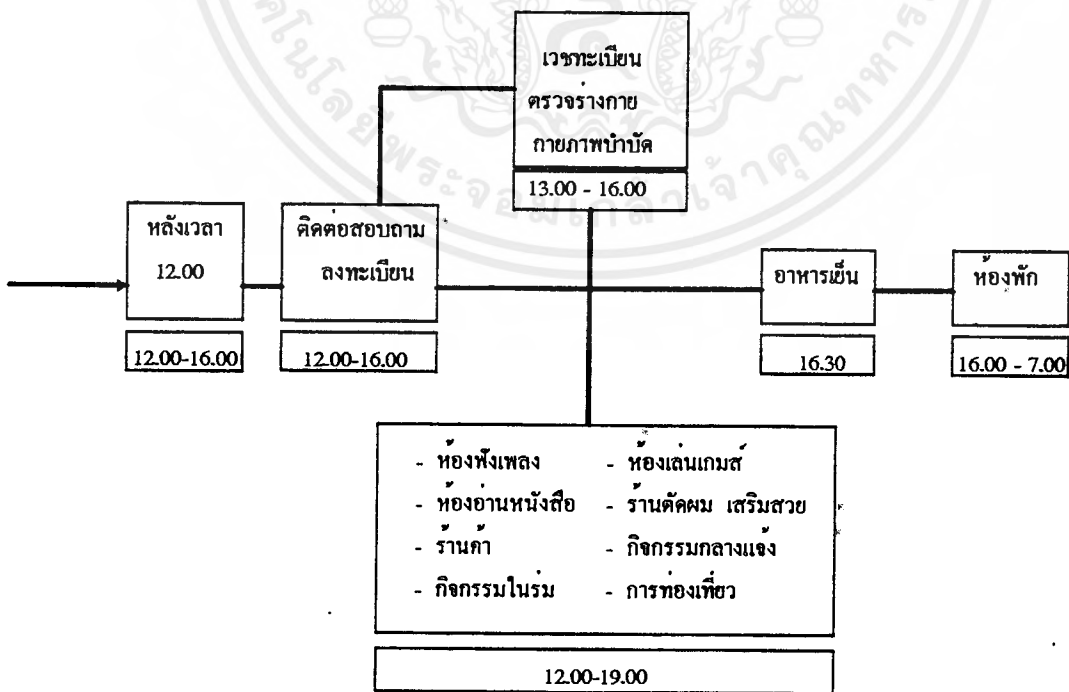
1. บุคลากรของโครงการ
  - เจ้าหน้าที่ของโครงการ
  - พนักงานบริการ
2. ผู้เข้ารับบริการ
  - สมาชิกผู้เข้ารับบริการ
  - ผู้ติดตามสมาชิก
3. ผู้มาติดต่อ

ซึ่งพฤติกรรมและวาระในการใช้โครงการ มีรายละเอียดดังแผนภูมิต่อไปนี้

แผนภูมิที่ 3.2 แสดง Flow Chart ของผู้ใช้บริการ ได้แก่ผู้สูงอายุและผู้ติดตาม

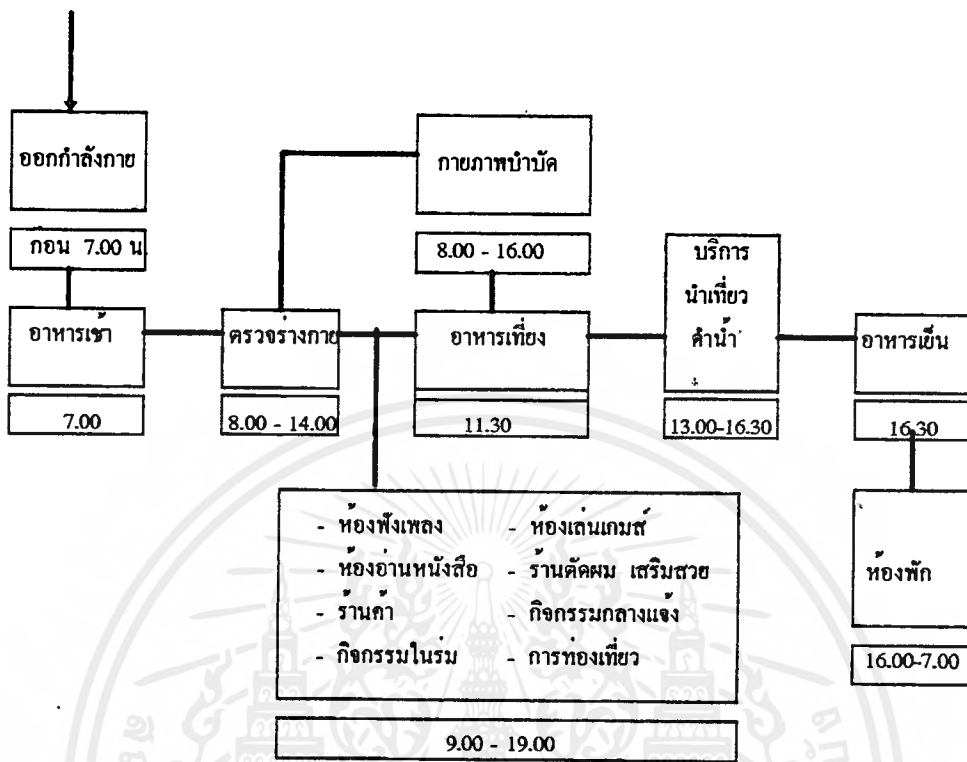


พฤติกรรมสมาชิกผู้สูงอายุที่เดินทางมาถึงโครงการ ก่อนเวลา 12.00 น.

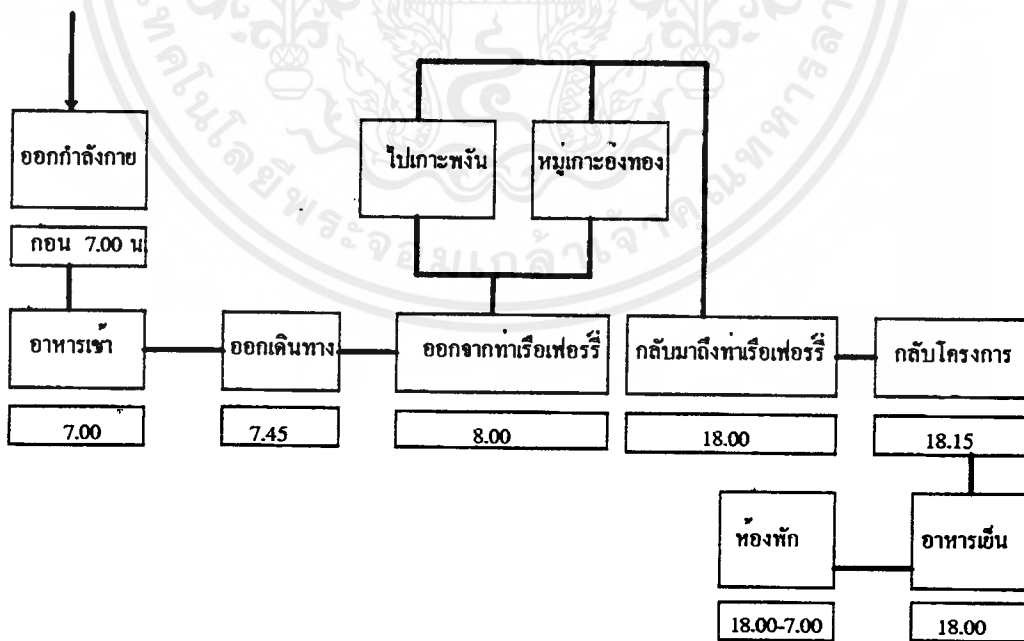


พฤติกรรมสมาชิกผู้สูงอายุที่เดินทางมาถึงโครงการ หลังเวลา 12.00 น.

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

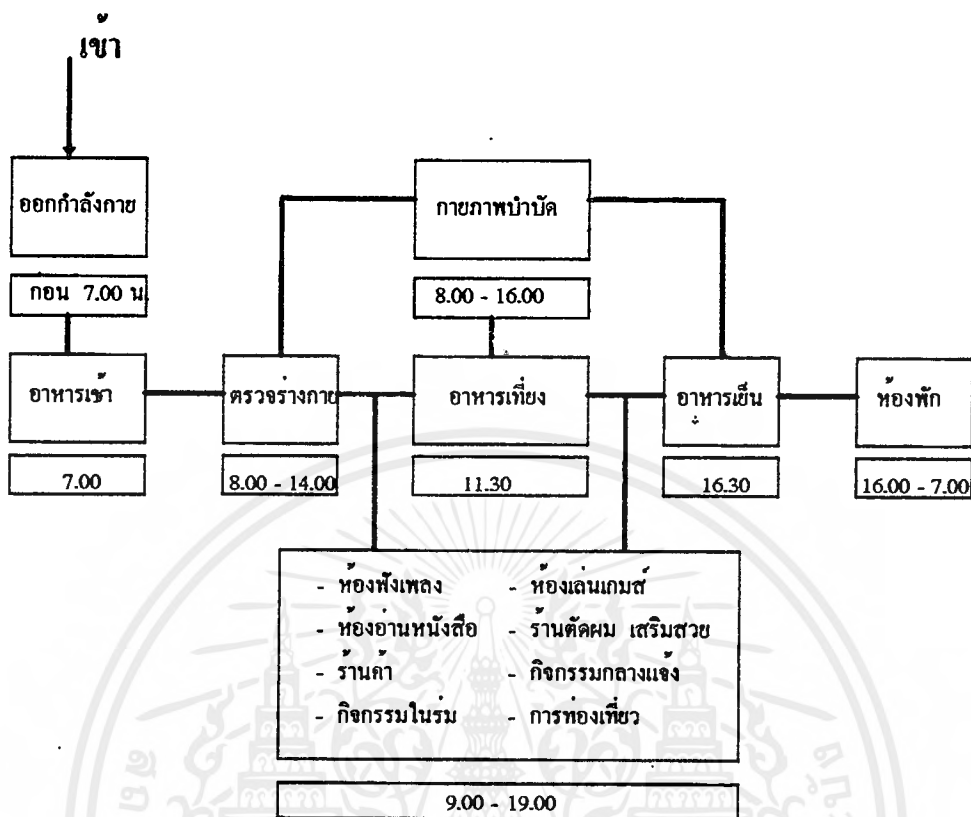


พฤติกรรมสมาชิกผู้สูงอายุ ในวันที่ออกเดินทางท่องเที่ยวภายในเกาะ

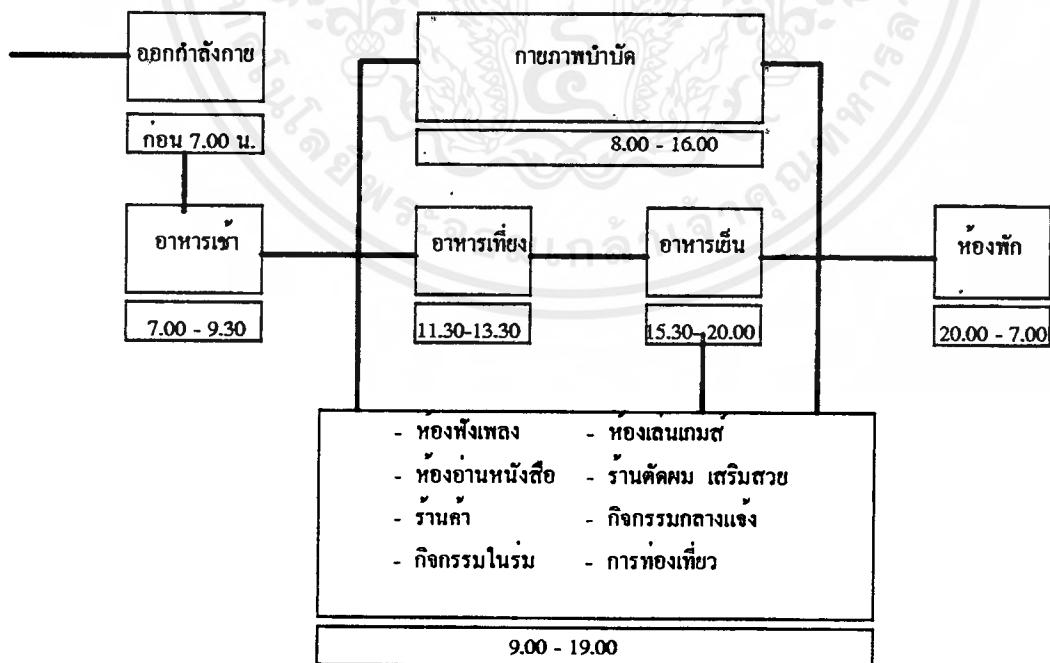


พฤติกรรมสมาชิกผู้สูงอายุ ในวันที่ออกเดินทางท่องเที่ยวเกาะช้างเคียง

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



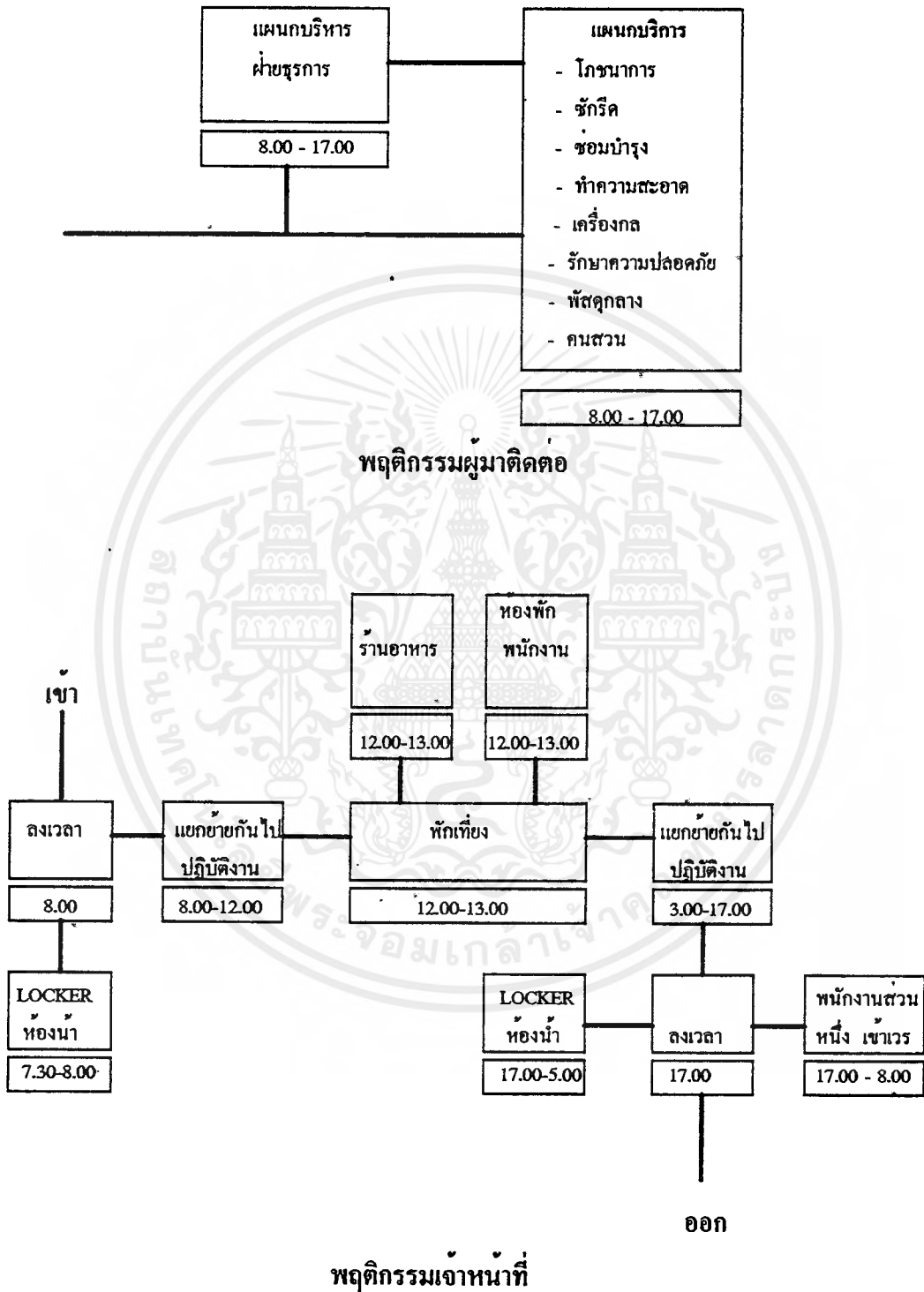
**พฤติกรรมสมาชิกผู้สูงอายุ เมื่อพักในโครงการแล้ว**



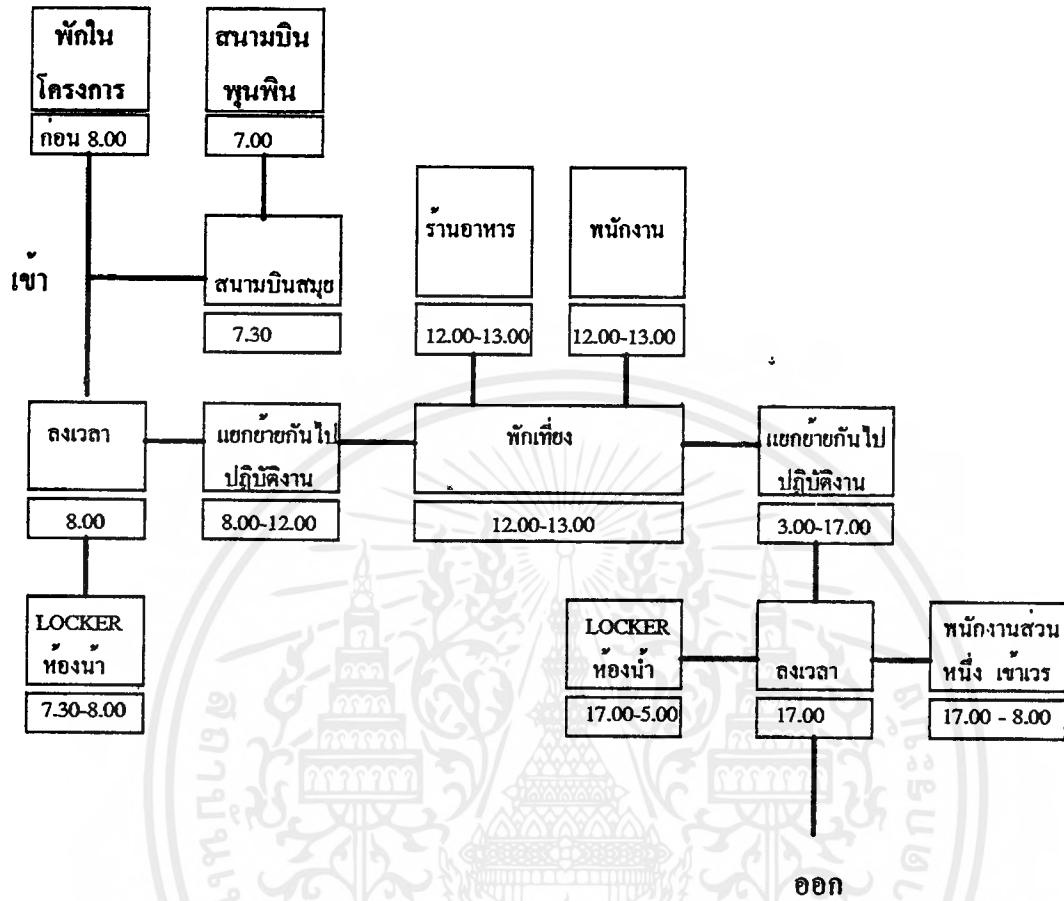
**พฤติกรรมญาติ และผู้ติดตามสมาชิก**

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แผนภูมิที่ 3.3 แสดง Flow Chart ผู้ให้บริการ



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



พฤติกรรมเจ้าหน้าที่บริหาร, แพทย์ หัวหน้าพยาบาล

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

### 3.5.2 การวิเคราะห์อัตรากำลังคนในโครงการ

เนื่องจากโครงการนี้เป็นโครงการจริงจึงเสนอแนะ การวิเคราะห์จำนวนผู้ใช้บริการที่เป็น Primary User กำหนดไว้ 12 คน ในขั้นแรกต้องการดูแลอย่างใกล้ชิด

สำหรับอัตรากำลังคนของผู้ให้บริการในโครงการนั้น ต่างจากธุรกิจโรงแรมโดยทั่วไป เนื่องจากวัตถุประสงค์ของโครงการได้เน้นในด้านการรักษาและฟื้นฟูสุขภาพร่างกายและเป็นการพักผ่อน จึงแยกวิธีการคำนวณโดยหาอัตราผู้ให้บริการ จากพฤติกรรมผู้ใช้อาคาร

#### 1. ผู้ให้บริการด้านการแพทย์ ได้แก่ แพทย์และพยาบาล

(ตามมาตรฐานสากลมีส่วนแพทย์/ พยาบาล/ คนไข้ = 1 / 4 / 10) แต่บุคลากรดังกล่าวเหมาะสำหรับโรงพยาบาลทั่วไป ซึ่งโครงการศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุนั้นไม่มีความจำเป็นที่จะต้องใ้บุคลากรทางการแพทย์มากถึงขนาดนั้น เพราะการรักษาพยาบาลในรูปแบบของกายภาพบำบัดนั้น ไม่ค่อยที่จะมีขั้นตอนที่ซับซ้อนนักจึงไม่จำเป็นที่จะต้องใ้บุคลากรทางด้านการแพทย์จำนวนมาก ทางโครงการจึงได้ทำการวิเคราะห์จำนวนบุคลากรให้เหมาะสมกับจำนวนสมาชิกและให้การรักษาเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงประมาณบุคลากร แพทย์/ พยาบาล/ คนไข้ ไว้ประมาณ 1/ 5/ 20

ทางโครงการได้ตั้งเป้าหมายไว้ว่าจะมีผู้สูงอายุมาใช้บริการของโครงการต่อครั้งประมาณ 150 คน

ดังนั้นควรจะมีแพทย์/ พยาบาล/ คนไข้ = 8/ 30/ 150 คน

#### 2. พนักงานผู้ให้บริการด้านอื่น ๆ เช่นด้าน การบัญชี ด้านบริการ ด้านช่าง เป็นต้น วิธีการคำนวณอัตรากำลังเหมือนกับโรงแรมพักตากอากาศโดยทั่วไป การพิจารณาการจ้างบุคลากรและพนักงาน จะมีวิธีคิดดังนี้

เมื่อพิจารณาถึงโครงการที่เป็น โรงแรมพักตากอากาศ โดยให้บริการเทียบเท่า Luxury Hotel แล้ว ประกอบกับลักษณะ User ที่เป็นผู้สูงอายุประมาณไว้ 150 คน และผู้ติดตามอีกประมาณ 100 คน สรุปแล้วทางโครงการต้องการห้องพักประมาณ 150 ห้อง กำหนดอัตราพนักงานในโครงการเป็น 0.7 คน/ห้อง เท่ากับ  $0.7 \times 150 = 105$  คน

ดังนั้นจะมีพนักงานในโครงการรวมทั้งสิ้น  $38 + 105 = 143$  คน

ตารางที่ 3.1 แสดงอัตราของบุคลากรของโครงการ

หน่วยงาน	อัตรารายละ	จำนวนบุคลากร
- ส่วนธุรการส่วนหน้า (Front Office)	12	17
- ส่วนห้องพัก (Guest Room)	10	14
- ส่วนบริหาร (Administration)	16	23
- ส่วนบริการด้านการแพทย์และบำบัด	27	38
- ส่วนกีฬาและนันทนาการ	7	10
- ส่วนอาหารและเครื่องดื่ม (F & B)	15	22
- บริการ (Service)	10	14
- ส่วนเทคนิคและวิศวกรรม (Engineer)	3	5
รวมทั้งหมด	100	143

### 3.5.3 แสดงอัตราบุคลากรในโครงการอย่างละเอียด

บุคลากรของโครงการศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุ ประกอบด้วยบุคลากรประจำและพิเศษ ซึ่งกระจายอยู่ตามแผนกต่าง ๆ มีหน้าที่และความรับผิดชอบที่ต่างกัน ซึ่งสามารถแยกออกได้ดังนี้

1. ส่วนโถงต้อนรับและธุรการส่วนหน้า
2. ส่วนห้องพัก
3. ส่วนบริหารและสำนักงาน
4. ส่วนบริการด้านการแพทย์และบำบัด
5. ส่วนนันทนาการและกีฬา
6. อาหารและเครื่องดื่ม
7. ส่วนบริการ
8. ส่วนเทคนิค
9. ส่วนจอครด

จำนวนบุคลากรของโครงการสามารถจำแนกออกได้โดยละเอียดดังนี้

1. ส่วนโถงต้อนรับ ประกอบด้วยบุคลากรจำนวน 17 คนดังนี้
  - 1.1 ส่วนธุรการด้านหน้า
    - แผนกต้อนรับ 2 คน
    - แผนกจองห้องพักและลงทะเบียน 1 คน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- แผนกการเงินและบัญชี 1 คน
- แผนกประชาสัมพันธ์ 1 คน
- 1.2 ส่วนบริการสัมภาระ 2 คน
- 1.3 ส่วนร้านค้า
  - ร้านค้า 3 ร้าน 3 คน
  - ร้านตัดผม ร้านเสริมสวย 4 คน
  - ร้านซักรีด 1 คน
  - บริการนำเที่ยว 2 คน
- 2. ส่วนห้องพัก ประกอบด้วยบุคลากรจำนวน 14 คนดังนี้
  - 2.1 แพทย์ประจำส่วนห้องพัก 1 คน
  - 2.2 พยาบาลประจำส่วนห้องพัก 7 คน
  - 2.3 เจ้าหน้าที่พิเศษ (พี่เลี้ยง) 7 คน
- 3. ส่วนบริหารและสำนักงาน ประกอบด้วยบุคลากรจำนวน 23 คนดังนี้
  - 3.1 ส่วนผู้บริหาร
    - ประธานกรรมการ 1 คน
    - ผู้จัดการทั่วไป 1 คน
    - ผู้จัดการฝ่าย 6 คน
    - เลขานุการ 2 คน
  - 3.2 ส่วนสำนักงาน
    - ฝ่ายสถิติและบัญชี 2 คน
    - ฝ่ายบุคคล 2 คน
    - ฝ่ายรักษาความปลอดภัย 3 คน
    - ฝ่ายจัดซื้อและพัสดุ 2 คน
    - ฝ่ายขาย 2 คน
    - ฝ่ายประชาสัมพันธ์ 2 คน
- 4. ส่วนสนับสนุนการวินิจฉัยและบำบัดรักษา ประกอบด้วยบุคลากรจำนวน 38 คนดังนี้
  - 4.1 บริการ
    - พนักงานทะเบียนและประวัติ 2 คน
    - ฉายยาและเก็บยา 2 คน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- เก็บเงิน 1 คน
- 4.2 แผนกพยาธิ
  - นักเทคนิคการแพทย์ 1 คน
  - ผู้ช่วย 2 คน
- 4.3 แผนกรังสีวิทยา
  - เจ้าหน้าที่ฉายรังสี 1 คน
  - เจ้าหน้าที่ทั่วไป 1 คน
- 4.4 คลินิกอารุมกรรม
  - แพทย์ ตรวจและรักษา 2 คน
  - ทันตแพทย์ 1 คน
  - พยาบาล 5 คน
  - เจ้าหน้าที่ 6 คน
- 4.5 คลินิกถ่ายภาพบำบัด
  - แพทย์ 3 คน
  - พยาบาล 5 คน
  - เจ้าหน้าที่ 6 คน
- 5. ส่วนนันทนาการและกีฬา ประกอบด้วยบุคลากรจำนวน 10 คนดังนี้
  - 5.1 ฝ่ายนันทนาการ
    - เจ้าหน้าที่ห้องสมุด 1 คน
    - เจ้าหน้าที่ห้องเกมส์ 1 คน
    - เจ้าหน้าที่ห้องคูหนัง 1 คน
    - เจ้าหน้าที่ห้องฟังเพลง 1 คน
    - เจ้าหน้าที่ห้องร้องเพลง 1 คน
  - 5.2 ส่วนกีฬา
    - ผู้สอนเต้นรำลีลาศ 1 คน
    - ผู้สอนโยคะ 1 คน
    - ผู้สอนมวยจีน 1 คน
    - ผู้ควบคุมห้องออกกำลังกาย 1 คน
    - พนักงานดูแลสระน้ำ 1 คน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

6. ส่วนโภชนาการ ประกอบด้วยบุคลากรจำนวน 22 คนดังนี้

6.1	แผนกบริการอาหาร	5 คน
6.2	แผนกห้องครัวหลัก	
	- พ้อครัว	2 คน
	- ผู้ช่วย	3 คน
6.3	ส่วนค็ือฟที่ช็ือฟ	
	- พนักงานเตรียมอาหารและเครื่องค็ิม	2 คน
	- พนักงานบริการ	2 คน
6.4	แผนกครัวพนักงาน	
	- พ้อครัวและผู้ช็ือฟ	2 คน
6.5	นักโภชนาการ	1 คน
6.6	พนักงานบริการอาหารตามห้องพัก	5 คน

7. ส่วนบริการทั่วไป ประกอบด้วยบุคลากรจำนวน 14 คนดังนี้

7.1	แผนกแม่บ้าน	8 คน
7.2	แผนกซ่อมแซมเสื้อผ้า	1 คน
7.3	แผนกซักรีด	2 คน
7.4	แผนกจัดดอกไม้	1 คน
7.5	แผนกควบคุมเวลา	1 คน
7.6	แผนกตรวจเช็คของ เบิกของ	1 คน

8. ส่วนเทคนิคและซ่อมบำรุง ประกอบด้วยบุคลากรจำนวน 5 คนดังนี้

8.1	หัวหน้าช่าง วิศวกร	1 คน
8.2	เจ้าหน้าที่เครื่องกล	1 คน
8.3	ช่างไม้และช่างสี	1 คน
8.4	คนสวน	2 คน

รวมบุคลากรของโครงการทั้งหมด 148 คน

### 3.6 การศึกษาองค์ประกอบพื้นที่ใช้สอยของโครงการ

1. FRONT OF THE HOUSE เป็นส่วนของสถานพักผ่อนและฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุมาใช้บริการ ได้พบและใช้บริการโดยตรง ไม่ว่าจะเป็นผู้สูงอายุที่มาพักหรือบุคคลภายนอกทั่วไป เป็นส่วนที่สร้างความพึงพอใจและความประทับใจแก่ผู้ที่ใช้บริการ ดังนั้นการออกแบบจึงต้องมีการตกแต่งอย่างพิถีพิถัน จัดบรรยากาศภายในและโดยรอบให้เกิดความรู้สึกที่เชิญชวนให้เข้ามาใช้บริการ องค์ประกอบที่สำคัญในส่วนนี้ได้แก่

#### 1.1 โถงต้อนรับ (Lobby)

#### 1.2 ส่วนสำนักงานด้านหน้า (Front Office) ประกอบด้วย

- แผนกต้อนรับ (Guest Registration)
- แผนกจองห้องพัก (Advance Reservation)
- แผนกไปรษณีย์ และกุญแจห้อง (Mail & Key)
- แผนกเก็บเงินและบัญชี (Cashier)

#### 1.3 ส่วนบริหาร (Administration Area)

#### 1.4 ส่วนบริการด้านการแพทย์ (Health Professional Area)

#### 1.5 Guest Floor Corridor

#### 1.6 Guest Room & Utility

#### 1.7 ร้านค้า (Shopping Units)

#### 1.8 ส่วนห้องน้ำสาธารณะ (Public Toilet)

2. BACK OF THE HOUSE เป็นส่วนที่มีหน้าที่ทำการผลิตแล้วส่งไปป้อนให้บริการด้านหน้า (Front of the house) เปรียบได้กับหัวใจของโรงแรมพักตากอากาศ ที่สูบฉีดอาหาร ไปเลี้ยงส่วนต่าง ๆ ของโครงการ ในส่วนนี้เข้าถึงได้เฉพาะเจ้าหน้าที่และผู้เกี่ยวข้องเท่านั้น การออกแบบในส่วนนี้ต้องปกปิดสายตาของผู้ที่เข้ามาใช้บริการ เพราะการทำงานจะสับสนวุ่นวาย จากองค์ประกอบและส่วนประกอบของ FRONT OF THE HOUSE และ BACK OF THE HOUSE ดังกล่าวข้างต้น เพื่อความสะดวกในการศึกษาจึงได้เรียบเรียงออกเป็นส่วน ๆ ดังนี้

## 1. ส่วนโถงต้อนรับ (Public Space)

### 1.1 โถงต้อนรับ (Lobby & Front Desk)

เป็นส่วนที่ติดประตูทางเข้าหลัก มีโถงต้อนรับผู้ที่เข้ามาใช้บริการของโครงการ ในส่วนนี้จะรวมไปถึง ส่วนต้อนรับ (Reception) แพนกเก็บเงิน (Cashier) ประชาสัมพันธ์ (Information) และส่วนบริการต่าง ๆ ของฝ่าย Front Office พื้นที่ในส่วนนี้จะต้องตกแต่งประดับประดาไว้อย่างหรูหรา สวยงาม เพื่อให้เกิดบรรยากาศที่น่าประทับใจ

### 1.2 ส่วนสำนักงานด้านหน้า (Front Office)

เป็นส่วนที่ทำหน้าที่เป็นศูนย์กลางการควบคุมกิจกรรมต่าง ๆ ของโครงการ ในส่วนนี้ประกอบด้วยกิจกรรมต่าง ๆ คือ

- แพนกต้อนรับ (Guest Reception) ทำหน้าที่ต้อนรับแขกและเป็นส่วนติดต่อสอบถามของผู้ที่มาใช้บริการโครงการ ควรจะอยู่ในสถานที่ที่สามารถมองเห็นแขกที่เข้าและออกได้โดยสะดวก

- แพนกลงทะเบียน (Registration) ควรอยู่ใกล้ทางเข้าออก ทั้งนี้เพื่อความสะดวกในกรณีที่มีผู้ใช้โครงการจะมาลงทะเบียนเข้า และออกหลังจากใช้บริการของโครงการแล้ว โดยทั่วไปแพนกลงทะเบียนจะอยู่ใกล้กับแพนกงongห้องพักและแพนกการเงิน เพื่อความสะดวกในการดำเนินการต่าง ๆ

- แพนกงongห้องพัก (Advance Reserve Office) จะบันทึกหลักฐานการงongห้องพักของผู้มาใช้โครงการ และตรวจดูความเรียบร้อยต่าง ๆ เกี่ยวกับห้องพักที่ว่างอยู่ว่าได้ทำความสะอาด หรือจัดเตรียมอุปกรณ์ต่าง ๆ ภายในห้องให้เรียบร้อยหรือยัง ส่วนนี้จะอยู่ใกล้กับส่วนลงทะเบียน ส่วนต้อนรับและการเงิน

- แพนกเก็บเงิน บัญชี และแลกเปลี่ยนเงินตรา (Cashier & Accountant & Money Change) โดยทั่วไปมักถูกจัดให้อยู่ในส่วนที่ใกล้กับส่วนลงทะเบียน การทำงานในส่วนนี้คือ รวบรวมบิลค่าบริการจากส่วนต่าง ๆ ที่ผู้ใช้บริการของโครงการได้ใช้บริการไป ได้แก่ ค่าบริการที่พักรักษา ค่าอาหาร เครื่องดื่ม และบริการเสริมอื่น ๆ และพร้อมที่จะเก็บเงินจากแขกเมื่อต้องการออกจากโครงการ

- แพนกติดต่อสอบถาม (Information) เป็นแผนกที่ให้คำตอบแก่ผู้ที่มาใช้บริการของโครงการในด้านต่าง ๆ

- แพนกประชาสัมพันธ์ (Public Relation) เป็นแผนกที่ทำหน้าที่ติดต่อประชาสัมพันธ์ระหว่างภายในและภายนอกโครงการ

- แผนกกุญแจห้องและไปรษณีย์ (Key & Mail) คอบเก็บรักษากุญแจห้องพักของแขก เวลาแขกเดินทางออกไปข้างนอก และเวลากลับมาขอรับกุญแจคืน<sup>127</sup> ถ้ามีจดหมายหรือโน้ตของแขกที่มาพัก ควรอยู่ใกล้กับส่วนต้อนรับและลงทะเบียน มีเคาน์เตอร์หรือเก้าอี้ที่นั่งสำหรับให้แขกเขียนจดหมาย

- แผนกโทรศัพท์ (Telephone Operation) ทำหน้าที่รับส่งข่าวสารระหว่างบุคคลภายนอกกับบุคคลภายในโรงแรม เพื่อความสะดวกและรวดเร็วด้วยเครื่องโทรศัพท์ที่ใช้ติดต่อระหว่างห้องพักและแผนกต่าง ๆ ตามความจำเป็น และมีโทรศัพท์สาธารณะเพื่อบริการแก่สมาชิก และผู้เข้ามาใช้บริการในโรงแรม

### 1.3 ส่วนพักรอ (Lounge Area & Common Room)

เป็นบริเวณพักรอและพักผ่อนสำหรับสมาชิกและผู้ที่ใช้โรงแรมได้ใช้ประโยชน์ร่วมกันคือ นั่งเล่น อ่านหนังสือ พบปะสนทนา ส่วนนี้จะอยู่บริเวณเดียวกันกับโถงต้อนรับ แต่มีความเป็นส่วนตัวมากพอสมควร มีพื้นที่ประมาณ 0.25 ตรม./ห้องพัก

### 1.4 ส่วนบริการสัมภาระ (Baggage Checking)

เป็นส่วนที่บริการด้านกระเป๋าเดินทางและสัมภาระของแขก เพื่อเป็นการมิให้สับสนและสูญหาย ส่วนทำงานคือเคาน์เตอร์ Porter หรือ Bell Man จะต้องตั้งอยู่ในตำแหน่งที่ใกล้กับโต๊ะพนักงานต้อนรับ และอยู่ในตำแหน่งที่สามารถมองเห็นจากประตูทางเข้าพื้นที่ในส่วนนี้ประมาณ 0.14 ตรม./ห้องพัก

### 1.5 ห้องน้ำสาธารณะ (Public Toilet)

เป็นห้องน้ำที่บริการสมาชิกทั่วไปที่มาติดต่อกับโครงการ พื้นที่ส่วนนี้ติดต่อกับ Lobby และ พักคอย แต่ไม่ควรอยู่ในทางสัญจรหลัก และสามารถแบ่งออกได้เป็นห้องน้ำชาย 0.185 ตร.ม./ห้องพัก ห้องน้ำหญิง 0.15 ตรม./ห้องพัก

### 1.6 ส่วนร้านค้า (Shopping Area)

เป็นส่วนที่สำคัญส่วนหนึ่งของโครงการ จัดขึ้นเพื่อขายสินค้าต่าง ๆ ให้กับผู้ที่มาใช้บริการของโครงการและคนทั่วไป เป็นส่วนหนึ่งที่ไม่ได้อยู่ภายใต้การดำเนินการของโครงการ จะดำเนินการโดยบริษัทห้างร้านต่าง ๆ โดยเสียค่าใช้จ่ายเป็นค่าเช่าให้แก่โครงการเป็นรายเดือนหรือรายปี แล้วแต่จะตกลงกัน ประกอบด้วยส่วนต่าง ๆ ดังนี้

#### 1.6.1 ส่วนร้านค้า (Rental Shop)

จะแบ่งเป็นร้านย่อย ๆ โดยที่จำนวนของร้านค้าที่เปิดบริการไม่ได้ขึ้นกับจำนวนห้องพักโดยตรง แต่ขึ้นอยู่กับสภาพแวดล้อมและความเหมาะสมประกอบไปด้วยร้านค้า

ทั่วไป ตัวแทนบริษัทต่าง ๆ เช่น นายของที่ระลึก ประเภทศิลปะ หัตถกรรม ภาพถ่าย ของใช้ ส่วนตัวที่จำเป็น และหนังสือ เป็นต้น เฉลี่ยพื้นที่ของร้านค้าประมาณ 1.8 - 2.7 ตรม./ห้องพัก

### 1.6.2 Concise Space

เป็นส่วนที่โครงการจัดขึ้นเพื่อขายบริการต่าง ๆ ให้กับสมาชิกและผู้ที่มาใช้บริการของโครงการ เป็นส่วนที่ทำรายได้ให้กับโครงการ ประกอบด้วยส่วนต่าง ๆ ดังนี้

- Hair Dresser/ Beauty Salon เป็นการบริการด้านการตัดผมและเสริมสวยโดยแยกออกจากกัน
- Valet Shop บริการซักรีดเสื้อผ้าของผู้มาใช้บริการของโครงการ ส่วนนี้ควรอยู่ในตำแหน่งที่ใกล้ห้องซักรีด และมีพนักงานรับส่งถึงห้องพัก

## 2. ส่วนห้องพัก (Guest Room)

เป็นส่วนที่โครงการจะขาดเสียมิได้ เพราะเป็นส่วนที่เชื่อมโยงความสัมพันธ์ระหว่างแขกกับโครงการ โดยแบ่งชนิดของห้องพักต่าง ๆ ที่มีในโครงการได้ 4 ชนิดคือ

### 2.1 ห้องนอนคู่ / เดี่ยว (Typical Guest Room)

เป็นห้องที่จัดไว้สำหรับ 1-2 คน โดยมีเตียงขนาดกว้างพอนอนได้ หรือเตียงขนาดเล็ก 2 เตียงแยกกัน เหมาะสำหรับสมาชิกและผู้ติดตาม

### 2.2 ห้องนอนชุดขนาดเล็ก (Executive Suite)

เป็นห้องที่มีขนาดใหญ่กว่าห้องคู่ เหมาะสำหรับสมาชิกที่มาพักเป็นครอบครัว นอกจากนี้ยังมีห้องนั่งเล่น ชุดรับแขก โทรทัศน์ วิทยุ และการตกแต่งห้องที่สวยงาม อัตราเช่าสูงกว่าประเภทห้องคู่

### 2.3 ห้องชุดขนาดใหญ่ (Deluxe Suite)

เป็นห้องที่มีขนาดใหญ่ที่สุดในโครงการนี้ เหมาะสำหรับสมาชิกที่มีครอบครัวขนาดใหญ่ ลักษณะห้องคล้ายกับห้องชุดขนาดเล็ก แต่เพิ่มในส่วนของเตรียมอาหารและส่วนรับประทานอาหาร มีอัตราเช่าที่สูงที่สุด

### 2.4 ห้องพยาบาล (Nursing Unit)

ให้บริการในสิ่งที่สมาชิกต้องการ คอยดูแลสมาชิก เกื้อยาและประวัติส่วนตัวของสมาชิก พร้อมทั้งแจกยาตามคำสั่งของแพทย์ และแบ่งเป็นศูนย์กลางการปฏิบัติงาน คอยดูแลผู้สูงอายุ มีระยะห่างจากที่พักไม่ควรเกิน 50 เมตร และมีบรรยากาศที่เป็นส่วนต้อนรับในโรงแรมมากกว่าจะเป็นลักษณะเคาน์เตอร์ตามโรงพยาบาล คิดจาก 1 Nursing Unit/40-50 เตียง

- ห้องเวชภัณฑ์ (Medicine Room) เป็นที่เก็บยาสำหรับสมาชิกในส่วนการรับผิดชอบที่ผ่านการวินิจฉัยจากแพทย์ ประกอบด้วย ตู้เย็น เคาน์เตอร์พร้อม Sink และมีที่เก็บยาอยู่ใน Nursing Unit มีพยาบาล 1-2 คน ส่วนนี้มีพื้นที่ประมาณ 4.5 -5.5 ตรม./Unit

- ห้องปลดเชื้อ (Charting Utility Room) เป็นที่เก็บของ และเก็บวัสดุที่สะอาดผ่านการฆ่าเชื้อแล้ว อยู่ใกล้กับ Nursing Station มีพื้นที่ประมาณ 9 ตรม./Unit

- ห้องพักผ่อนพยาบาล (Nurse Lounge) เป็นที่พักผ่อนสำหรับพยาบาล หลังจากเสร็จจากการทำงานต่าง ๆ แล้ว ในส่วนนี้มีพื้นที่ประมาณ 9 ตรม./Unit

- ห้องทำงานแพทย์ (Doctor's Office) เป็นห้องทำงานแพทย์ที่อยู่คลัดกลางคืน ทำหน้าที่ในกรณีฉุกเฉินและใช้เป็นส่วนนอนด้วย ประกอบด้วย เตียงนอน โต๊ะทำงาน และตู้เก็บเอกสาร พื้นที่ในส่วนนี้ประมาณ 9 ตรม./Unit จำนวน 2 Unit

- ห้องทำงานหัวหน้าพยาบาล (Head Nurse's Office) เป็นห้องทำงานหัวหน้าพยาบาล และใช้เป็นส่วนนอน ประกอบด้วย เตียงนอน โต๊ะทำงานและตู้เก็บเอกสาร พื้นที่ในส่วนนี้ประมาณ 9 ตรม./Unit จำนวน 2 Unit

- ห้องน้ำ- ส้วม ของแพทย์และพยาบาล (Doctor & Nurse Toilet)

### 2.5 ห้องทำงานพยาบาลประจำกลุ่มอาคาร (Nursing Unit)

เป็นส่วนที่คอยดูแลสมาชิกรวมถึงการควบคุมการจ่ายยาตามเวลาที่แพทย์สั่ง มีระยะห่างจากที่พักสมาชิกไม่เกิน 30 เมตร และมีบรรยากาศเป็นส่วนต้อนรับในโรงแรมมากกว่าจะเป็นเคาน์เตอร์ตามโรงพยาบาล มีพื้นที่ประมาณ 8 ตรม./Unit

### 2.6 ส่วนให้บริการห้องพัก (Guest Room Service)

เป็นการบริการส่วนหนึ่ง ซึ่งทางโครงการได้จัดแยกไว้ประจำสำหรับคอยบริการให้กับแขกที่มาพักประจำแต่ละกลุ่มอาคาร การออกแบบต้องคำนึงถึงการติดต่อกับ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ส่วนแม่บ้าน ห้อง Room Service และแผนกซ่อมแซม และไม่เป็นการรบกวนห้องพักแขก พื้นที่ในส่วนนี้จะประกอบไปด้วยส่วนที่ใช่เก็บเครื่องมือในการทำมาสะอาด แบ่งจัดหมวดหมู่เสื้อผ้าที่ใช่แล้ว เตรียมอาหารและเครื่องคั้ม พื้นที่ในส่วนนี้ประมาณ 0.23 ตรม./ห้องพัก

### 2.7 บริเวณนั่งเล่น (Living Space)

เป็นโถงนั่งเล่นและพักผ่อน อาจใช้เป็นที่รับแขกไปในตัว กรณีที่มาติดต่อกับ Nursing Unit หรือใช้เป็นที่พักคอย พื้นที่ส่วนนี้ประมาณ 30 ตรม.

### 2.8 ที่พักเจ้าหน้าที่

ที่พักแพทย์ พยาบาล และบุคลากรระดับบริการ จะต้องมีการจัดเตรียมที่พักของเจ้าหน้าที่ให้เพียงพอ เพราะโครมมีเจ้าหน้าที่ประจำและพิเศษทางด้านกรแพทย์และพยาบาลที่ต้องพักในโครงการ เพราะถ้าหากเดินทางไปและกลับก็จะไม่ค่อยสะดวกนัก จำนวนห้องพักนั้นต้องคำนวณตามความเหมาะสม ขึ้นอยู่กับพฤติกรรมของเจ้าหน้าที่

## 3. ส่วนบริหาร (Administration Office)

เป็นส่วนทำงานของบุคลากรด้านต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการบริหารงานของทางโครงการ มีลักษณะเป็นสำนักงานธรรมดา โดยสามารถติดต่อกับส่วนอื่น ๆ ของโครงการได้สะดวก เพื่อประสิทธิภาพในการควบคุมและดูแล ประกอบด้วย

### 3.1 ส่วนผู้บริหาร (Executive Office)

เป็นส่วนทำงานของบุคลากรฝ่ายบริหารของแผนกต่าง ๆ มีลักษณะเป็นห้องทำงานส่วนตัว ซึ่งประกอบด้วย

- ห้องประธานกรรมการ (Chairman) พร้อมห้องน้ำส่วนตัว และชุดรับแขกขนาดใหญ่ จะมีพื้นที่ประมาณ 40 ตรม.

- ห้องผู้จัดการทั่วไป (General Manager) มีพื้นที่ประมาณ 30 ตรม.

- ส่วนทำงานเลขานุการ (Secretary) อยู่หน้าห้องผู้จัดการทั่วไป ผู้ที่จะมาติดต่อบุคคลทั่วไปต้องผ่านส่วนนี้ก่อน มีพื้นที่ประมาณ 4 ตรม.

- ห้องผู้จัดการฝ่ายห้องพัก (Guest Room Manager) ห้องผู้จัดการฝ่ายอาหาร (Restaurant Manager) ห้องผู้จัดการฝ่ายขาย (Sale Manager) ห้องผู้จัดการฝ่ายประชาสัมพันธ์ (P/R Manager) ทั้งหมดแต่ละห้อง มีพื้นที่ประมาณ 12. ตรม

- ส่วนทำงานของฝ่ายเลขานุการ (Secretary Office) มีพื้นที่ประมาณ 4 ตรม.

### 3.2 ฝ่ายบัญชี (Accounting Department)

เป็นส่วนทำงานของฝ่ายบัญชีประกอบด้วย

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- ห้องผู้จัดการฝ่ายบัญชีและการเงิน (Comptroller) มีลักษณะเป็นห้องทำงานธรรมดา และมีชุดรับแขกอยู่ในห้อง

- ห้องคอมพิวเตอร์ (Computer Room) เก็บเครื่องคอมพิวเตอร์ที่ใช้ในการเก็บข้อมูลต่าง ๆ ของสถานพักนอน มีลักษณะเป็นห้องทำงานธรรมดาอยู่ติดกับห้องทำงานแผนกบัญชี มีพื้นที่ประมาณ 0.3 ตรม./ห้องพัก

### 3.3 ฝ่ายบุคคล (Personal Department)

เป็นฝ่ายที่รับนโยบายและดำเนินการทำงานตามนโยบายของโครงการ ควบคุมดูแลเรื่องสวัสดิการของพนักงาน จัดการด้านประวัติพนักงานและงานสถิติต่าง ๆ รวมทั้งทำการฝึกอบรมพนักงานที่เข้าทำงานใหม่ สำหรับห้องทำงานของฝ่ายบุคคลประกอบด้วย

- ห้องทำงานผู้จัดการฝ่ายบุคคล (Personnel Manager) มีลักษณะเป็นห้องทำงานทั่วไป มีชุดรับแขกภายในห้อง

- ห้องอบรมพนักงาน (Training Room) จัดเป็นห้องประชุมขนาดเล็กสำหรับพนักงานทั่วไป และในส่วนี้มีส่วนทำงานของพนักงานอบรมภายในห้อง พื้นที่ในส่วนนี้จะมีประมาณ 0.14 ตรม./ห้องพัก

### 3.4 ฝ่ายรักษาความปลอดภัย (Security Department) ประกอบด้วย

- ห้องหัวหน้ารักษาความปลอดภัย (Chief Security) มีลักษณะเป็นห้องทำงานทั่วไป แต่ติดตั้งระบบโทรทัศน์วงจรปิด เพื่อคอยดูแลรักษาความปลอดภัย

- ป้อมยาม (Guard Room) จะอยู่ในส่วนของทางเข้า-ออก มีพื้นที่ประมาณ 4 ตรม.

### 3.5 แผนกจัดซื้อ (Purchasing Department)

เป็นแผนกที่ทำหน้าที่เกี่ยวกับการสั่งซื้อสินค้าเข้ามาในโครงการ มีลักษณะเป็นห้องทำงานขนาดใหญ่ สามารถติดต่อกับส่วนบริการได้สะดวก ในส่วนนี้มีพื้นที่ประมาณ 30 ตรม.

### 3.6 ห้องประชุม (Conference Room)

เป็นห้องประชุมของส่วนบริการ ประกอบด้วย โต๊ะประชุม ผู้ใช้เป็นเจ้าหน้าที่ระดับบริหาร และที่เหนือกว่าส่วนเทคนิค อยู่ใกล้ส่วนทำงานของเจ้าหน้าที่ระดับสูง มีพื้นที่ประมาณ 2.5 ตรม./ที่นั่ง

### 3.7 ห้องสัมภาษณ์ (Interview Room)

สำหรับผู้ที่มาสมัครงานและใช้ฝึกอบรมพนักงาน ผู้ใช้ได้แก่ ผู้จัดการฝ่ายบุคคล และผู้มาสมัครงาน อยู่ใกล้ห้องผู้จัดการฝ่ายบุคคล มีพื้นที่ประมาณ 30 ตรม.

#### 4. ส่วนบริการด้านการแพทย์ (Health & Professional)

##### 4.1 ห้องตรวจและรักษา (Exam Room)

เป็นบริเวณตรวจรักษาและบันทึกผลการรักษาในแต่ละวันของสมาชิก สามารถติดต่อกับส่วนพักคอยได้โดยตรง ส่วนนี้มีพื้นที่ประมาณ 12 ตรม.

##### 4.2 บริเวณพักคอย (Waiting Area)

เป็นส่วนพักคอยสำหรับสมาชิกที่มารับบริการรวมถึงผู้ติดตาม ส่วนนี้จะอยู่ใกล้ทางเข้าออก และอยู่ติดกับ Nurse Station มีพื้นที่ประมาณ 0.25 ตรม./ห้องพัก

##### 4.3 ห้องทำงานพยาบาล (Nurse Station)

เป็นศูนย์กลางการปฏิบัติงานของพยาบาลในส่วนนี้ เก็บรวบรวมเวชระเบียนและประวัติผู้สูงอายุที่เข้ารับการรักษา และส่งต่อไปยัง Nursing Unit ในส่วนที่พักของสมาชิก รวมทั้งเป็นที่จัดเตรียมและจ่ายยา ประกอบด้วยส่วนเก็บยา ตู้เย็น ชั้นเก็บของ ในส่วนนี้อยู่ใกล้บริเวณพักคอย ห้องตรวจรักษา และห้องเก็บข้อมูล มีบรรยากาศเรียบง่าย และมีพื้นที่ประมาณ 36 ตรม.

##### 4.4 ที่เก็บข้อมูล (Medical Record Room)

เป็นที่เก็บข้อมูลส่วนตัวต่าง ๆ ของผู้มาใช้บริการโครงการหรือสมาชิก เช่น ประวัติ ผลการตรวจสุขภาพ ผลการรักษา โรคเค็ม เป็นต้น ในส่วนนี้จะอยู่ใกล้กับ Nurse Station และห้องตรวจรักษา มีพื้นที่ประมาณ 16 ตรม.

##### 4.5 ห้องกายภาพบำบัด (Physical Therapy Room)

เป็นส่วนบำบัดรักษาของสมาชิกที่เป็นโรคเกี่ยวกับกระดูกและข้อต่อ ให้ผู้สูงอายุมีสมรรถภาพเหมือนเดิม หรือให้มีสมรรถภาพสูงขึ้น โดยมีรูปแบบการรักษาต่าง ๆ ได้แก่ การออกกำลังกาย การนวดด้วยไฟฟ้า การใช้น้ำบำบัด หรือการใช้คลื่นเสียงที่มีความถี่สูง สามารถแยกเป็น 3 ส่วนใหญ่ ๆ คือ Exercise Room 47% Treatment 56% Hydro Therapy. 3% ส่วนนี้ควรจะอยู่ในตำแหน่งที่สมาชิกจะมาใช้บริการได้สะดวก ได้รับแสงธรรมชาติอย่างเพียงพอ อากาศถ่ายเทได้ดี ซึ่งสามารถแบ่งออกเป็นส่วนต่าง ๆ ได้ดังนี้

- ส่วนพักคอย (Waiting Room) สำหรับสมาชิกที่เข้ารับบริการ ไซ้พักคอยระหว่างรอการรักษา หรือเป็นที่พักคอยสำหรับผู้ติดตาม อยู่ในส่วนของกายภาพบำบัด พื้นที่ประมาณ 0.25 ตรม./คน

- ห้องตรวจรักษา (Exam Room) สำหรับการตรวจรักษาทั่วไป ประกอบด้วย Examining Table, Waste Basket อยู่ติดกับส่วนพักคอยและห้องบำบัดรักษา พื้นที่ประมาณ 12 ตรม.

- ห้องออกกำลังกาย (Exercise Room) เป็นห้องบริหารอวัยวะ โดยการบริหารอวัยวะเฉพาะส่วน เช่น คีฬา ถีบจักรยาน กระเชียงบก เป็นต้น ประกอบด้วย Stall Bar, Fixed Bicycle, Exercise Step ลักษณะห้องเป็นห้องที่โล่ง ระบายอากาศได้ดี ผู้ใช้ในส่วนนี้จะเป็นสมาชิกวัย 41 สักส่วนผู้ใช้กับเจ้าหน้าที่ ได้แก่ผู้ใช้บริการจำนวน 6 คน คือนักกายภาพ 1 คนและผู้ช่วยอีก 2 คน พื้นที่ในส่วนนี้ประมาณ 64 ตรม.

- ห้องบำบัดรักษา (Treatment Room) เป็นส่วนบำบัดรักษาด้วยไฟฟ้า อยู่ติดกับส่วนพักคอยและห้องตรวจรักษา มีผู้ใช้บริการในส่วนนี้ประมาณร้อยละ 56 พื้นที่ประมาณ 12 ตรม./คน

- ห้องตรวจรักษาด้วยการนวดเปียก (Hydro Therapy) เป็นส่วนที่บำบัดรักษาด้วยการใช้น้ำรักษา โดยการนวดด้วยน้ำ ประกอบด้วย Whirl Pool ผู้ใช้ในส่วนนี้จะมีปริมาณร้อยละ 3 ในส่วนนี้ต้องมีความเป็นส่วนตัว พื้นที่ประมาณ 25 ตรม.

- ห้องน้ำและห้องเปลี่ยนเครื่องแต่งตัวสำหรับผู้ใช้บริการ เปลี่ยนเสื้อผ้าจะต้องอยู่ใกล้ห้องบำบัดรักษา ห้องออกกำลังกาย ห้องตรวจรักษาด้วยการนวดเปียก มีพื้นที่ประมาณ 24 ตรม.

- ห้องทำงานและห้องพักผ่อนเจ้าหน้าที่ (Office & Lounge) สำหรับทำงานและเป็นที่พักผ่อนของเจ้าหน้าที่ อยู่ใกล้กับห้องตรวจรักษา พื้นที่ประมาณ 30 ตรม.

- ห้องน้ำและห้องเปลี่ยนเครื่องแต่งตัวสำหรับเจ้าหน้าที่ ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าจะต้องอยู่ใกล้ห้องทำงานและส่วนพักผ่อนของเจ้าหน้าที่พื้นที่ประมาณ 12 ตรม./Unit

- ห้องเก็บของ (Medical & Nursing Supplies) เป็นห้องเก็บของขนาดใหญ่ เพื่อเก็บ Medicine Cup และอื่น ๆ ซึ่งเป็นของที่มียาคาสูง

4.6 ห้องตรวจรักษา ตา คอ หู จมูก (E. E. N. T. Clinic) เป็นส่วนบำบัดรักษาเรื่องเกี่ยวกับสายตา หูระบบสัมผัสทางหู ระบบการหายใจ โดยสามารถใช้ห้องตรวจรวมกันได้ ประกอบด้วย ห้องตรวจ ห้องวัดสายตา ส่วนนี้มีขนาดเล็กกว่าที่มีอยู่ในโรงพยาบาลทั่วไป มีขนาด 12 - 16 ตรม./ห้อง ส่วนต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องประกอบด้วย

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- ห้องเก็บอุปกรณ์ (Instrument & Control) เป็นส่วนเก็บเครื่องมือและอุปกรณ์ที่สามารถเคลื่อนย้ายมาใช้ในการตรวจ ใช้พื้นที่ประมาณ 10 ตรม.

- ห้องแพทย์ (Doctor Room) เป็นส่วนของแพทย์ที่ใช้พักผ่อนและทำงานภายในห้อง ช่วงเวลาในการตรวจรักษาเข้าถึงเย็น พื้นที่ประมาณ 16 ตรม.

4.7 ห้องเก็บอุปกรณ์ทางการแพทย์ (Medicated Water & Apparatus Room) เป็นส่วนเก็บอุปกรณ์ทางการแพทย์ ประกอบด้วย ตู้เก็บของ ชั้นวางของ ซึ่งอยู่ใกล้กับห้องตรวจรักษา และห้องกายภาพบำบัด พื้นที่ประมาณ 18 ตรม.

4.8 ห้องน้ำ - ส้วม (Public Toilet) สำหรับบริการผู้ใช้บริการในส่วนนี้ได้แก่ สมาชิกและผู้ติดตาม ติดต่อได้โดยตรงกับบริเวณพักผ่อน ในส่วนของการบำบัดรักษา

4.9 ห้องฉายรังสี X - RAY เป็นห้องที่ตรวจเช็คความผิดปกติทางร่างกายของสมาชิก และทำการตรวจเช็คกระดูก ตรวจความสมบูรณ์ของร่างกาย ประกอบด้วย เครื่อง X-RAY ส่วนเก็บฟิล์ม ส่วนล้างฟิล์ม พื้นที่ประมาณ 16 ตรม.

4.10 ห้องพักแพทย์และพยาบาล (Doctor & Nurse Lounge) ใช้พักผ่อนสำหรับแพทย์และพยาบาล หลังจากเสร็จสิ้นการทำงานแล้ว ประกอบด้วย โต๊ะอาหารและเก้าอี้พักผ่อน ติดต่อโดยตรงและสัมพันธ์กับส่วน Nurse Station พื้นที่ประมาณ 16 ตรม./ Unit

- ส่วนห้องน้ำและห้องแต่งตัวแยก ชาย - หญิง สำหรับบริการแพทย์และพยาบาล ประกอบด้วย Locker ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า ห้องน้ำ ส้วม อยู่ใกล้กับส่วนพักผ่อนของแพทย์และพยาบาล พื้นที่ประมาณ 32 ตรม.

## 5. ส่วนนันทนาการและกีฬา (Reception & Sport)

### 5.1 ห้องสมุด (Library)

มีหนังสือจำนวนมากมายได้แก่ หนังสือพิมพ์ หนังสืออ่านเล่น นิตยสาร วารสาร หนังสือเกี่ยวกับท้องถิ่น และทั่วทุกมุมโลก ทั้งภาษาไทยและต่างประเทศ ซึ่งห้องนี้ต้องการความเงียบสงบ มีแสงสว่างจากธรรมชาติ และอากาศถ่ายเทได้ดี

### 5.2 ห้องเกมส์ (Game Room)

สำหรับสมาชิก เพื่อความสนุกสนานและสร้างความสัมพันธ์ที่ดีต่อกัน เกมส์ต่าง ๆ ได้แก่ หมากระดาน ไพ่ และเกมส์ที่น่าสนใจต่าง ๆ ผู้ใช้จะมีร้อยละ 25 /ห้องพัก พื้นที่ขนาด 11.5 ตรม./โต๊ะ 4 คน

### 5.3 ห้องดูโทรทัศน์ (Television Room)

เป็นส่วนที่บริการสมาชิกเพื่อสร้างความเพลิดเพลิน โดยการชมโทรทัศน์ และ V.D.O ใช้ได้ทั้งสมาชิกและผู้ติดตามผู้ใช้จะมีร้อยละ 10 /ห้องพัก พื้นที่ขนาด 1.4 ตรม./คน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

#### 5.4 ห้องฟังเพลง (Music Room)

เป็นส่วนพักผ่อน สำหรับสมาชิกที่ชอบฟังเพลงและเล่นดนตรี จัดให้มีเครื่องดนตรี ไว้มือสำหรับสมาชิกอย่างครบครันผู้ใช้จะมีร้อยละ 25 /ห้องพัก พื้นที่ขนาด 1.4 ตรม./คน

#### 5.5 ห้องร้องเพลง Karaoke

เป็นส่วนพักผ่อน สำหรับสมาชิกที่ชื่นชอบการร้องเพลง จัดให้มีชุดเครื่องเสียงและห้องร้องเพลง ออกเป็นห้อง ๆ เพื่อความเป็นส่วนตัวในการร้องเพลง

#### 5.6 ห้องประกอบกิจกรรมรวม (Activity Room or Multipurpose Room)

เป็นส่วนที่ใช้ในการประกอบกิจกรรมต่าง ๆ เช่น ศิลปะ งานฝีมือ ฯลฯ เพื่อเป็นการผ่อนคลายโดยมีเจ้าหน้าที่คอยให้บริการ ติดต่อได้โดยตรงจากห้องเก็บอุปกรณ์ และห้องทำงานเจ้าหน้าที่ ผู้ใช้จะมีประมาณ 20 คน พื้นที่ขนาด 2 ตรม./คน

และยังมีส่วนของห้องเก็บอุปกรณ์ เฟอร์นิเจอร์ ฯลฯ พื้นที่ประมาณ 10% ของเนื้อที่ประกอบกิจกรรมรวม.

#### 5.7 ห้องปฏิบัติกิจกรรมทางศาสนา (Religious Activity Room)

เพื่อปฏิบัติและประกอบพิธีทางศาสนา ประกอบด้วยศาสนาหลัก 3 ศาสนา โดยแยกห้องปฏิบัติกัน ได้แก่ ศาสนาพุทธ ศาสนาคริสต์ ศาสนาอิสลาม พื้นที่ประมาณ 1 ตรม./คน

#### 5.8 ห้องทำงานเจ้าหน้าที่ (Activity Director's Office)

เพื่อวางโปรแกรมกิจกรรมต่าง ๆ ที่มีในโครงการ เก็บข้อมูล รวมทั้งจัดหาอุปกรณ์ต่าง ๆ พื้นที่ประมาณ 9 ตรม.

#### 5.9 ส่วนบริการเครื่องดื่ม (Beverage Service)

บริการเครื่องดื่มสำหรับสมาชิกและผู้ติดตามในส่วนต่าง ๆ ในส่วนนันทนาการ ประกอบด้วยเคาน์เตอร์เครื่องดื่ม อ่างล้าง ชั้นวางของ พื้นที่ประมาณ 20 ตรม.

#### 5.10 ห้องน้ำ (Public Toilet)

สำหรับบริการสมาชิกในส่วนพักผ่อน มีความสัมพันธ์กับส่วนต่าง ๆ ของส่วนนันทนาการ แต่ไม่อยู่ในทางสัญจรหลัก

#### 5.11 ส่วนกีฬา (Sport Activity Area)

- เต้นรำ ดิสโก (Dancing Area) เป็นส่วนสำหรับออกกำลังกายและการผ่อนคลายไปในตัว ประกอบด้วยพื้นที่เต้นรำ เก้าอี้นั่งเล่น โกลด์ส่วนพักผ่อน มีบรรยากาศที่ดี พื้นที่ประมาณ 4 ตรม./คน

- การฝึกโยคะ เพื่อให้เป็นพื้นที่ออกกำลังกายและฝึกกายบริหารด้วยมือเปล่าเพื่อทำให้ระบบไหลเวียนของโลหิตดีขึ้น ผู้ใช้ประมาณ 20 คน พื้นที่ประมาณ 4 ตรม./คน

- รำมวยจีน หรือ โทเก็ก เป็นการออกกำลังกายในตอนเช้า สถานที่ต้องมีทัศนียภาพที่ดี ร่มรื่น สามารถใช้พื้นที่ส่วนที่เป็นสนามหญ้าหรือลานโล่งได้

- สนามเปตอง เป็นส่วนกีฬากลางแจ้งที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุมาก ซึ่งไม่ควรอยู่ห่างจากที่พักมาก จำนวน 2 สนาม

- สนามเทนนิส (Tennis)

- สนามเบ็ดมินตัน (Badminton)

- สระว่ายน้ำในร่ม (Indoor Swimming Pool) เพื่อเป็นการผ่อนคลายและออกกำลังกาย ช่วยให้ระบบไหลเวียนโลหิตดีขึ้น โดยการจัดห้องพักผ่อน Basin (ตามมาตรฐาน Hotel Swimming Pool) มีพื้นที่ 100 ตรม. และระดับน้ำลึกไม่เกิน 1.20 เมตร (จาก “Architect’s Data” pg. 116)

#### 5.12 ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า (Changing Room)

เพื่อใช้เปลี่ยนเสื้อผ้าและเก็บของสำหรับผู้ให้บริการ ประกอบด้วย Locker ส่วนเปลี่ยนเสื้อผ้า สามารถเข้าถึงได้ง่ายจากที่พัก ผู้ใช้ประมาณร้อยละ 50 ของห้องพัก พื้นที่ขนาด 1 ตรม./คน แยกห้องชาย หญิง

#### 5.13 ห้องอาบน้ำ (Pre Cleaning & WC.)

เป็นส่วนทำความสะอาดร่างกายก่อนและหลังจากเล่นน้ำในสระ แยกห้องชาย - หญิง ติดกับห้องเปลี่ยนเครื่องแต่งตัว พื้นที่ประมาณ 24 ตรม./Unit

#### 5.14 ห้องบริหารร่างกาย (Health Club)

เป็นห้องบริหารร่างกายและนวดตัว อยู่ในส่วนพักผ่อนประกอบด้วย

- Health Club เป็นส่วนบริหารร่างกาย จัดเป็นห้องโล่ง ๆ และติดตั้งเครื่องมือบริหารร่างกาย ผู้ใช้ได้แก่สมาชิกและผู้ติดตาม

- Aerobic Room เป็นส่วนที่มีกิจกรรมในการเต้นประกอบจังหวะดนตรี โดยห้องนี้จะแยกออกจากหากจาก Health Club เป็นห้องโล่ง ๆ

#### 5.15 ห้องอบไอน้ำ (Sauna Room)

เป็นส่วนบริการสุขภาพ โดยใช้ความร้อนเป็นเครื่องขับเหงื่อและของเสียออกจากผิวหนัง ห้องจะมีมิดชิดไม่รบกวนซึ่งกันและกัน ไม่อยู่ห่างทางสัญจรหลักประกอบด้วย

- เตาไฟฟ้า พื้นที่ 1.25 ตรม./เตา อ่างน้ำอุ่น น้ำอุ่น
- ห้องอบไอน้ำขนาด 5.4 ตรม./Unit

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- ห้องอาบน้ำขนาด 1.5 ตรม./Unit
- ส่วนพักคอยขนาด 1 ตรม./คน
- อ่างน้ำวน ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง 1.5 เมตร รวมพื้นที่สัญจร 4 ตรม.
- ห้องนวด ขนาด 8 ตรม./คน แบ่งเป็นห้อง ชาย-หญิง

#### 5.16 ห้องปฐมพยาบาล (First Aid)

ให้บริการปฐมพยาบาลเบื้องต้น สำหรับผู้ที่ประสบอุบัติเหตุ ประกอบด้วยเตียงนอน ตู้เก็บยา อยู่ใกล้สระว่ายน้ำ และสามารถติดต่อกับส่วนบริการด้านสุขภาพได้สะดวก พื้นที่ขนาด 16 ตรม.

#### 5.17 ห้องเครื่องระบบสระว่ายน้ำ (Boiler & Plumbing Room)

สำหรับควบคุมระบบของสระว่ายน้ำ ประกอบด้วยถังเก็บเชื้อเพลิง ส่วนเก็บอุปกรณ์สำรอง หม้อกรองน้ำ ปั๊มน้ำ เครื่องทำความร้อน พื้นที่ขนาด 9 ตรม.

#### 5.18 ห้องพนักงานควบคุมและพนักงานช่วยชีวิต (Controller & Lifeguard Room)

เป็นห้องสำหรับพนักงานควบคุมดูแลระบบต่าง ๆ และคอยให้ความช่วยเหลือในเวลาเกิดอุบัติเหตุ พื้นที่ขนาด 9 ตรม.

### 6. ส่วนบริการอาหารและเครื่องดื่ม (Food & Beverage Service Space)

#### 6.1 ห้องอาหาร ภัตตาคาร (Restaurant)

เป็นส่วนที่บริการอาหารและเครื่องดื่มทั้ง 3 มื้อ มีการตกแต่งที่หรูหรา ซึ่งอาหารต่าง ๆ ถูกควบคุมการผลิตโดยนักโภชนาการ บริการสำหรับสมาชิกและผู้ติดตาม รวมทั้งพนักงานในระดับบริหาร พื้นที่ประมาณ 2 ตรม./คน

และยังมีห้องน้ำไว้บริการในส่วนนี้โดยเฉพาะ โดยแยกชาย-หญิง พื้นที่ประมาณร้อยละ 12 ของพื้นที่ห้องอาหาร

#### 6.2 สวนอาหารกลางแจ้ง (Out-Door Restaurant)

เป็นส่วนทานอาหารกลางแจ้งในเวลาเช้าและเย็น สมาชิกและผู้ติดตามสามารถสัมผัสบรรยากาศของธรรมชาติโดยรอบได้อย่างเต็มที่ ส่วนนี้ควรต่อเนื่องจากร้านอาหารภายในอาคาร พื้นที่ประมาณ 2 ตรม./คน

#### 6.3 ห้องครัวหลัก (Main Kitchen)

เป็นส่วนปรุงอาหารหลักที่จะส่งต่อไปยังส่วนต่าง ๆ ของโครงการ การจัดตำแหน่งควรคำนึงถึงความสามารถในการบริการให้กับส่วนต่าง ๆ ปกติจะคิดพื้นที่เฉลี่ยประมาณร้อยละ 20 ของห้องอาหารหลัก โดยแยกส่วนประกอบต่าง ๆ ได้ดังนี้

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- บริเวณเตรียมอาหาร 15%
- บริเวณประกอบอาหาร 32%
- บริเวณเตรียมอาหาร 8%
- บริเวณล้างจาน 10%
- ทางสัญจรอีกประมาณ 35%

#### ส่วนบริการครัว

- บริเวณรับอาหาร 10%
- ส่วนเก็บอาหาร 25%
- ส่วนเก็บขยะ 5%
- บริเวณที่ทำงาน 5%
- ส่วนบริการอื่น ๆ 20%
- ทางสัญจร 30%

และต้องมีห้องทำงานของเจ้าหน้าที่โภชนาการ (Dietary Supervisor's Room) ซึ่งทำหน้าที่จัดการและควบคุมเรื่อง รายการอาหาร ให้ถูกต้องโภชนาการ และความต้องการของสมาชิก

#### 6.4 คี้อฟฟี่ช็อป (Coffee Shop)

เป็นส่วนที่เปิดบริการในลักษณะเป็นกันเอง อยู่ในส่วนที่มีวิวทัศนที่สวยงาม เพื่อให้สมาชิกและผู้ติดตามได้พบปะพูดคุยกัน ผู้ให้บริการประมาณ 1/2 ของห้องพัก พื้นที่ประมาณ 1.8 ตรม./ที่นั่ง ส่วนที่เสริมในส่วนนี้ได้แก่

- ครัวคี้อฟฟี่ช็อป (Auxiliary Kitchen) เป็นครัวที่จัดไว้ใช้ในกรณีที่ต้องการเอาอาหารจากครัวหลักมาอุ่นเท่านั้นเอง หรือปรุงอาหารที่ง่าย ๆ ลักษณะคล้าย ๆ Pantry มีบริการเครื่องคั้มและอาหารเบา ๆ โดยมีพื้นที่ประมาณร้อยละ 20 - 25 ของพื้นที่ Coffee Shop

- ห้องน้ำสำหรับ Coffee Shop เป็นส่วนที่อยู่ติดกับส่วน Coffee Shop แยกห้องชาย - หญิง พื้นที่ประมาณ 12% ของพื้นที่ Coffee Shop

#### 6.5 ส่วนทานอาหารพนักงาน (Cafeteria)

เป็นส่วนทานอาหารของพนักงานภายในโครงการ โดยแยกออกมาไม่ให้ปะปนกับส่วนทานอาหารของสมาชิก โดยปกติพนักงานจะผลัดกันเข้ามารับประทานอาหาร พื้นที่ประมาณ 0.9 ตรม./ที่นั่ง

#### 6.6 ครัวพนักงาน (Staff Kitchen)

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

เพื่อประกอบอาหารให้พนักงานภายในโครงการ โดยแยกออกไม่ให้ปะปนกับส่วนครัวหลัก แต่จะอยู่ใกล้กับส่วนครัวหลัก พื้นที่ในส่วนนี้ประมาณ 1/4 ของห้องอาหารพนักงาน

#### 6.7 ห้องเก็บอาหาร (Steward Storage)

เป็นส่วนเก็บอาหารแห้ง อาหารสดต่าง ๆ จะอยู่ระหว่างบริเวณรับส่งอาหารกับห้องครัว นอกจากนี้สิ้นส่วนห้องเก็บอาหารถูกแบ่งเป็นที่เก็บอาหารประเภทต่าง ๆ ได้แก่ เนื้อ และผัก จะเก็บในห้องแช่เย็น พื้นที่ประมาณ 0.5 ตรม./ห้องพัก

#### 6.8 ห้องเก็บเครื่องดื่ม (Beverage Storage)

เป็นส่วนที่เก็บเครื่องดื่ม ซึ่งแยกออกจากส่วนที่เก็บอาหารโดยทั่วไป และสามารถควบคุมอุณหภูมิได้

### 7. ส่วนบริการทั่วไป (General Service Department)

เนื้อที่ส่วนนี้เป็น Non-Production ของโครงการ เป็นงานของส่วนบริการของโครงการ ประกอบด้วยส่วนต่าง ๆ ดังนี้

#### 7.1 ส่วนแม่บ้าน (Housekeeping Department)

เป็นพื้นที่ทำงานของฝ่ายแม่บ้าน ซึ่งมีหน้าที่ในการดูแลรักษาความสะอาดต่าง ๆ ภายในบริเวณโครงการ อยู่ในส่วนที่ไม่รบกวนกับแขก พื้นที่ 1.3 ตรม./ห้องพัก มีองค์ประกอบที่เกี่ยวข้องดังต่อไปนี้

- ที่ทำงานฝ่ายแม่บ้าน (Housekeeping Office) เป็นห้องทำงานขนาดเล็ก อยู่ในส่วนใดส่วนหนึ่งภายในส่วนบริการ ควรมีห้องเก็บของสำหรับเก็บเครื่องมือทำความสะอาดต่าง ๆ ด้วย พื้นที่ในส่วนนี้จะคิด 0.06 ตรม./ห้องพัก

- ห้องเก็บผ้า (Linen Storage) ห้องเก็บเสื้อผ้าประกอบด้วยพื้นที่สำหรับเก็บผ้าต่าง ๆ ที่ใช้ประจำวันและสำรองไว้ ควรมีตะกร้าใส่ผ้าที่สามารถเข็นไปยังส่วนต่าง ๆ ของโครงการได้ ห้องเก็บผ้านี้ควรอยู่ใกล้ห้องซักรีด และห้องนี้ต้องมีอากาศที่ถ่ายเทได้สะดวก พื้นที่ประมาณ 0.30 ตรม./ห้องพัก

- ห้องซักรีด (Laundry) ประกอบด้วยเครื่องซักผ้าและเครื่องปั่นแห้งขนาดใหญ่ เครื่องอบผ้า เครื่องรีดผ้า ซึ่งจะต้องแยกซักระหว่างเสื้อกับผ้าปูที่นอนและผ้าปูโต๊ะ โดยห้องซักรีดนี้จะอยู่ใกล้กับห้องเก็บผ้า มีพื้นที่ 0.30 ตรม./ห้องพัก

- ห้องซ่อมแซมเสื้อผ้า (Sewing Room) ให้บริการพนักงานและสมาชิกที่มาใช้บริการของโครงการ ในบางกรณีจัดเป็นห้องเล็ก ๆ อยู่ติดกับห้องซักรีดและเก็บผ้า พื้นที่ประมาณ 0.10 ตรม./ห้องพัก

- ห้องเก็บเครื่องแบบพนักงาน (Uniform Issuer & Storage) อยู่ใกล้กับส่วนเก็บผ้าและห้องเปลี่ยนเครื่องแต่งตัวของพนักงาน พื้นที่ประมาณ 0.10 ตรม./ห้องพัก
- ห้องจัดดอกไม้ (Flower Room) ควรอยู่ในส่วนที่มีแสงสว่างส่องอย่างทั่วถึง และอยู่ใกล้กับห้องทำงานของแม่บ้าน

## 7.2 บริเวณพักผ่อนพนักงาน (Staff Space)

เป็นบริเวณที่จัดไว้ให้เป็นส่วนพักผ่อนของพนักงาน จัดให้มีทางเข้าออกของพนักงานไม่ให้ปะปนกับแขก ควรอยู่ใกล้กับส่วนห้องอาหารพนักงาน ในส่วนบริเวณพักผ่อนของพนักงานประกอบไปด้วย

- ฝ่ายควบคุมและเช็คเวลา (Control & Time Keeper) ทำหน้าที่ตรวจสอบบุคคลที่เดินทางเข้าและออก และคอยควบคุมตรวจสอบเวลาทำงานของพนักงาน และอาจมีเครื่องดอกรับสำหรับเช็คเวลาของพนักงาน ส่วนนี้ควรจะอยู่ติดกับทางเข้าส่วนบริการ พื้นที่ 0.05 ตรม./ห้องพัก
- ห้องเปลี่ยนเครื่องแต่งตัวพนักงาน (Staff Toilet & Locker) ส่วนนี้จัดแยกออกเป็นสองห้อง สำหรับชายและหญิง โดยทั่วไปมักจะจัดให้อยู่ใกล้หรือติดกัน
- ห้องน้ำ-ส้วม (Toilet) ประกอบด้วยห้องน้ำ ห้องส้วม อ่างล้างหน้า ส่วนนี้อยู่ติดกับห้องเปลี่ยนเครื่องแต่งตัวพนักงาน
- ห้องพักผ่อนพนักงาน (Staff Lounge) จัดเป็นบริเวณสำหรับพักผ่อนพนักงาน ควรจัดให้ใกล้กับห้องเปลี่ยนเครื่องแต่งตัว และห้องอาหารพนักงาน โดยคิดพื้นที่ประมาณ 0.60 ตรม./ที่นั่ง

## 7.3 บริเวณทางเข้าส่วนบริการ (Service Entrance Section)

เป็นทางเข้าส่วนบริการของโครงการ ส่วนใหญ่แล้วมักจะไม่ใช่ปะปนกับทางเข้าออกของแขกผู้ใช้บริการของโครงการ ในส่วนนี้ประกอบด้วย

- ลานรับของและส่งของ (Loading Area) เป็นส่วนที่ติดต่อระหว่างที่จอดรถบริการและทางเข้าส่วนบริการ ใช้ประโยชน์สำหรับขนส่งวัสดุและขนส่งสินค้า มีพื้นที่ประมาณ 0.74 ตรม./ห้องพัก
- บริเวณรับของ (Receiving Area) เป็นส่วนที่จัดไว้สำหรับพักรอตรวจสอบปริมาณและคุณภาพของสินค้า ได้แก่ อาหาร เครื่องดื่ม และของใช้ประเภทต่าง ๆ เมื่อทำการตรวจแล้วก็นำไปเก็บยังห้องเก็บของ ใช้พื้นที่ร่วมกับ (Loading Area)
- ห้องเก็บของ (Main Storage) ใช้เก็บวัสดุอุปกรณ์ทั่วไปของโครงการ ประกอบด้วยชั้นวางของและพื้นที่สำหรับเก็บอุปกรณ์ขนาดใหญ่ มีเคาน์เตอร์ทำงาน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ของผู้ควบคุมห้องเก็บของ ควรจะอยู่ใกล้เกี่ยวกับขานรับส่งของ และทางเข้าส่วนบริการ พื้นที่ ประมาณ 0.50 ตรม./ห้องพัก

- ห้องเก็บขยะ (Garbage Room) เป็นส่วนจัดเก็บเศษอาหาร แยกเป็นส่วนขยะเปียก และขยะแห้ง บริเวณนี้ควรออกแบบให้มีคิซิด เนื่องจากปัญหาเรื่องกลิ่นของขยะ พื้นที่ประมาณ 9 ตรม.

#### 8. ส่วนเทคนิค (Mechanical Department)

ส่วนห้องเครื่องจัดได้ว่าเป็นส่วนบริการส่วนหนึ่งของโครงการ ประกอบด้วย ส่วนต่าง ๆ ที่สำคัญคือ

##### 8.1 ห้องทำงานช่าง (Engineer Office)

เป็นส่วนทำงานของวิศวกรและฝ่ายช่าง ซึ่งมีหน้าที่คอยควบคุมห้องเครื่อง เป็นห้องทำงานทั่ว ๆ ไป โดยจัดให้มีส่วนทำงานของหัวหน้าวิศวกรรวมอยู่ด้วย พื้นที่ ประมาณ 30 ตรม.

##### 8.2 ห้องเก็บของ (Storage Room)

ใช้เป็นที่เก็บเครื่องมือต่าง ๆ ของแผนก ส่วนนี้ควรอยู่ติดกับส่วนของ Engineering Office พื้นที่ประมาณ 30 ตรม.

##### 8.3 ห้องเก็บเชื้อเพลิง (Fuel Storage)

เป็นส่วนเก็บเชื้อเพลิงต่าง ได้แก่ น้ำมัน และก๊าซ ควรอยู่ใกล้กับห้องเครื่องต้มน้ำ Boiler และรถบรรทุกสามารถเข้าถึงได้ พื้นที่ประมาณ 9 ตรม.

##### 8.4 ห้องหม้อแปลงไฟฟ้า (Transformer Room)

เป็นส่วนควบคุมเกี่ยวกับระบบไฟฟ้า ประกอบด้วยหม้อแปลงไฟฟ้า และควรอยู่ใกล้กับห้องเครื่องกำเนิดไฟฟ้า พื้นที่ประมาณ 0.06 ตรม./ห้องพัก

##### 8.5 ห้องเครื่องกำเนิดไฟฟ้า (Generator Room)

จะอยู่ใกล้กับห้องหม้อแปลงไฟฟ้า ประกอบด้วยเครื่องกำเนิดไฟฟ้าที่ใช้น้ำมัน และทำงานในกรณีที่กระแสไฟฟ้าจากการไฟฟ้าดับ พื้นที่ประมาณ 0.06 ตรม./ห้องพัก

##### 8.6 ห้องเครื่องปั๊มน้ำ (Pump Room)

ประกอบด้วยเครื่องปั๊มน้ำขนาดใหญ่ เอาไปเก็บยังถังเก็บน้ำของโครงการ พื้นที่ประมาณ 0.06 ตรม./ห้องพัก

##### 8.7 ถังเก็บน้ำสำรอง (Water Supply)

การใช้น้ำจากการประปา ไม่ควรสูบน้ำจากท่อประปาโดยตรง ควรให้น้ำจากการประปาไหลลงสู่บ่อพักเสียก่อน แล้วจึงค่อยสูบน้ำขึ้นไปเก็บในถังเก็บน้ำ และถังเก็บน้ำสำรองจะต้องเก็บน้ำให้ใช้ได้ ประมาณ 3 วัน

#### 8.8 ห้องเครื่องปรับอากาศ (Air Condition Room)

เป็นส่วนควบคุมระบบปรับอากาศภายในโครงการ แต่ในส่วน Bungalow จะใช้เครื่องปรับอากาศแบบ Split Type

#### 8.9 ห้องเครื่องต้มน้ำ (Boiler Room)

เป็นการนำน้ำร้อนและไอน้ำ แล้วจ่ายไปยังส่วนต่าง ๆ ของโครงการได้แก่ ครัว ห้องซักรีด ห้องน้ำ ห้องพักแขก ห้องเครื่องนี้จะต้องอยู่ในส่วนที่ใกล้กับส่วนซักรีดห้องครัว เนื้อที่คิดประมาณ 0.45 ตรม./ห้องพัก

#### 8.10 แผนกซ่อมบำรุง (Maintenance Shop)

มีหน้าที่ซ่อมบำรุงอุปกรณ์เครื่องมือ สิ่งก่อสร้างต่าง ๆ ภายในโครงการ โดยทั่วไปแผนกซ่อมบำรุงนี้แบ่งออกเป็น 3 ส่วนคือ

- แผนกซ่อมบำรุงเครื่องปั๊มน้ำ และระบบไฟฟ้า
- แผนกช่างไม้และเฟอร์นิเจอร์
- แผนกช่างทาสี อาจอยู่ในส่วนเดียวกับช่างไม้

#### 8.11 ห้องเก็บเฟอร์นิเจอร์ (Furniture Storage)

อาจเก็บเฟอร์นิเจอร์ที่ชำรุดหรือต้องการแก้ไขดัดแปลง เพื่อจะนำไปซ่อมแซมอีกครั้ง ห้องนี้ต้องอยู่ใกล้เดียวกับแผนกซ่อมบำรุง พื้นที่ประมาณ 0.20 ตรม./ห้องพัก

#### 8.12 ห้องคนทำสวน (Gardener Room)

เป็นห้องเก็บอุปกรณ์การทำสวน เช่น มีด จอบ เสียม กรรไกร สายยางฉีดน้ำ รถเข็น ฯลฯ พื้นที่ประมาณ 0.05 ตรม./ห้องพัก

#### 8.13 ส่วนบำบัดน้ำเสีย (Water Treatment)

น้ำเสียจากโครงการจะต้องถูกบำบัดจากส่วนนี้ก่อน แล้วค่อยระบายลงสู่ทางระบายน้ำสาธารณะ ส่วนนี้จะอยู่ใต้ดิน

### 9. ส่วนจอดรถ (Parking Area)

#### 9.1 ที่จอดรถสาธารณะ (Public Parking)

เป็นที่จอดรถยนต์ของผู้ที่มาใช้บริการของโครงการ ควรจะจอดได้สะดวก และไม่เป็นการบดบังทัศนียภาพ รวมถึงต้องมีที่กำบังแดดด้วย เพราะผู้มาใช้บริการต้องอยู่ภายในโครงการหลายวัน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

## 9.2 ที่จอดรถบริการ (Service Parking)

สำหรับจอดรถส่งของในโครงการ ควรติดกับลานรับ-ส่งของ และแยก  
ออกต่างหากจากที่จอดรถสาธารณะ

## 9.3 ที่จอดรถพนักงาน (Staff Parking)

สำหรับจอดรถส่วนตัวของเจ้าหน้าที่และพนักงานของโครงการ

## 3.7 การวิเคราะห์องค์ประกอบของโครงการ

### 3.7.1 การวิเคราะห์ความต้องการขององค์ประกอบโครงการ

องค์ประกอบของโครงการ อาจแบ่งออกได้เป็น 2 ลักษณะคือ

1. ความต้องการจากความสัมพันธ์หรือปัจจัย (Establishing Need) คือ  
องค์ประกอบ (Element) ที่เกิดจากความจำเป็นที่ต้องมีขึ้น และเป็นส่วนสำคัญของโครงการ  
หรือใช้ประกอบการดำเนินงานในระบบ ซึ่งเป็นหน่วยงานหรือสายงานที่สำคัญของโครงการ

2. ความต้องการเพื่อเสริมสร้างความสมบูรณ์ของโครงการ (Satisfying Need)  
ซึ่งได้แก่ องค์ประกอบที่นอกเหนือจากความจำเป็น แต่เป็นองค์ประกอบที่ทำให้โครงการ  
สมบูรณ์ยิ่งขึ้น

จากความต้องการทั้ง 2 ลักษณะ สามารถแสดงประเภทขององค์ประกอบว่า  
เป็นองค์ประกอบที่เกิดจาก Establishing Need หรือ Satisfying ดังตารางต่อไปนี้

ตารางที่ 3.2 แสดงประเภทขององค์ประกอบตามความต้องการของโครงการ

องค์ประกอบหลัก	องค์ประกอบย่อย	
	Establishing Need	Satisfying
<b>1. ส่วนสาธารณะ</b> (Public Space)	1. โถงต้อนรับ 2. ส่วนสำนักงานด้านหน้า - แผนกต้อนรับ - แผนกจองห้องพัก - แผนกติดต่อสอบถาม - แผนกโทรศัพท์ - แผนกเก็บเงิน 3. ส่วนพักคอย 4. ส่วนบริการกระเป๋าเดินทาง 5. ร้านตัดผม 6. ร้านเสริมสวย 7. บริการซักรีด	1. ห้องน้ำทั่วไป 2. โทรศัพท์สาธารณะ 3. ห้องเก็บสัมภาระ 4. ร้านขายหนังสือ 5. บริการนำเที่ยว
<b>2. ส่วนที่พัก</b> (Guest Room)	1. ที่พักรวม - ห้องพักรวมมาตรฐาน - ห้องชุดมาตรฐาน - ห้องชุดพิเศษ - แบบบ้านพัก 2. ห้องการพยาบาล - ห้องทำงานพยาบาล - ห้องเวชภัณฑ์ - ห้องทำงานแพทย์ - ห้องทำงานพยาบาล 3. เคา์นเตอร์พยาบาลประจำอาคาร	1. ห้องน้ำพนักงาน 2. โถงนั่งเล่น 3. ห้องพักผ่อนแพทย์พยาบาล

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

องค์ประกอบหลัก	องค์ประกอบย่อย	
	Establishing Need	Satisfying
<b>3. ส่วนบริหาร</b> <b>(Administration)</b>	4. ห้องบริการประจำอาคาร - ห้องเก็บผ้า - ห้องเก็บเครื่องมือทำความสะอาด สะอาด - ที่เตรียมอาหาร 5. ที่พักเจ้าหน้าที่ - แพทย์และพยาบาล 1. ส่วนผู้บริหาร - ห้องคณะกรรมการบริหาร - ห้องผู้จัดการทั่วไป - ห้องเลขานุการ - ห้องผจก.ประชาสัมพันธ์ - ห้องผจก.วิจัยและวางแผน - ห้องผจก.ฝ่ายที่พัก - ห้องทำงานฝ่ายบริหาร 2. ฝ่ายชาย - ห้อง ผจก. ฝ่ายชาย - ห้องทำงานฝ่ายชาย 3. ฝ่ายบุคคล - ห้อง ผจก. ฝ่ายบุคคล - ห้องทำงานฝ่ายบุคคล - ห้องอบรมพนักงาน	1. ห้องน้ำ-ส้วมฝ่ายบริหาร 2. ห้องสัมมนา 3. ห้องฝึกปฏิบัติงาน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
 ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

องค์ประกอบหลัก	องค์ประกอบย่อย	
	Establishing Need	Satisfying
4. ส่วนบริการ ด้านการแพทย์ (Health Professional)	4. ฝ่ายการเงินและการบัญชี - ห้อง ผจก. ฝ่ายการเงินและการบัญชี - ห้องรอง ผจก. ฝ่ายการเงินและการบัญชี - ห้องทำงาน ฝ่ายการเงินและการบัญชี 5. ฝ่ายจัดซื้อ - ห้อง ผจก. ฝ่ายจัดซื้อ - ห้องทำงานฝ่ายจัดซื้อ 6. ฝ่ายรักษาความปลอดภัย - ห้องหัวหน้า - ห้องเจ้าหน้าที่ 7. ห้องประชุม	
	1. ห้องตรวจรักษา 2. บริเวณพักคอย 3. บริเวณทำงานพยาบาล 4. ห้องเก็บข้อมูล 5. ห้องกายภาพบำบัด - ส่วนพักคอย - ส่วนทำงานพยาบาล - ห้องตรวจรักษา - ห้องออกกำลังกาย - ห้องบำบัดรักษา - ห้องรักษาด้วยน้ำ - ห้องเปลี่ยนเครื่องแต่งตัว สำหรับผู้สูงอายุ	1. ห้องน้ำส่วนแพทย์ 2. ห้องเก็บของ

เอกสารนี้เป็นเอกสารสงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

องค์ประกอบหลัก	องค์ประกอบย่อย	
	Establishing Need	Satisfying
5. ส่วนนันทนาการและกีฬา (Recreation & Sport)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ห้องอ่านหนังสือ</li> <li>2. ห้องเล่นเกมส</li> <li>3. ห้องคูโทรทัศน์</li> <li>4. ห้องฟังเพลง</li> <li>5. ห้องเล่นดนตรี</li> <li>6. ห้องร้องเพลง</li> <li>7. ห้องสมุด</li> <li>8. ห้องปฏิบัติกิจกรรมทางศาสนา</li> <li>9. ห้องทำงานเจ้าหน้าที่</li> <li>10. ส่วนกีฬา <ul style="list-style-type: none"> <li>- เต้นรำ ลีลาศ</li> <li>- ห้องฝึกโยคะ</li> <li>- รำมวยจีน</li> <li>- เปตอง</li> <li>- สระว่ายน้ำ</li> <li>- สระน้ำวน</li> <li>- Aerobic</li> <li>- Fitness</li> <li>- ตกปลา</li> </ul> </li> <li>11. ห้องอบไอน้ำ</li> <li>12. ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า</li> <li>13. ห้องอาบน้ำ</li> <li>14. ห้องเครื่องสระว่ายน้ำ</li> <li>15. ห้องพนักงานดูแลความปลอดภัย</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ห้องปฐมพยาบาล</li> <li>2. ห้องประกอบกิจกรรมรวม</li> <li>3. ส่วนบริการเครื่องดื่ม</li> <li>4. สนามเทนนิส</li> <li>5. สนามเบ็ดเตล็ด</li> <li>6. กีฬาตกปลา</li> <li>7. กีฬาดำน้ำ</li> </ol>

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้เพื่อการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

องค์ประกอบหลัก	องค์ประกอบย่อย	
	Establishing Need	Satisfying
6. ส่วนบริการอาหารและเครื่องดื่ม (Food & Beverage)	1. ห้องครัวหลัก - ส่วนบริการครัว - ห้องหัวหน้าโภชนาการ - ห้องเก็บของ 2. ส่วนบริการอาหาร - ส่วนภัตตาคาร - ส่วนอาหารกลางแจ้ง - ส่วนอาหาร Coffee Shop 3. ส่วนบริการอาหารห้องพัก 4. ห้องอาหารพนักงาน 5. ห้องครัวพนักงาน 6. ห้องเก็บอาหาร	1. ห้องครัวย่อยและเตรียมอาหารเฉพาะส่วน 2. ห้องน้ำส่วนบริการอาหาร 3. พักผ่อนพนักงาน
7. ส่วนบริการ (Service)	1. ห้องฝ่ายแม่บ้าน 2. ห้องซักรีด 3. ห้องเก็บรวบรวมผ้า 4. ห้องจัดดอกไม้ 5. ห้องเปลี่ยนเครื่องแต่งกาย 6. ห้องเก็บอุปกรณ์ 7. ชานรับส่งของ 8. บริเวณตรวจรับของ 9. เก็บขยะ	1. ส่วนพักผ่อนพนักงาน 2. ห้องพักพนักงาน
8. ส่วนเทคนิค (Technical)	1. ห้องทำงานวิศวกร 2. ห้องเก็บเครื่องมือ 3. ห้องเก็บเชื้อเพลิง 4. ห้องควบคุมไฟฟ้า	1. ห้องเก็บของ 2. ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

องค์ประกอบหลัก	องค์ประกอบย่อย	
	Establishing Need	Satisfying
9. ลานจอดรถ (Parking Area)	5. ห้องเครื่องกำหนดไฟฟ้า 6. ห้องเครื่องปั๊มน้ำ 7. ห้องเครื่องปรับอากาศ 8. ห้องเครื่องทำน้ำร้อน 9. แผนกซ่อมบำรุง - ห้องหัวหน้าแผนก - ห้องปฏิบัติงาน 10. ห้องคนทำสวน 11. บำบัดน้ำเสีย	
	1. จอดรถผู้มาใช้บริการ 2. จอดรถบริการ 3. จอดรถเจ้าหน้าที่	1. ที่จอดรถจักรยาน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

### 3.7.2 การวิเคราะห์ความต้องการเนื้อที่ใช้สอยของโครงการ

จากการศึกษาความต้องการเนื้อที่ใช้สอย อาจทำการวิเคราะห์โดยใช้มาตรฐานของสากล และทำการวิเคราะห์จากความต้องการของโครงการจริง ๆ ซึ่งมีวิธีในการวิเคราะห์ที่หลากหลาย และได้สรุปออกมาเป็น ตารางเมตร ได้ดังต่อไปนี้

#### 1. การวิเคราะห์พื้นที่และจำนวนห้องตรวจรักษา (Exam Room)

จากบันทึกผลการรักษาผู้สูงอายุแต่ละคน แพทย์ใช้เวลา 10-15 นาที/คน

ใน 1 วัน แพทย์ทำงานประมาณ 6 ชั่วโมง หรือ 360 นาที

ใช้เวลาวินิจฉัย 12.5 นาที/คน

ฉะนั้น 1 วันจะทำการตรวจได้ 28 คน/วัน

โครงการมีสมาชิก 150 คน

ต้องการห้องบำบัดและตรวจรักษา 6 ห้อง

#### 2. การวิเคราะห์พื้นที่ห้องสมุด

ในการวิเคราะห์พื้นที่ห้องสมุด ก่อนอื่นเราต้องทราบถึงจำนวนผู้ใช้ห้องสมุด และชนิดของหนังสือก่อน ซึ่งเป็นข้อมูลพื้นฐาน แล้วจึงนำข้อมูลที่ได้มาทำการวิเคราะห์

จำนวนสมาชิกผู้สูงอายุ 150 คน

จำนวนผู้ติดตาม 100 คน

จำนวนบุคลากรระดับบริหาร 20 คน

รวม 270 คน

จำนวนผู้ใช้ห้องสมุดในแต่ละวัน คิดประมาณร้อยละ 50 หรือ 135 คน

และจำนวนผู้ใช้ห้องสมุดแต่ละผลัดร้อยละ 20 ของผู้ใช้ทั้งหมดในแต่ละวัน

ฉะนั้นจะมีผู้ใช้ห้องสมุดในแต่ละวันผลัดละ  $135 \times 0.2 = 27$  คน

การหาพื้นที่ห้องสมุด

จำนวนหนังสือตามมาตรฐานสำหรับประชาชนทั่วไป 30 เล่ม/คน ฉะนั้น

โครงการมีหนังสือ  $30 \times 27 = 810$  เล่ม

พื้นที่สำหรับชั้นวางหนังสือ 32 เล่ม/ตรม. สำหรับจำนวนหนังสือที่ไม่เกิน

25000 เล่ม (Arch' Data)

- คิดเป็นพื้นที่  $810/32 = 26$  ตรม.

พื้นที่สำหรับการอ่านหนังสือ 1.6 ตรม./คน

- พื้นที่สำหรับอ่านหนังสือ  $27 \times 1.6 = 42$  ตรม.

บริเวณที่เก็บหนังสือคิดร้อยละ 15 ของที่อ่านหนังสือ (Arch' Data)

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปเผยแพร่ในช่องทางใดๆ  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- พื้นที่เก็บหนังสือ  $42 \times 0.15 = 6$  ตรม.
- ห้องทำงานและส่วนทำงานบรรณารักษ์ 12 ตรม.
- บริเวณโถงทางเข้าและฝากของ 6 ตรม.

รวมพื้นที่ห้องสมุด 92 ตรม.

รวมพื้นที่ของห้องสมุดและทางสัญจรทั้งหมด 120 ตรม.

### 3. การวิเคราะห์พื้นที่ห้องอาหาร

ทางโครงการ ได้จัดให้มีการบริการอาหารแก่สมาชิกและผู้ติดตาม 3 มื้อต่อวัน มีผู้ใช้บริการห้องอาหารคิดเป็น 150 ห้องพัก ถ้าวิเคราะห์จำนวนที่นั่งแล้วมาตรฐานได้กำหนดไว้  $3/4$  ของห้องพักทั้งหมด หรือประมาณ 113 ที่นั่ง และรวมผู้ติดตามอีกประมาณร้อยละ 50 หรือประมาณ 57 ที่นั่ง รวมแล้วทั้งหมด 170 ที่นั่ง

พื้นที่สำหรับสมาชิกและผู้ติดตามประมาณ 1.5 ตรม./คน ใช้พื้นที่ทั้งหมดคือ  $170 \times 1.5 = 255$  ตรม.

รวมพื้นที่ทั้งหมดและทางสัญจร 30% = 330 ตรม.

### 4. การวิเคราะห์พื้นที่จอครดในโครงการ

ได้ใช้วิธีการ ในการวิเคราะห์ตามพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. 2537 ซึ่งมีวิธีในการวิเคราะห์ 2 วิธีด้วยกัน คือวิเคราะห์จากพื้นที่ส่วนต่าง ๆ ของโครงการ หรือโดยการวิเคราะห์จากพื้นที่รวมทั้งหมดของโครงการ

#### 4.1 วิเคราะห์จากพื้นที่ในส่วนต่าง ๆ ของอาคาร

##### 1. วิเคราะห์จากจำนวนห้องพักห้องพักทั้งหมด 170 ห้อง

- ห้องพักสมาชิก 150 ห้อง
- ห้องพักพนักงาน แพทย์ และพยาบาล 30 ห้อง

โดยในชั้นแรก 100 ห้องพักแรก 30 ห้องแรกคิด 5 คืน ส่วนที่เกินคิด 10 ห้องต่อ 1 คืน จะมีที่จอครด  $5 + (70/10) = 12$  คืน

ในชั้นที่สองส่วนที่เกิน 100 ห้องพักขึ้นไป ให้คิด 15 ห้องต่อ 1 คืน จะมีที่จอครด  $(100/15) = 5$  คืน

- ห้องพักที่เป็นบ้านเดี่ยวและบ้านแฝดจำนวน 48 หลัง

ที่จอครดหลังละ 1 คืน จะได้ที่จอครด 48 คืน

รวมจำนวนรถในส่วนนี้ 65 คัน

## 2. พื้นที่จากห้องอาหาร มีดังต่อไปนี้

- ภัตตราคาร 330 ตรม.
- คีอ์ฟี่ชีอ์พ 60 ตรม.
- เคาน์เตอร์บาร์ สระน้ำ 20 ตรม.

รวมพื้นที่ทั้งหมด 410 ตรม

พื้นที่ตั้งโต๊ะอาหารคิด 40 ตรม./คัน 11 คัน

## 3. พื้นที่จากโถง มีพื้นที่ดังนี้

- โถงทางเข้า 150 ตรม.
- โถงพักคอย 75 ตรม.
- โถงส่วนบำบัด 60 ตรม.

รวมพื้นที่ทั้งหมด 248 ตรม.

พื้นที่ห้องโถงคิด 120 ตรม./คัน 9 คัน

## 4. พื้นที่สำนักงาน

- สำนักงาน 396 ตรม.

พื้นที่สำนักงานคิด 120 ตรม./คัน 4 คัน

## 5. พื้นที่ส่วนบริการด้านการแพทย์และบำบัดรักษา

- มีพื้นที่ 814 ตรม.

พื้นที่ส่วนบริการด้านการแพทย์คิด 120 ตรม./คัน 7 คัน

## 6. ส่วนร้านค้า

- ร้านค้า 3 ร้าน 72 ตรม.
- ร้านตัดผมและเสริมสวย 48 ตรม.
- ร้านหนังสือ 8 ตรม.
- ร้านซักรีด 24 ตรม.

รวมพื้นที่ทั้งหมด 152 ตรม.

พื้นที่ส่วนร้านค้าคิด 40 ตรม./คัน 4 คัน

รวมจำนวนรถที่ต้องจัดที่จอดสำหรับผู้มาใช้โครงการทั้งหมด 95 คัน

## 4.2 คิดจากพื้นที่รวมของโครงการ ซึ่งมีพื้นที่ดังนี้

1. ส่วนสาธารณะ 555 ตรม
2. ส่วนที่พัก 13988 ตรม.
3. ส่วนบริหาร 396 ตรม.

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

4. ส่วนบริการด้านการแพทย์ และบำบัดรักษา	814 ตรม.
5. ส่วนนันทนาการและกีฬา	1570 ตรม.
6. ส่วนบริการอาหารและเครื่องดื่ม	937 ตรม.
7. ส่วนบริการ	396 ตรม.
8. ส่วนเทคนิค	373 ตรม.
รวมพื้นที่ทั้งหมด	19029 ตรม.

คิดพื้นที่ที่จอดรถ 240 ตรม./คัน 80 คัน

สรุป การเปรียบเทียบจำนวนที่จอดรถตามวิธีที่ 4.1 (95 คัน) และวิธีที่ 4.2 (80 คัน) ปรากฏว่าวิธีที่ 4.2 น้อยกว่าจึงนำมาเป็นเกณฑ์ในการจัดทำที่จอดรถของโครงการ นอกจากนี้ยังมีองค์ประกอบของที่จอดรถประเภทอื่น ๆ ดังนี้

1. ที่จอดรถผู้บริหารและพนักงาน 15 คัน (1 คันใช้พื้นที่ 25 ตรม.)  
พื้นที่จอดรถในส่วนนี้ 375 ตรม.
  2. ที่จอดรถ สำหรับรับส่งสมาชิก และบริการนำเที่ยว 10 คัน  
พื้นที่จอดรถในส่วนนี้ 250 ตรม.
  3. ที่จอดรถบริการ 3 คัน (1 คันใช้พื้นที่ 30 ตรม.)  
พื้นที่จอดรถในส่วนนี้ 90 ตรม.
  4. พื้นที่จอดรถสำหรับสมาชิก 72 คัน (1 คันใช้พื้นที่ 25 ตรม.)  
พื้นที่จอดรถในส่วนนี้ 1800 ตรม.
- รวมพื้นที่จอดรถทั้งหมด 2515 ตรม.  
รวมพื้นที่จอดรถและทางสัญจร 3270 ตรม.

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 3.3 แสดงพื้นที่ใช้สอยของโครงการ

## 1. ส่วนบริการสาธารณะ

องค์ประกอบ	จำนวน ผู้ใช้	หน่วย	พื้นที่/หน่วย (ตรม.)	พื้นที่ รวม	เวลา	หมายเหตุ
<b>1. ส่วนบริการสาธารณะ</b>						
1. โถงต้อนรับ		1	1.0 /ห้อง	150	24 ชม.	*
2. ส่วนธุรการด้านหน้า	6	1	0.3 /ห้อง	45	8.00-17.00	*
3. ส่วนพักคอย		1	0.25/ห้อง	38	24 ชม.	*
4. ส่วนบริการสัมภาระ	2	1	0.04/ห้อง	6	24 ชม.	*
5. ส่วนห้องน้ำสาธารณะ		2	20 หน่วย	16	24 ชม.	**
6. ร้านตัดผม	2	1	24 หน่วย	16	10.00-19.00	**
7. ร้านเสริมสวย	2	1	24 หน่วย	24	10.00-19.00	**
8. ร้านซักรีด	1	1	24 หน่วย	24	8.00-21.00	**
9. ร้านขายหนังสือ	1	1	8 หน่วย	24	10.00-19.00	**
10. ร้ายค้าย่อย	3	3	24 หน่วย	72	9.00-19.00	**
โถงและทางเดิน 30%				128		
รวมพื้นที่ในส่วนนี้				555		
หมายเหตุ (*) Architect Data (**) การวิเคราะห์ (***) มาตรฐานของอาคาร						

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

## 2. ส่วนที่ปัก

องค์ประกอบ	จำนวน ผู้ใช้	หน่วย	พื้นที่/หน่วย (ตรม.)	พื้นที่ รวม	เวลา	หมายเหตุ
<b>2. ส่วนที่ปัก</b>						
1. ที่พักสมาชิก						
- ห้องพักมาตรฐาน		90	40 หน่วย	3600	24 ชม.	**
- ห้องชุดมาตรฐาน		15	80 หน่วย	1200	24 ชม.	**
- ห้องชุดพิเศษ		8	120 หน่วย	960	24 ชม.	**
- บ้านเดี่ยว		15	75 หน่วย	1125	24 ชม.	**
- บ้านแฝด		23	75 หน่วย	1725	24 ชม.	**
2. ห้องการพยาบาล						
- ห้องทำงานพยาบาล		1	16 หน่วย	16	24 ชม.	**
- ห้องเวชภัณฑ์		1	9 หน่วย	9	24 ชม.	**
- ห้องปลอดเชื้อ		1	9 หน่วย	9	24 ชม.	**
- ห้องพักผอม		1	9 หน่วย	9	24 ชม.	**
- ห้องทำงานแพทย์	2	2	9 หน่วย	18	24 ชม.	**
- ห้องทำงานพยาบาล	2	2	9 หน่วย	18	24 ชม.	**
- ห้องน้ำ-ส้วม		2	12 หน่วย	24	24 ชม.	**
3. ส่วนพยาบาลประจำ ห้องพัก	2	8	16 หน่วย	128	24 ชม.	**
4. ส่วนบริการประจำ ห้องพัก						
- ห้องเก็บผ้า		8	4 หน่วย	32	24 ชม.	**
- ห้องเก็บเครื่องมือ ทำความสะอาด		8	4 หน่วย	32	24 ชม.	**
- ห้องเตรียมอาหาร		8	8 หน่วย	64	24 ชม.	**
- ห้องน้ำพนักงาน		8	3 หน่วย	24	24 ชม.	**
หมายเหตุ (*) Architect Data (**) การวิเคราะห์ (***) มาตรฐานของอาคาร						

เอกสารนี้เป็นเอกสารสงวนเวลาสำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น เมื่อนำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

องค์ประกอบ	จำนวน ผู้ใช้	หน่วย	พื้นที่/หน่วย (ตรม.)	พื้นที่ รวม	เวลา	หมายเหตุ
<b>2. สวนที่ฝึก</b>						
5. บริเวณพักคอย						
6. ห้องพักเจ้าหน้าที่		8	30 หน่วย	240	24 ชม.	**
- ห้องพักมาตรฐาน		20	32 หน่วย	640	24 ชม.	**
- บ้านแฝด		10	75 หน่วย	375	24 ชม.	**
รวมทางเดิน 30 %				3228		
รวมพื้นที่ในส่วนนี้				13988		
หมายเหตุ (*) Architect Data (**) การวิเคราะห์ (***) มาตรฐานของอาคาร						

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

### 3. ส่วนบริหาร

องค์ประกอบ	จำนวน ผู้ใช้	หน่วย	พื้นที่/หน่วย (ตรม.)	พื้นที่ รวม	เวลา	หมายเหตุ
<b>3. ส่วนบริหาร</b>						
1. ส่วนผู้บริหาร						
- ห้องกรรมการ ผจก.	1	1	24 หน่วย	24	8.00-17.00	**
- ห้อง ผจก. หัวใจ	1	1	20 หน่วย	20	8.00-17.00	**
- ส่วนเลขานุการ	1	1	6 หน่วย	6	8.00-17.00	**
- ผจก. ฝ่ายห้องพัก	1	1	9 หน่วย	9	8.00-17.00	**
- ผจก. ฝ่ายอาหาร	1	1	9 หน่วย	9	8.00-17.00	**
- ผจก. ฝ่ายขาย	1	1	9 หน่วย	9	8.00-17.00	**
- ผจก. ฝ่ายประชาสัมพันธ์	1	1	9 หน่วย	9	8.00-17.00	**
- ส่วนงานธุรการ	2	1	4/คน	8	8.00-17.00	***
2. ฝ่ายบัญชีและการเงิน	2	1	0.3 / ห้อง	45	8.00-17.00	*
3. ฝ่ายบุคคล	2	1	0.14/ห้อง	21	8.00-17.00	*
4. ฝ่ายรักษาความปลอดภัย	3	1	20 หน่วย	20	24 ชม.	**
5. ฝ่ายจัดซื้อ	2	1	30 หน่วย	30	8.00-17.00	**
6. ฝ่ายประชาสัมพันธ์	2	1	12 หน่วย	12	8.00-17.00	**
7. ฝ่ายขาย	2	1	12 หน่วย	12	8.00-17.00	**
8. ห้องประชุม	15	1	2.5 /คน	37.5	8.00-17.00	***
9. ห้องน้ำเจ้าหน้าที่		2	12 หน่วย	24	8.00-17.00	**
10. ห้องสัมมนา		1	20 หน่วย	20	8.00-17.00	**
รวมทางเดิน 30 %				91		
รวมพื้นที่ในส่วนนี้				<b>396</b>		
หมายเหตุ (*) Architect Data (***) การวิเคราะห์ (***) มาตรฐานของอาคาร						

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

#### 4. ส่วนสนับสนุนการวินิจฉัยและบำบัดรักษา

องค์ประกอบ	จำนวน ผู้ใช้	หน่วย	พื้นที่/หน่วย (ตรม.)	พื้นที่ รวม	เวลา	หมายเหตุ
<b>4. ส่วนสนับสนุนการวินิจฉัยและบำบัดรักษา</b>						
1. โถงทางเข้า		1	30 หน่วย	30	8.00-16.00	**
2. เวชทะเบียน	1	1	8 หน่วย	8	8.00-16.00	**
3. เกือบประวัติ	1	1	30 หน่วย	30	8.00-16.00	**
4. บริเวณพักคอย		1	60 หน่วย	60	8.00-16.00	**
5. ส่วนทำงานพยาบาล	2	1	12 หน่วย	12	8.00-16.00	**
6. ห้องเก็บยา	1	1	20 หน่วย	20	8.00-16.00	**
7. ห้องจ่ายยา	1	1	9 หน่วย	9	8.00-16.00	**
8. ส่วนเก็บเงิน	1	1	9 หน่วย	9	8.00-16.00	**
9. แผนกพยาธิ						
- ห้องเก็บตัวอย่างเลือด เนื้อเยื่อ ปัสสาวะ			12 หน่วย	12	8.00-16.00	**
- แล็บตรวจเลือดเนื้อเยื่อ และปัสสาวะ	1	1	24 หน่วย	24	8.00-16.00	**
- เก็บเครื่องมือแพทย์			12 หน่วย	12	8.00-16.00	**
- ห้องทำงานเจ้าหน้าที่	2	1	16 หน่วย	16	8.00-16.00	**
10. แผนกรังสีวิทยา						
- พักคอย		1	16 หน่วย	16	8.00-16.00	**
- ห้องเตรียมผู้ป่วย		1	9 หน่วย	9	8.00-16.00	**
- ห้องเก็บและล้างฟิล์ม		1	9 หน่วย	9	8.00-16.00	**
- ห้องฉายรังสี X-RAY		1	9 หน่วย	9	8.00-16.00	**
- ห้องทำงานเจ้าหน้าที่		1	12 หน่วย	12	8.00-16.00	**
หมายเหตุ (*) Architect Data (**) การวิเคราะห์ (***) มาตรฐานของอาคาร						

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

องค์ประกอบ	จำนวน ผู้ใช้	หน่วย	พื้นที่/หน่วย (ตรม.)	พื้นที่ รวม	เวลา	หมายเหตุ
<b>4. ส่วนสนับสนุนการวินิจฉัยและบำบัดรักษา</b>						
<b>11. คลินิกอายุรกรรม</b>						
- โถงพักคอย		1	40 หน่วย	40	8.00-16.00	**
- หู ตา คอ จมูก	2	1	30 หน่วย	30	8.00-16.00	**
- ทันตกรรม	2	1	30 หน่วย	30	8.00-16.00	**
- กระจกและข้อ	1	1	20 หน่วย	20	8.00-16.00	**
- กล้ามเนื้อ	1	1	20 หน่วย	20	8.00-16.00	**
- โรคทั่วไป	2	2	20 หน่วย	20	8.00-16.00	**
- ห้องทำงานแพทย์		1	16 หน่วย	16	8.00-16.00	**
<b>12. คลินิกกายภาพบำบัด</b>						
- โถงพักคอย		1	40 หน่วย	40	8.00-16.00	**
- ห้องตรวจรักษา	3	3	12 หน่วย	36	8.00-16.00	**
- ห้องออกกำลังกาย	1	1	40 หน่วย	40	8.00-16.00	**
- ห้องบำบัดรักษา	3	3	12 หน่วย	36	8.00-16.00	**
- ห้องนวดเปียก	2	2	12 หน่วย	24	8.00-16.00	**
- นวดแผนโบราณ	3	3	12 หน่วย	36	8.00-16.00	**
- ห้องบำบัดด้วยน้ำ	2	2	16 หน่วย	32	8.00-16.00	**
- ห้องน้ำ - เปลี่ยนผ้า		2	12 หน่วย	24	8.00-16.00	**
- ห้องทำงานเจ้าหน้าที่		1	16 หน่วย	16	8.00-16.00	**
รวมทางเดิน 30 %				188		
รวมพื้นที่ในส่วนนี้				814		
หมายเหตุ (*) Architect Data (**) การวิเคราะห์ (***) มาตรฐานของอาคาร						

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

## 5. นันทนาการและกีฬา

องค์ประกอบ	จำนวน ผู้ใช้	หน่วย	พื้นที่/หน่วย (ตรม.)	พื้นที่ รวม	เวลา	หมายเหตุ
<b>5. นันทนาการและกีฬา</b>						
1. ห้องสมุด	27	1	120 หน่วย	120	9.00-19.00	**
2. ห้องเล่นเกมส	35	9	11.5/โต๊ะ	104	9.00-19.00	**
3. ห้องดูภาพยนตร์	15	2	20 หน่วย	40	9.00-19.00	**
4. ห้องฟังเพลง	15	2	20 หน่วย	40	13.00-22.00	**
5. ห้องร้องเพลง	15	2	20 หน่วย	40	13.00-22.00	**
6. ห้องประกอบกิจกรรม	30	1	1.8 /คน	54	9.00-19.00	***
7. ห้องประกอบกิจกรรม ทางศาสนา	75	1	0.875/คน	66	9.00-19.00	***
8. ห้องทำงานเจ้าหน้าที่	4	1	20 หน่วย	20	9.00-19.00	**
9. ส่วนบริการเครื่องคิด	2	1	9 หน่วย	9	9.00-19.00	**
10. ห้องน้ำ		2	12 หน่วย	24	9.00-19.00	**
11. ส่วนกีฬา						
- เต้นรำลีลาศ	20	1	4 /คน	80	8.00-19.00	**
- ห้องฝึกโยคะ	20	1	4 /คน	80	8.00-19.00	**
- เปตอง	20	1	120/สนาม	120	8.00-19.00	*
- รำมวยจีน	20				8.00-19.00	
- สระว่ายน้ำ	25	1	100 หน่วย	100	8.00-19.00	*
12. ห้องออกกำลังกาย	25	1	80 หน่วย	80	8.00-19.00	**
13. ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า		2	12 หน่วย	24	8.00-19.00	**
14. ห้องอาบน้ำ		2	12 หน่วย	24	8.00-19.00	*
หมายเหตุ (*) Architect Data (***) การวิเคราะห์ (***) มาตรฐานของอาคาร						

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

องค์ประกอบ	จำนวน ผู้ใช้	หน่วย	พื้นที่/หน่วย (ตรม.)	พื้นที่ รวม	เวลา	หมายเหตุ
<b>5. นันทนาการและกีฬา</b>						
15. ส่วนอบไอน้ำ						
- ห้องอบไอน้ำ		4	9 หน่วย	36	9.00-19.00	**
- ห้องอาบน้ำ		4	2 หน่วย	8	9.00-19.00	**
- ห้องนวด		8	8 หน่วย	64	9.00-19.00	**
- อ่างน้ำวน		2	8 หน่วย	16	9.00-19.00	**
- บริเวณพักผ่อน		3	8 หน่วย	24	9.00-19.00	**
16. ห้องเครื่องสระน้ำ		1	9 หน่วย	9	9.00-19.00	**
17. ห้องปฐมพยาบาล		1	9 หน่วย	9	9.00-19.00	**
รวมทางเดิน 30 %				362		
รวมพื้นที่ในส่วนนี้				1570		
หมายเหตุ (*) Architect Data (**) การวิเคราะห์ (***) มาตรฐานของอาคาร						

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

## 6. ส่วนโชนาคาร

องค์ประกอบ	จำนวน ผู้ใช้	หน่วย	พื้นที่/หน่วย (ตรม.)	พื้นที่ รวม	เวลา	หมายเหตุ
<b>6. ส่วนโชนาคาร</b>						
1. ส่วนภัตตาคาร						
- ในร่ม	170	1	1.5 /คน	243	8.00-22.00	**
- กลางแจ้ง	60	1	1.5 /คน	90	8.00-22.00	**
- ห้องน้ำ		2	12%ของ(1)	30	8.00-22.00	*
2. ส่วนห้องครัวหลัก	8	1	30%ของ(1)	75	8.00-24.00	*
- ส่วนบริการครัว	6	1	65%ของ(2)	32	8.00-22.00	*
- ฝ่ายโชนาคาร	2	2	9 หน่วย	18	8.00-17.00	**
3. คีอฟที่ซื้อพ	40	1	1.5 /คน	60	9.00-24.00	*
- ครัวคีอฟที่ซื้อพ	4	1	20%ของ(3)	12	9.00-24.00	*
- ห้องน้ำ		2	8 หน่วย	16	9.00-24.00	**
4. ส่วนอาหารพนักงาน	50	1	1.0 /คน	50	8.00-17.00	*
5. ครัวพนักงาน	3	1	1/3ของ(4)	18	8.00-17.00	*
6. ห้องเก็บอาหาร		1	20 หน่วย	20	24 ชม.	**
7. ห้องเก็บเครื่องดื่ม		1	20 หน่วย	20	24 ชม.	**
8. ห้องเก็บภาชนะ		2	20 หน่วย	40	24 ชม.	**
รวมทางเดิน 30 %				216		
รวมพื้นที่ในส่วนนี้				937		
หมายเหตุ (*) Architect Data (**) การวิเคราะห์ (***) มาตรฐานของอาคาร						

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

## 7. ส่วนบริการทั่วไป

องค์ประกอบ	จำนวน ผู้ใช้	หน่วย	พื้นที่/หน่วย (ตรม.)	พื้นที่ รวม	เวลา	หมายเหตุ
<b>7. ส่วนบริการทั่วไป</b>						
1. ที่ทำงานฝ่ายแม่บ้าน	4	1	0.30 /ห้อง	45	8.00-17.00	*
2. ห้องซักรีด	3	1	0.30 /ห้อง	45	24 ชม.	*
3. ห้องเก็บผ้า		1	0.30 /ห้อง	45	24 ชม.	*
4. ห้องเก็บเครื่องแบบ		1	0.10 /ห้อง	15	24 ชม.	*
5. ห้องจัดดอกไม้	2	1	12 หน่วย	12	24 ชม.	**
6. ห้องตรวจเช็คเวลา	1	1	0.05 /ห้อง	8	24 ชม.	*
7. ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า		2	0.30 /ห้อง	45	24 ชม.	*
8. ห้องน้ำ		2	16 หน่วย	32	24 ชม.	**
9. ส่วนพักผ่อนพนักงาน	50	1	0.80 /คน	40	24 ชม.	**
10. ชานรับส่งของ		1	0.30 /ห้อง	45	8.00-17.00	*
11. บริเวณตรวจรับของ	1	1	20 หน่วย	20	8.00-17.00	**
12. ห้องเก็บของทั่วไป			0.20 /ห้อง	30	8.00-17.00	**
13. ห้องเก็บขยะ		3	4 /ห้อง	12	8.00-17.00	**
รวมทางเดิน 30 %				119		
รวมพื้นที่ในส่วนนี้				515		
หมายเหตุ (*) Architect Data (**) การวิเคราะห์ (***) มาตรฐานของอาคาร						

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

## 8. ส่วนเทคนิคและซ่อมบำรุง

องค์ประกอบ	จำนวน ผู้ใช้	หน่วย	พื้นที่/หน่วย (ตรม.)	พื้นที่ รวม	เวลา	หมายเหตุ
<b>8. ส่วนเทคนิคและซ่อมบำรุง</b>						
1. ห้องทำงานวิศวกร	1	1	20 หน่วย	20	8.00-17.00	**
2. ห้องเก็บเครื่องมือ		1	20 หน่วย	20	24 ชม.	**
3. ห้องเก็บเชื้อเพลิง		1	0.06 /ห้อง	9	24 ชม	*
4. ห้องควบคุมไฟฟ้า		1	0.06 /ห้อง	9	24 ชม.	*
5. ห้องกำหนดไฟฟ้า		1	0.06 /ห้อง	9	24 ชม	*
6. ห้องเครื่องปั๊มน้ำ		1	0.06 /ห้อง	9	24 ชม.	*
7. ห้องเครื่องปรับอากาศ		1	15 หน่วย	15		**
8. ห้องหมอน้ำ		1	15 หน่วย	15	24 ชม	**
9. แผนกซ่อมบำรุง	3	1	0.2 /ห้อง	30	24 ชม.	*
10. ห้องคนทำสวน	2	1	0.06 /ห้อง	9	24 ชม	*
11. ห้องเก็บเครื่องเรือน		1	0.2 /ห้อง	30	8.00-17.00	*
รวมทางเดิน 30 %				86		
รวมพื้นที่ในส่วนนี้				373		
หมายเหตุ (*) Architect Data (**) การวิเคราะห์ (***) มาตรฐานของอาคาร						

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

## 9. ส่วนจอดรถ

องค์ประกอบ	จำนวน ผู้ใช้	หน่วย	พื้นที่/หน่วย (ตรม.)	พื้นที่ รวม	เวลา	หมายเหตุ
<b>9. ส่วนจอดรถ</b>						
1. จอดรถสาธารณะ						
- เจ้าหน้าที่		15	25 /คัน	375	24 ชม.	**
- สมาชิกและผู้ติดตาม		80	25 /คัน	2515	24 ชม.	**
2. จอดรถตู้บริการ		10	25 /คัน	250	24 ชม.	**
3. จอดรถบริการ		3	30 /คัน	90	7.00-19.00	**
4. จอดรถจักรยานยนต์						
รวมทางสัญจร 30 %				969		
รวมพื้นที่ในส่วนนี้				4199		
รวมพื้นที่ทั้งหมด (ยกเว้นที่จอดรถ)			19148 ตารางเมตร			
รวมพื้นที่ทั้งหมดของโครงการ			24892 ตารางเมตร			
หมายเหตุ (*) Architect Data (**) การวิเคราะห์ (***) มาตรฐานของอาคาร						

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 3.4 การวิเคราะห์ค่าความสัมพันธ์ องค์ประกอบหลักทั้งหมดของโครงการ

ELEMENT	1	2	3	4	5	6	7	8	9	รวม
1. ส่วนบริการสาธารณะ		4	3	3	3	3	2	1	2	21
2. ส่วนห้องพัก	⊗		2	4	3	3	1	2	0	18
3. ส่วนบริหาร	⊗	⊗		1	2	1	1	1	1	12
4. ส่วนบริการทางการแพทย์	⊗	⊗	⊗		1	0	1	0	1	11
5. ส่วนนันทนาการและกีฬา	⊗	⊗	⊗	⊗		4	3	1	0	16
6. ส่วนโภชนาการ	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗		2	0	0	13
7. ส่วนบริการทั่วไป	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗		2	2	14
8. ส่วนเทคนิคและซ่อมบำรุง	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗		1	8
9. ส่วนจอดรถ	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗		7



บริหารสัมพันธ์



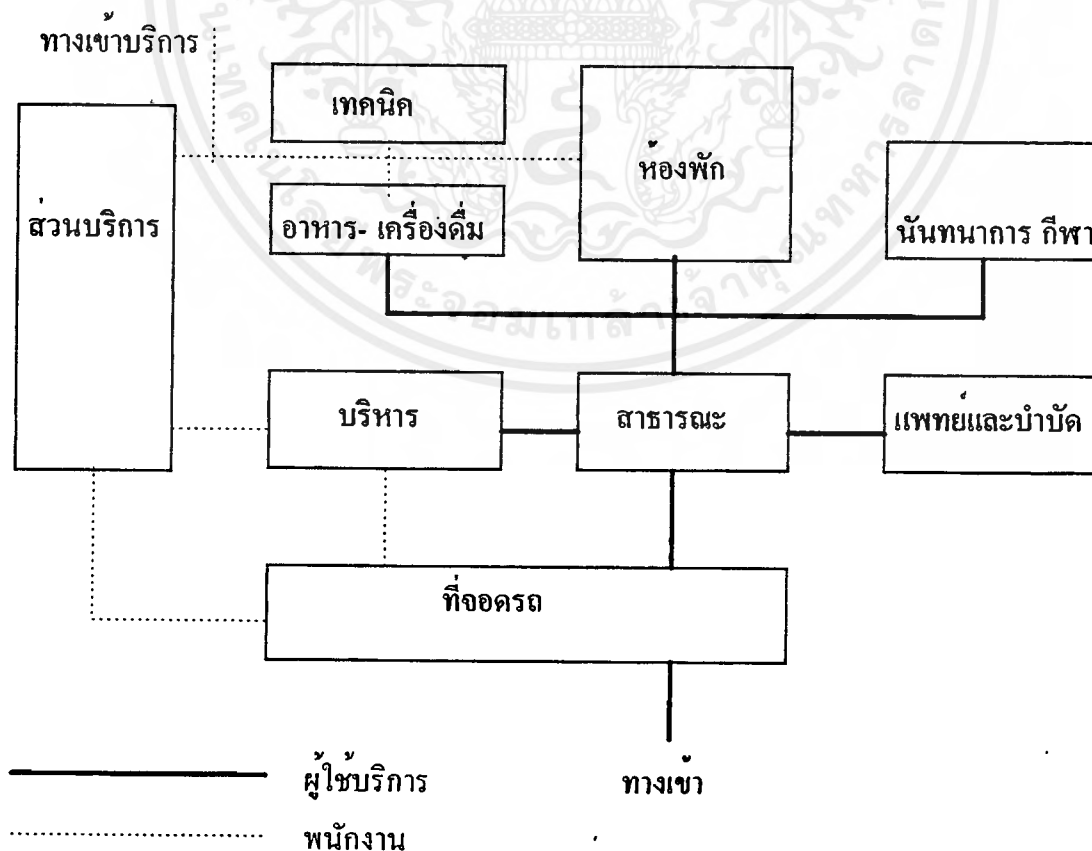
บริการสัมพันธ์



ติดต่อสัมพันธ์







เทคนิคสัมพันธ์

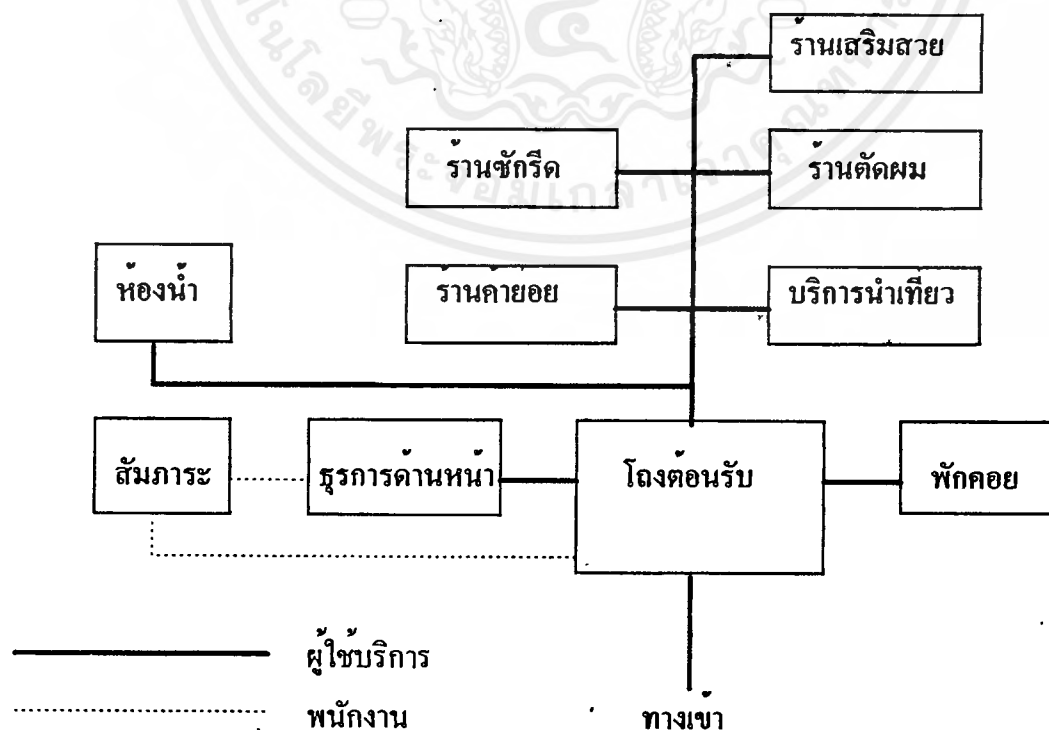


เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

# 1. สวนบริการสาธารณะ (PUBLIC SPACE)

ELEMENT	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	รวม
1. โถงต้อนรับ		4	4	4	2	1	1	1	2	2	21
2. ส่วนธุรการคานหน้า	⊗		4	4	2	1	1	1	2	2	21
3. ส่วนพักผ่อน	⊗	⊗		3	2	1	1	1	2	2	20
4. สวนบริการสัมภาระ	⊗	⊗	⊗		2	0	0	0	0	0	13
5. ห้องน้ำชาย - หญิง	⊗	⊗	⊗	⊗		1	1	2	1	2	15
6. ร้านตัดผม	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗		3	1	0	2	10
7. ร้านเสริมสวย	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗		2	0	2	11
8. ร้านซักรีด	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗		0	1	9
9. ร้านค้าย่อย	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗		2	9
10. บริการนำเที่ยว	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗		15

 บริหารสัมพันธ์  
  บริการสัมพันธ์  
  ติดต่อสัมพันธ์  
  เทคนิคสัมพันธ์

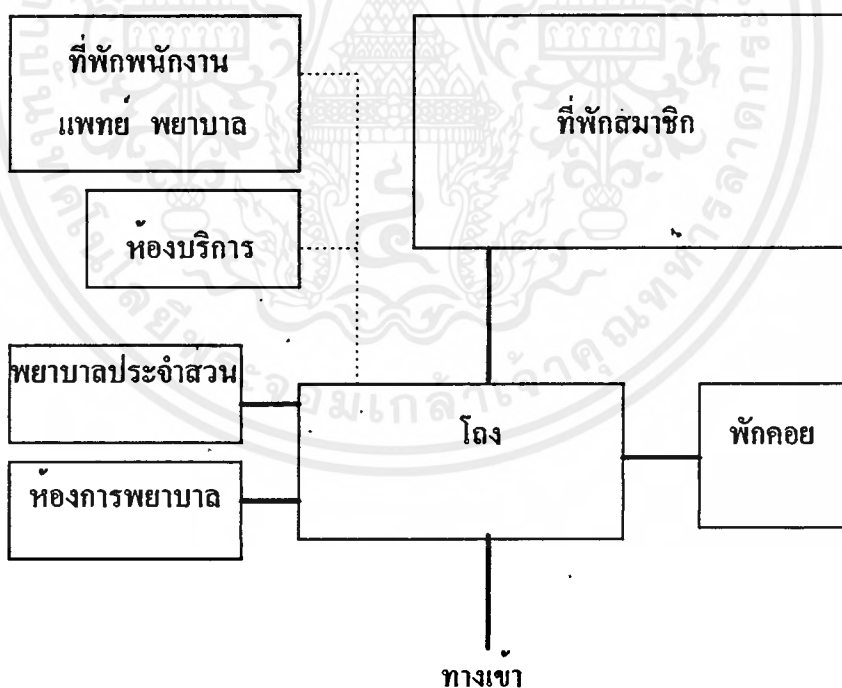


เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

## 2. ส่วนที่พัก (GUEST ROOM)

ELEMENT	1	2	3	4	5	6	รวม
1. ที่พักสมาชิก		3	4	1	1	1	10
2. ห้องพยาบาล	⊗		3	2	1	1	10
3. ห้องพยาบาลประจำส่วนห้องพัก	⊗	⊗		3	2	1	13
4. ห้องบริการ	⊗	⊗	⊗		1	1	8
5. บริเวณนั่งเล่นและพักผ่อน	⊗	⊗	⊗	⊗		0	5
6. ที่พักเจ้าหน้าที่ แพทย์ พยาบาล	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗		4

บริหารสัมพันธ์   
 บริการสัมพันธ์   
 ติดต่อสัมพันธ์   
 เทคนิคสัมพันธ์



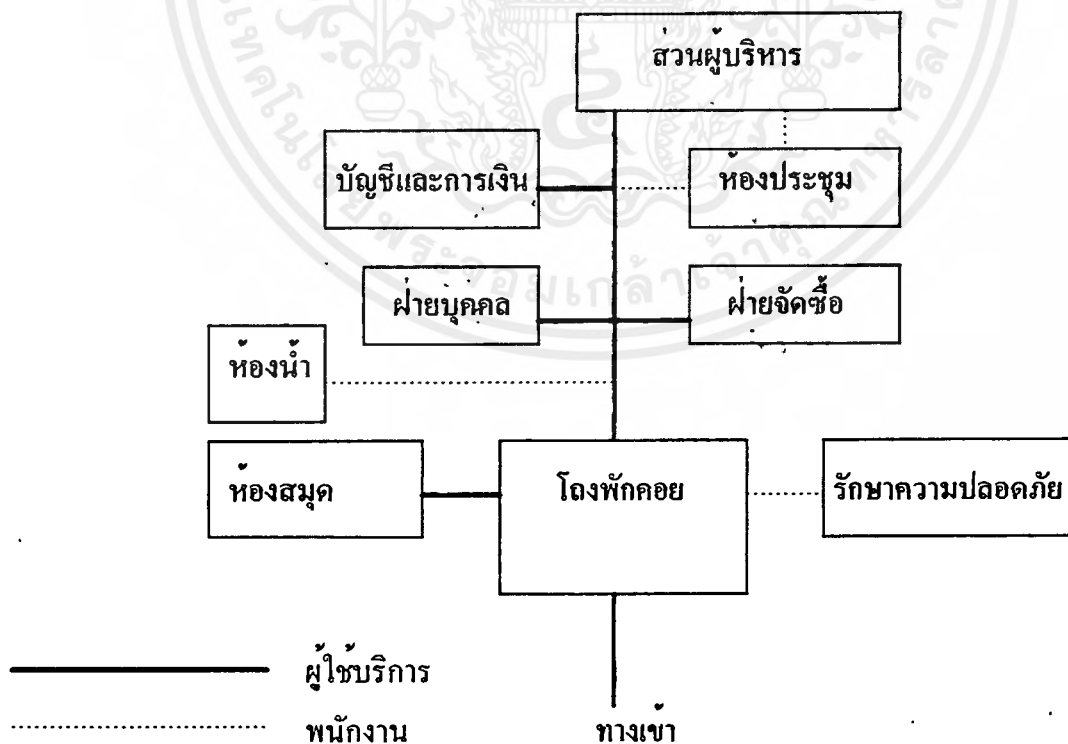
————— ผู้ใช้บริการ  
 ..... พนักงาน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

### 3. ส่วนบริหาร (ADMINISTRATION)

ELEMENT	1	2	3	4	5	6	7	8	รวม
1. ส่วนผู้บริหาร		4	4	3	2	2	1	4	20
2. ฝ่ายการเงินและการบัญชี	⊗		3	2	3	2	2	4	19
3. ฝ่ายบุคคล	⊗	⊗		2	1	2	2	4	18
4. ฝ่ายรักษาความปลอดภัย	⊗	⊗	⊗		2	1	1	1	11
5. ฝ่ายจัดซื้อ	⊗	⊗	⊗	⊗		1	1	4	13
6. ห้องประชุม	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗		2	0	10
7. ห้องน้ำเจ้าหน้าที่	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗		1	10
8. ห้องสมุด	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗		18

บริหารสัมพันธ์   
 บริการสัมพันธ์   
 ติดต่อสัมพันธ์   
 เทคนิคสัมพันธ์



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

## 4. ส่วนสนับสนุนการวินิจฉัยและบำบัดรักษา

(ADJUNCT DIAGNOSTIC THERAPEUTIC FACILITIES)

ELEMENT	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	Total
1. โถง		4	4	4	0	4	4	4	4	2	2	2	2	36
2. รานคา	⊗		2	2	0	4	0	0	0	0	0	0	0	12
3. โทรศัพท	⊗	⊗		2	0	4	4	0	0	0	0	0	0	16
4. เวชทะเบียน	⊗	⊗	⊗		4	0	3	1	1	1	1	1	1	21
5. หองเก็บประวัติ	⊗	⊗	⊗	⊗		4	3	0	4	0	0	0	0	13
6. พักคอย	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗		4	4	4	2	2	2	2	36
7. สวนพยาบาล	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗		4	4	2	2	2	2	16
8. จายยา	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗		4	2	2	2	2	12
9. เก็บเงิน	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗		1	1	1	1	15
10. แผนกพยาธิ	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗		1	1	1	14
11. รังสีวิทยา	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗		4	4	19
12. อายุรกรรม	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗		2	17
13. กายภาพบำบัด	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗		17



บริหารสัมพันธ์



บริการสัมพันธ์

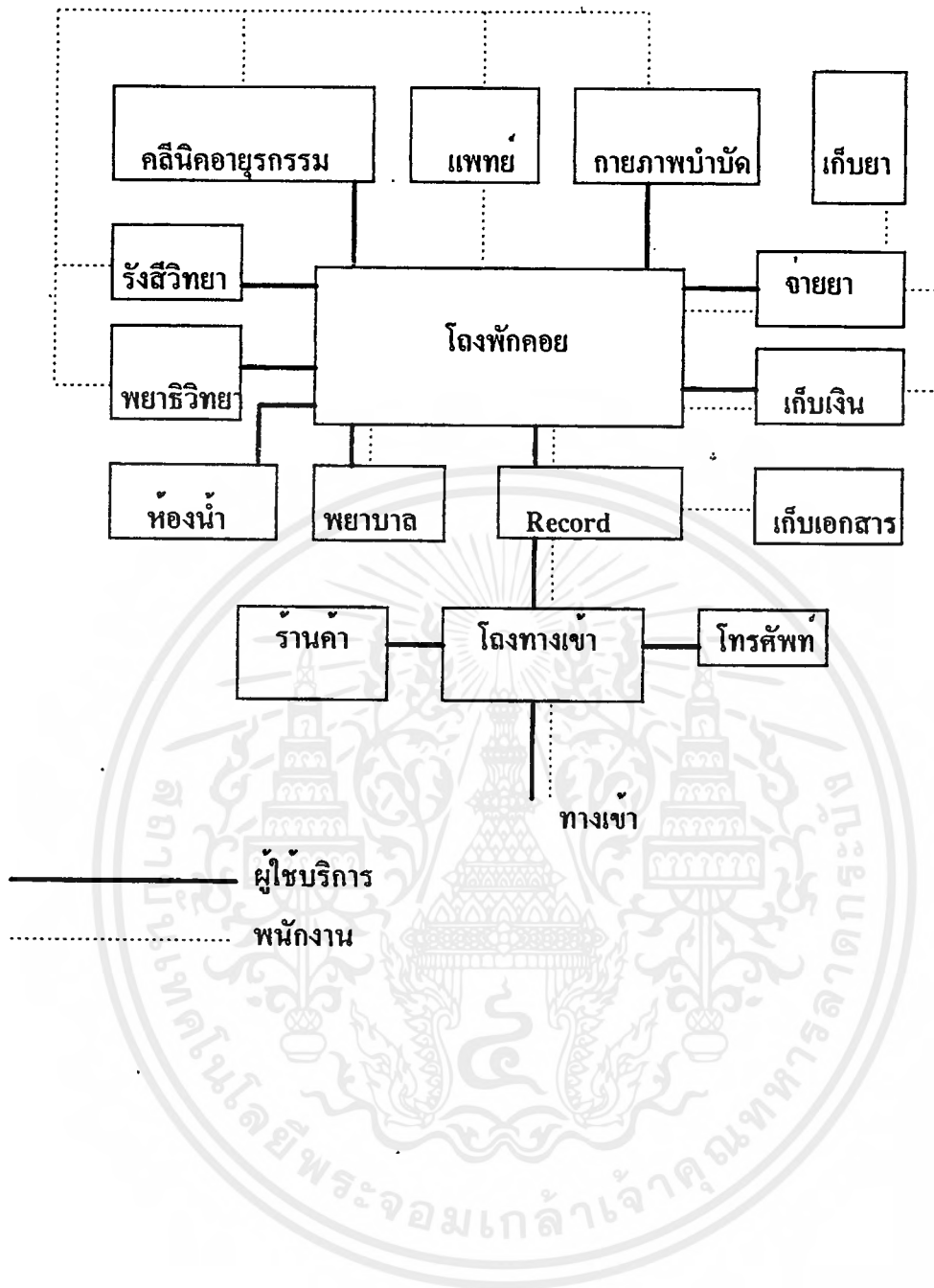


ติดต่อสัมพันธ์



เทคนิคสัมพันธ์

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

## 4.1 กลีณิกอายุรกรรม

ELEMENT	1	2	3	4	5	6	7	Total
1. โฉงพักคอย		4	4	4	4	4	4	20
2. หู ตา คอ จมูก	⊗		3	3	3	3	3	16
3. ทันตกรรม	⊗	⊗		3	3	3	3	16
4. กระดูกและข้อ	⊗	⊗	⊗		3	3	3	16
5. กล้ามเนื้อ	⊗	⊗	⊗	⊗		3	3	16
6. โรคทั่วไป	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗		3	16
7. ทำงานและพักผ่อนแพทย์	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗		16



บริหารสัมพันธ์



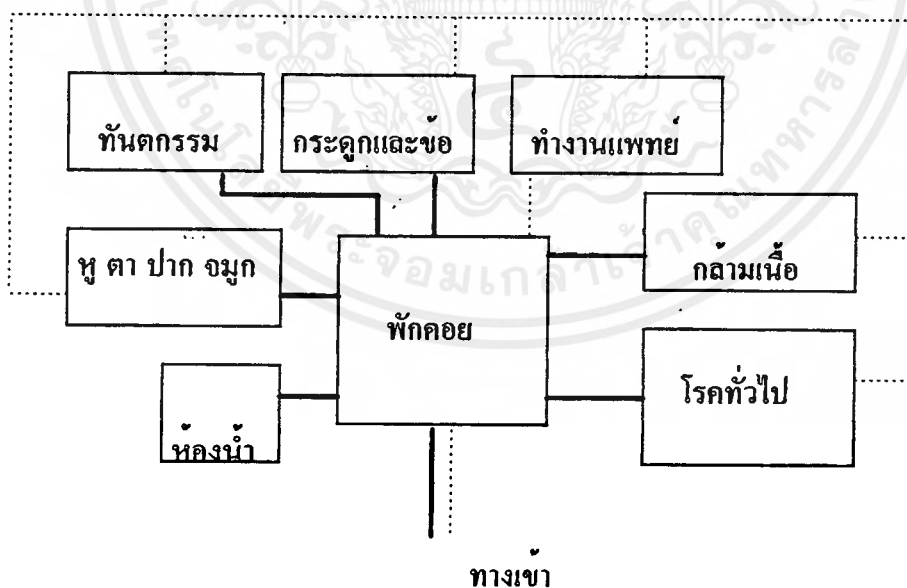
บริการสัมพันธ์



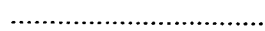
ติดต่อสัมพันธ์



เทคนิคสัมพันธ์



ผู้ให้บริการ







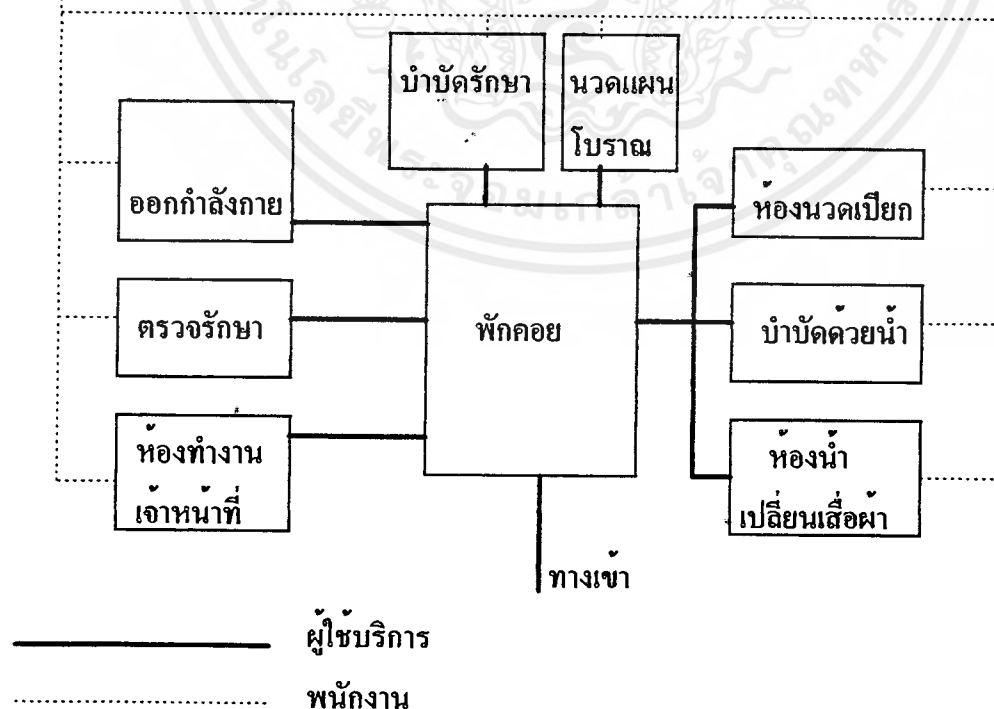
พนักงาน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

## 4.2 กลีณิกกายภาพบำบัด

ELEMENT	1	2	3	4	5	6	7	8	9	รวม
1. พักคอย		4	4	4	4	4	4	4	4	32
2. ตรวจรักษา	⊗		3	3	3	3	3	3	0	22
3. ออกกำลังกาย	⊗	⊗		3	3	3	3	3	4	26
4. บำบัดรักษา	⊗	⊗	⊗		3	3	3	4	4	27
5. ห้องนวดเปียก	⊗	⊗	⊗	⊗		4	3	4	4	28
6. นวดแผนโบราณ	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗		3	4	4	28
7. ห้องบำบัดด้วยน้ำ	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗		4	4	27
8. ห้องน้ำ - เปลี่ยนเสื้อผ้า	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗		4	30
9. ห้องทำงานเจ้าหน้าที่	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗		28

 บริหารสัมพันธ์  
  บริการสัมพันธ์  
  ติดต่อสัมพันธ์  
  เทคนิคสัมพันธ์



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

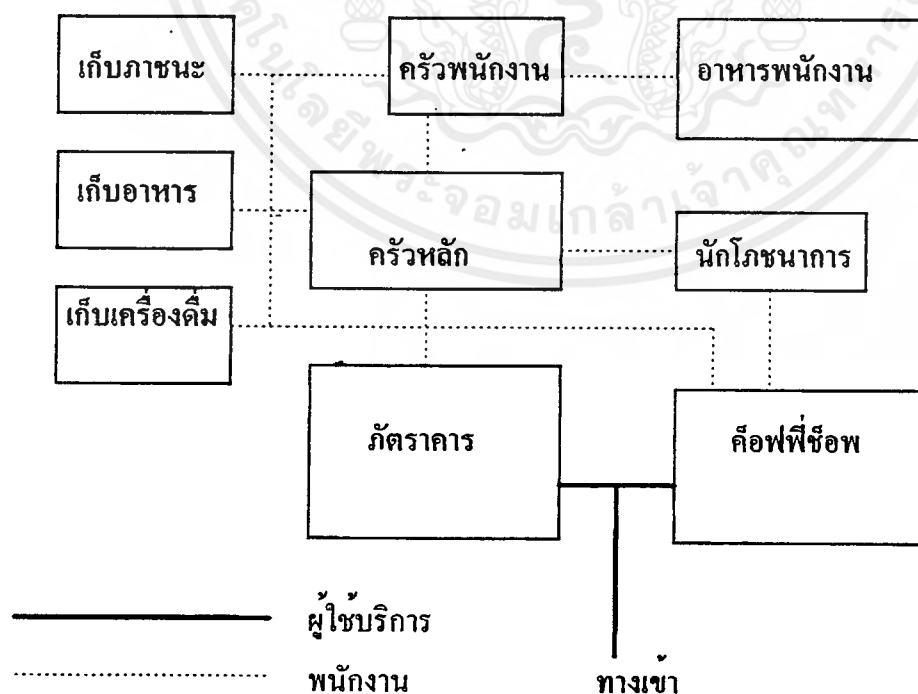
## ๕. ส่วนนันทนาการ (RECREATION & SPORTS)

ELEMENT	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	รวม
1. หองอาทหนึ่งดี	0	2	2	2	1	1	2	1	2	0	0	0	0	0	1	14
2. หองเลนกมศ	0	0	3	3	2	1	2	1	2	1	0	0	0	0	1	18
3. หองดูภาพยนตร์	0	0	0	3	2	1	2	1	1	0	0	0	0	0	1	16
4. หองฟังเพลง	0	0	0	0	1	1	2	1	1	2	0	0	0	0	1	17
5. หองประกอบกิจกรรม	0	0	0	0	0	2	3	4	1	2	0	0	0	0	1	16
6. หองกิจกรรมทางศาสนา	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	10
7. หองทำงานเจ้าหน้าที่	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	13
8. ส่วนบริการเครื่องดื่ม	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	9
9. หองน้ำ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	9
10. ส่วนกีฬา	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	2	2	4	19
11. หองออกกำลังกาย	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	3	1	12
12. หองเปลี่ยนเสื้อผ้า	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	0	9
13. หองอาบน้ำ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	9
14. หองอบไอน้ำ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9
15. หองปฐมพยาบาล	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11

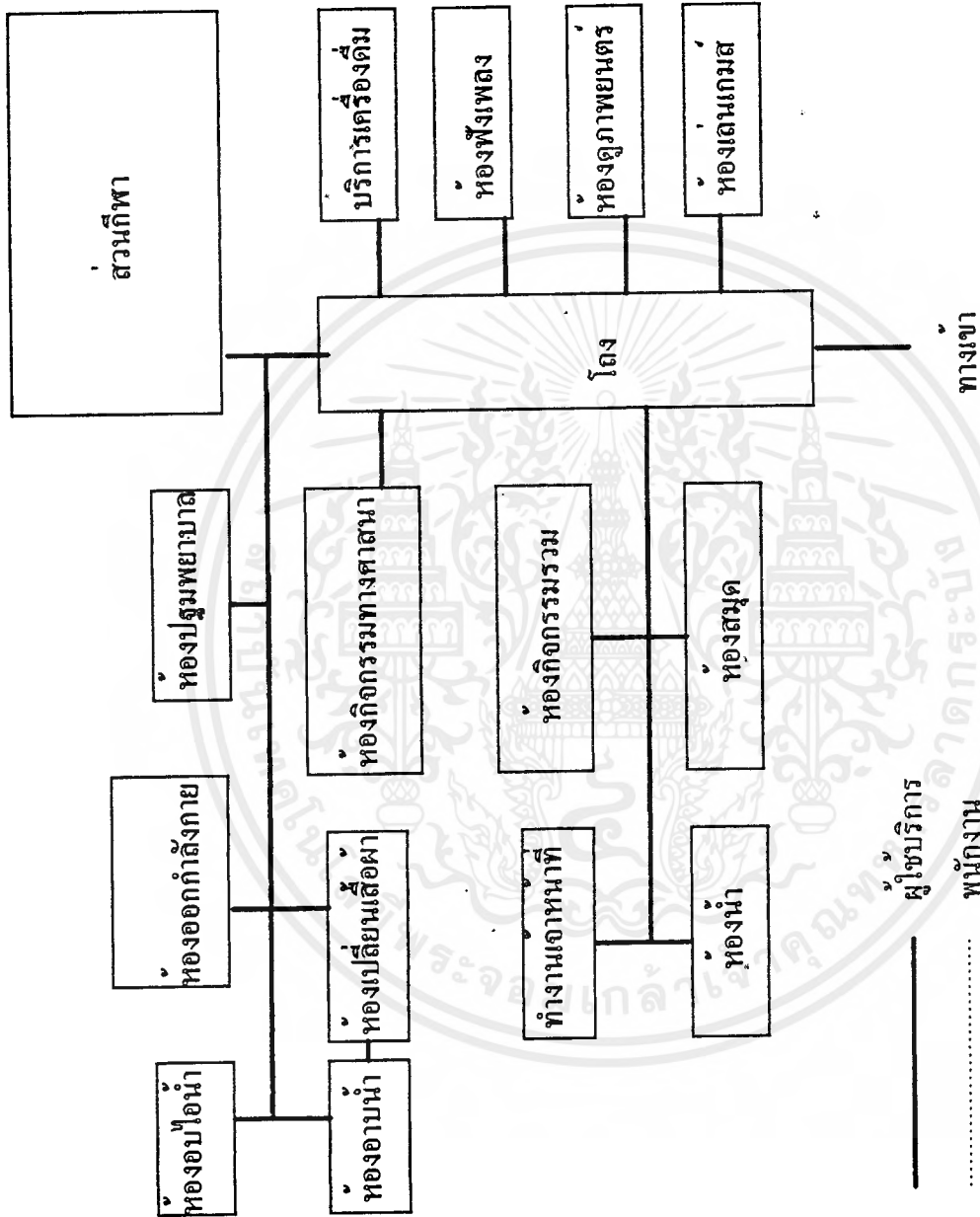
## 6. ส่วนโภชนาการ (FOOD & BEVERAGE)

ELEMENT	1	2	3	4	5	6	7	8	9	รวม
1. ห้องอาหาร		4	2	0	0	2	0	1	0	9
2. ห้องครัวหลัก	⊗		2	2	2	4	4	1	4	23
3. คีอ์ฟฟี่ช็อพ	⊗	⊗		0	0	2	1	1	2	10
4. ส่วนอาหารพนักงาน	⊗	⊗	⊗		0	2	0	1	0	5
5. ห้องครัวพนักงาน	⊗	⊗	⊗	⊗		2	1	1	0	6
6. ห้องเก็บภาชนะ	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗		2	0	0	14
7. ห้องเก็บอาหาร	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗		2	0	10
8. ที่เก็บอาหาร	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗		0	7
9. ฝ่ายโภชนาการ	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗		6

บริหารสัมพันธ์   
 บริการสัมพันธ์   
 ติดต่อสัมพันธ์   
 เทคนิคสัมพันธ์



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



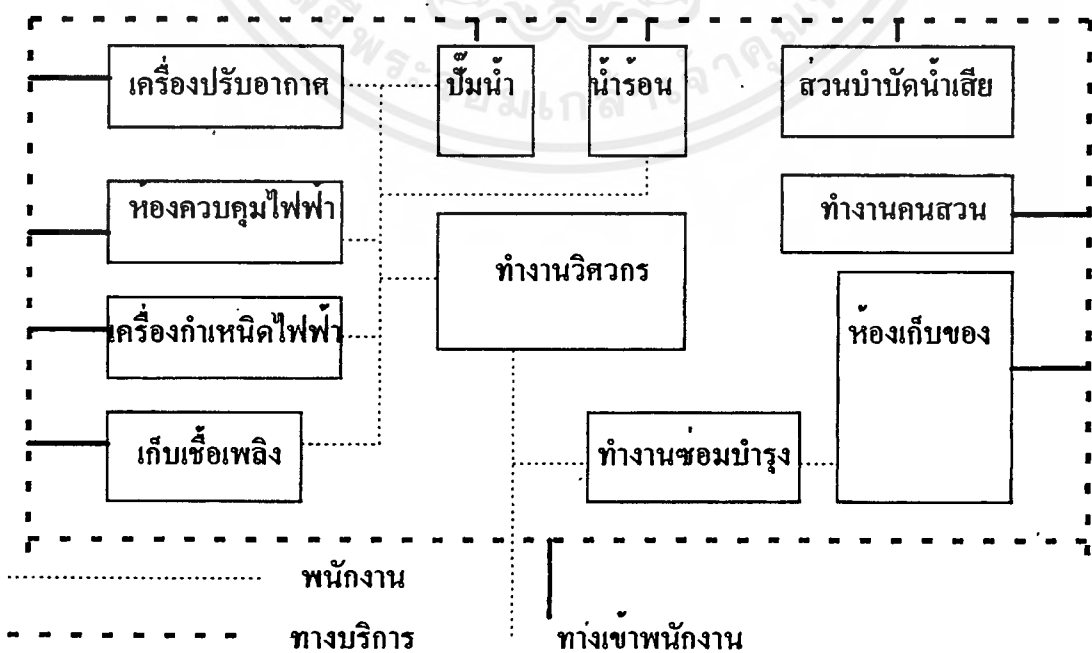
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับบริการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



## 8. ส่วนเทคนิคและซ่อมบำรุง (MECHANICAL)

ELEMENT	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	รวม
1. ห้องทำงานวิศวกร		2	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	14
2. ห้องเก็บเครื่องมือ	○		1	1	1	1	1	1	1	1	0	2	12
3. ห้องเก็บเชื้อเพลิง	○	○		1	2	2	1	1	2	1	1	1	14
4. ห้องควบคุมไฟฟ้า	○	○	○		2	2	2	1	2	1	1	1	15
5. เครื่องกำเนิดไฟฟ้า	○	○	○	○		2	2	2	2	1	1	1	17
6. ห้องเครื่องปั๊มน้ำ	○	○	○	○	○		1	2	2	2	1	1	17
7. ห้องเครื่องปรับอากาศ	○	○	○	○	○	○		1	3	1	2	1	16
8. ห้องเครื่องทำน้ำร้อน	○	○	○	○	○	○	○		0	1	2	1	13
9. ทำงานแผนกซ่อมบำรุง	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	21
10. ห้องเก็บเครื่องเรือน	○	○	○	○	○	○	○	○	○		1	1	14
11. ทำงานคนสวน												1	12
12. ส่วนบำบัดน้ำเสีย	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		13

บริหารสัมพันธ์   
 บริการสัมพันธ์   
 ติดต่อสัมพันธ์   
 เทคนิคสัมพันธ์



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



### 3.8 การศึกษาและวิเคราะห์ข้อมูลทางด้านเทคนิค

#### 3.8.1 การศึกษาและวิเคราะห์ระบบโครงสร้าง

โครงสร้างคือ สิ่งที่จัดสร้างขึ้นโดยรวมต่อหน่วยต่าง ๆ เข้าด้วยกัน ทำหน้าที่อย่างใดอย่างหนึ่งหรือหลายอย่าง ซึ่งต้องการมาตรฐานและความมั่นคง หรืออาจเป็นสิ่งก่อสร้างที่ประกอบขึ้นมาทำหน้าที่รับน้ำหนักถ่ายทอดต่าง ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมถึงการที่สามารถทรงตัวได้อย่างมีเสถียรภาพ

ในการศึกษาและวิเคราะห์ในครั้งนี้ จะยึดหลักในกรณีวิเคราะห์ในด้านต่าง ๆ โดยมีข้อพิจารณาดังต่อไปนี้

- ความมั่นคงของอาคาร
- ความประหยัดในการก่อสร้าง
- ความสามารถในการป้องกันไฟ
- เป็นวัสดุที่หาง่ายและเหมาะสมกับท้องถิ่น

##### 3.8.1.1 ระบบโครงสร้างที่ใช้กับอาคาร (Conventional Construction)

ลักษณะโดยทั่วไปเป็นโครงสร้างที่ทำการก่อสร้าง ในบริเวณที่ก่อสร้างจริง (Case in Place) เป็นระบบก่อสร้างที่ได้เริ่มมีมานานแล้วและเป็นวิธีที่นิยมกัน ซึ่งสามารถแบ่งออกเป็น

1) โครงสร้างกำแพงรับน้ำหนัก (Wall Bearing) ลักษณะโดยทั่วไปจะเป็นกำแพงหรือผนังที่ทำหน้าที่รับน้ำหนักของโครงสร้าง และถ่ายเทน้ำหนักของตัวผนังและโครงสร้างลงสู่ฐานรากโดยตรง

2) โครงสร้างเสาและคานารับน้ำหนัก (Post and Lintel) ลักษณะโดยทั่วไปอาจกล่าวได้ว่าเป็นลักษณะ Frame Structure เป็นวิธีที่นิยมกันอย่างแพร่หลายในปัจจุบัน ลักษณะการถ่ายเทคานาน้ำหนักจากผนังลงสู่คานาในแนวดิ่ง

##### 3.8.1.2 ระบบและวิธีทางอุตสาหกรรม (Industrialized Construction)

เป็นระบบก่อสร้างที่ใช้วิธีการผลิตทางอุตสาหกรรมเป็นจำนวนมาก โดยจะผลิตในโรงงานเป็นส่วนใหญ่ วิธีนี้ช่วยแก้ปัญหาบางอย่างที่เกิดขึ้นกับวิธีการก่อสร้างแบบซ้ำ ๆ ได้ และสามารถแบ่งออกได้เป็น 2 ประเภทคือ

1) Serial Construction เป็นการปรับปรุงการก่อสร้างแบบเดิม โดยการนำเอาระบบอุตสาหกรรมมาใช้ การก่อสร้างด้วยวิธีนี้ส่วนมากเป็นลักษณะ Compoundment System โดยขึ้นส่วนประกอบต่าง ๆ ที่สร้างขึ้นจากโรงงานนำมาประกอบยังสถานที่ก่อสร้าง เหมาะสำหรับสถานที่ที่มีการขนส่งที่สะดวก รวมทั้งลักษณะของโรงงานที่ตั้งขึ้นใหม่ก็ไม่จำเป็นต้อง

ต้องลงทุนเหมือนกับระบบ Prefabrication วิธีการก่อสร้างแบบนี้เหมาะสำหรับการใช้ระบบ  
 ประสานทางพิกัด นอกจากนี้ยังใกล้เคียงกับการก่อสร้างแบบดั้งเดิมมาก

2) Prefabrication วิธีการนี้ ทั้งรูปแบบของวัสดุก่อสร้างและแรงงาน  
 ส่วนใหญ่จะเป็นผลผลิตสำเร็จรูปแบบอุตสาหกรรมที่ต้องอาศัยเครื่องมือขนาดใหญ่เข้าช่วยในการ  
 ติดตั้งและก่อสร้าง การก่อสร้างแบบนี้สามารถผลิตได้เป็นจำนวนมากและรวดเร็วได้มาตรฐาน  
 สม่ำเสมอ เพราะมีการควบคุมอย่างใกล้ชิดและสามารถผลิตได้ตลอดทั้งปี โดยไม่มีอุปสรรคเรื่อง  
 ฤดูกาล

ลักษณะโดยทั่วไปของวิธีการก่อสร้างแบบ Prefabrication หรือ  
 Building System คือ

#### - ระบบโครงสร้างพื้น

การเลือกระบบโครงสร้างพื้นนับได้ว่าเป็นสิ่งที่สำคัญมากในการ  
 การกำหนดรูปแบบของโครงสร้างอาคาร การออกแบบนี้ก็เป็นโครงสร้างช่วงสั้น และแบบช่วง  
 ยาว พื้นที่แต่ละประเภทมีความเหมาะสมกับอาคารหลาย ๆ ประเภทแตกต่างกัน นอกจากนั้นยัง  
 ต้องคำนึงถึงความสะดวกในการฝังท่อเดินสายไฟ สายโทรศัพท์ และคุณสมบัติในการป้องกันไฟ  
 ฉะนั้นการเลือกระบบพื้นชนิดนี้ควรต้องพิจารณาในทางด้านสถาปัตยกรรม และลักษณะของ  
 ความจำเป็นในโครงการนั้น ๆ โดยการเปรียบเทียบราคาทั้งราคาของวัสดุและราคาก่อสร้างด้วย

#### 3.8.1.3 สรุปการเลือกใช้ระบบโครงสร้าง

1) ระบบฐานรากที่เหมาะสมกับอาคารของโครงการ น่าจะเป็นระบบ  
 ฐานรากเดี่ยว อาจจะไม่มีส่วนเสริมก็ได้ เพราะสภาพของที่ตั้งโครงการเป็นภูเขาและชายทะเลดิน  
 ค่อนข้างแข็งและเป็นทราย อีกทั้งอาคารยังเป็นอาคารในแนวราบสูงประมาณ 1 - 3 ชั้น

2) ระบบโครงสร้างอาคาร โครงสร้างที่เหมาะสมกับอาคารที่มีความ  
 สูงไม่มากนักนิยมใช้โครงสร้างชนิด Frame System ทางโครงการกำหนดให้ใช้ควบคู่ไปกับ  
 ระบบ Shear Wall เพื่อเป็นการช่วยรับแรงที่กระทำต่อโครงสร้างทางแนวนอนและรับน้ำหนัก  
 ของโครงสร้างในแนวดิ่ง ซึ่งจะเป็นโครงสร้างคอนกรีตเสริมเหล็ก

3) ระบบโครงสร้างพื้น เป็นพื้นคอนกรีตเสริมเหล็ก มีการนำเอาระบบ  
 พื้นสำเร็จรูปและพื้นหล่อในที่ รวมทั้งพื้นไม้ ซึ่งจะเลือกใช้ตามความเหมาะสมของงานสถาปัต  
 ยกรรมและวิศวกรรม

4) ระบบโครงสร้างหลังคา ระบบที่เหมาะสมก็คือโครงสร้างเหล็ก จะ  
 เป็นเหล็กรูปพรรณ และโครงถักเหล็ก ที่ใช้สำหรับอาคารที่ต้องการช่วงเสาที่กว้าง เช่น ห้อง

โถง ห้องอาหาร ห้องประกอบกิจกรรม ซึ่งโครงสร้างเหล็กเป็นโครงสร้างที่มีลักษณะเบา ทำให้ขั้นตอนการก่อสร้างหรือการติดตั้งง่าย และวัสดุชนิดนี้เป็นวัสดุที่หาง่าย

### 3.8.2 ระบบปรับอากาศและระบบระบายอากาศ

#### 3.8.2.1 ระบบปรับอากาศ

ระบบปรับอากาศชนิดต่าง ๆ ซึ่งแบ่งออกได้เป็น

1) ระบบติดหน้าต่าง (Window System) เป็นเครื่องปรับอากาศขนาดเล็ก ติดตั้งบริเวณผนังหรือหน้าต่าง

2) ระบบแยกส่วน (Split System) เป็นเครื่องปรับอากาศแบบแยกส่วน คือส่วนของ Fan Coil Unit อยู่ด้านในของห้องทำหน้าที่เป่าลมเย็น และมีส่วน Compressor อยู่ด้านนอกของตัวอาคารซึ่งจะทำหน้าที่ระบายความร้อน

3) ระบบน้ำเย็น (Chiller System) คือระบบที่ระบายความร้อนด้วยไอน้ำ โดยการทำให้อากาศเย็นเสียก่อนแล้วจึงส่งน้ำเย็นไปยังเครื่องส่งลมเย็น ซึ่งทำหน้าที่ดูดลมเย็นภายในห้องเข้ามาผ่านท่อน้ำเย็น แล้วเป่าลมเย็นสู่ห้องที่ต้องการอีกทีหนึ่ง ส่วนการระบายความร้อนของน้ำจะใช้ Cooling Tower ในการระบายความร้อนแล้วนำน้ำกลับมาใช้ใหม่

ระบบปรับอากาศสำหรับอาคารขนาดใหญ่

จากการวิเคราะห์ด้านการใช้พื้นที่เสียงรบกวน ประสิทธิภาพในการทำงานและผลกระทบต่อโครงสร้างของอาคาร จึงต้องเลือกใช้ระบบปรับอากาศแบบ Central Water Chiller System ในส่วนของสำนักงาน อาคารบริการต่าง ๆ และส่วนห้องพักรวมที่เป็นห้องอาคารใหญ่ ส่วนแบบ Split Type จะใช้ในส่วนห้องพักอาศัยทั้งบ้านเดี่ยวและบ้านแฝด

การหาขนาดของเครื่องปรับอากาศให้เหมาะสมกับพื้นที่ของอาคาร

1. Central Water Chiller System โดยการคำนวณปริมาณของพื้นที่ปรับอากาศในส่วนต่าง ๆ ดังตารางต่อไปนี้



2) การระบายอากาศ คือการเปลี่ยนแปลงเอาอากาศเก่าภายในห้องออกไป และมีอากาศใหม่ซึ่งบริสุทธิ์มาแทนที่

หลักการออกแบบอาคารในเขตร้อนชื้น ถ้าไม่ใช่เครื่องมือทางวิทยาศาสตร์มาช่วยในการออกแบบอาคาร จะต้องคำนึงถึง แดด ลม อากาศ เราจะจ้องคำนึงถึงการถ่ายเทอากาศตามวิธีทางธรรมชาติมากที่สุด การให้ลมพัดผ่านเข้ามาในห้องโดยให้ผ่านร่างกายของผู้อยู่อาศัยในความแรงที่พอดี จะเป็นการเพิ่มความสบายให้กับร่างกาย เป็นการช่วยลดความร้อน ความชื้นสัมพัทธ์ภายในอาคาร ประเทศไทยอยู่ในเขตร้อนชื้น ซึ่งต้องการลมตลอดปี การออกแบบช่องเปิดในตัวอาคารจึงมีความสำคัญยิ่งในการที่จะให้ผู้อยู่อาศัยได้รับความสบาย

ความกว้างของช่องเปิด การออกแบบช่องเปิดของอาคาร นอกจากจะให้มีลมผ่านเข้าสู่อาคารแล้ว จะต้องจัดให้มีการระบายลมออกจากอาคารด้วย หรืออีกนัยหนึ่งให้เกิดการเคลื่อนไหวของอากาศทำให้มีการระบายอากาศ การมีช่องเปิดในแต่ละด้านที่รับลมจะไม่สามารถให้ลมผ่านเข้าไปในห้องได้เพราะผนังปิดตันในคานตรงข้าม ซึ่งเปรียบเสมือนฉากกำบังลมและเกิดความกดอากาศสูงภายในบริเวณใกล้เคียง การออกแบบโดยทั่วไปในปัจจุบันจะนึกถึงแต่ทางลมเข้าเพียงอย่างเดียวและลืมนึกถึงทางลมออก โดยเฉพาะช่องทางลมออกไม่เพียงพอ ทำให้ลมผ่านเข้าสู่ตัวอาคารน้อยมาก เพื่อให้ได้ลมจำนวนมากที่สุด จะต้องจัดทางลมออกในทิศทางตรงกันข้ามให้มีขนาดเท่ากับทางลมเข้า โดยเปิดช่องเปิดให้กว้างเต็มที่

ทางลม Air Flow Pattern เพื่อให้เกิดความรู้สึกสบาย เราจึงต้องให้อากาศพัดผ่านโดยรอบร่างกายในบางกรณี เป็นการยากที่จะบังคับทิศทางได้ตามต้องการ โดยเฉพาะชนิดของหน้าต่างที่ติดตั้ง หน้าต่างบางชนิดจะบังคับทิศทางลมให้พัดสูงเหนือศีรษะไป เช่น หน้าต่างบานพลิกบังแดด จะบังคับทิศทางของลมให้พัดขึ้นเพดานแทนที่จะพัดลงสู่พื้น ลมที่พัดขึ้นสู่เพดานเหมาะสำหรับฤดูหนาวเพราะจะพัดอากาศเย็นและบริสุทธิ์เข้ามาผสมกับอากาศภายในห้องก่อนที่จะวกลงสู่เบื้องล่าง แต่ในฤดูร้อนควรจะให้พัดผ่านร่างกายโดยตรง ฉะนั้นการจัดทิศทางของกระแสลมจึงมีความสำคัญมาก

ทิศทางของกระแสลมจะเกิดขึ้นโดยช่องทางเข้า ซึ่งช่องทางเข้าออกของอากาศนี้ก็มีหน้าที่เสมือนหัวฉีดที่ฉีดน้ำ เพราะจะสามารถบังคับทิศทางลมให้พัดขึ้นสู่เพดานหรือให้พัดต่ำลงสู่พื้น หรือพัดไปทางคานชายหรือชวาก็ได้ อากาศจะเคลื่อนที่ผ่านตลอดห้องไปตามทิศทางที่บังคับจากทางเข้า อย่างไรก็ตามถ้าบังคับให้ทิศทางลมพัดขึ้นเพดาน และมีช่องทางออกในทิศทางตรงกันข้ามที่พื้น ลมก็จะพัดขึ้นสู่เพดานอยู่นั่นเอง แล้วจึงพัดสู่พื้นก่อนที่จะระบายออก

- อากาศจะไหลจากแหล่งความกดอากาศสูง สู่อากาศต่ำที่ใกล้เคียง ซึ่งทำให้เกิดกระแสลมอ่อน ๆ อยู่ภายในห้อง
- เพื่อที่จะให้เกิดการระบายและการถ่ายเทที่ดีที่สุดของอากาศในห้อง จะต้องมียังช่องทางลมซึ่งเป็นทางออกเท่ากับช่องทางลมเข้า

### 3.8.3 ระบบไฟฟ้าและแสงสว่าง

#### 3.8.3.1 ระบบไฟฟ้า

ไฟฟ้าที่ใช้ในอาคารสามารถแบ่งออกได้เป็น 2 ระบบคือ

- 1) ระบบไฟฟ้ากำลังสูงขนาด 380 โวลต์ 3 เฟส สำหรับใช้กับอุปกรณ์ไฟฟ้าที่ใช้กำลังไฟมากได้แก่ เครื่องปรับอากาศ บิมน้ำ เครื่องสูบน้ำ ฯลฯ
- 2) ระบบไฟฟ้าขนาด 220 โวลต์ 1 เฟส 50 รอบต่อวินาที สำหรับใช้กับไฟฟ้าแสงสว่าง เต้าเสียบ พัดลมดูดอากาศ และเครื่องใช้ไฟฟ้าทั่วไป  
อุปกรณ์ที่สำคัญเกี่ยวกับระบบไฟฟ้า
  - 1) หม้อแปลงไฟฟ้า ใช้หม้อแปลงแบบ Cast-Resin เนื่องจากป้องกันความชื้น สัตว์และแมลงต่าง ๆ ที่จะเข้าไปทำความเสียหาย
  - 2) การจ่ายกระแสไฟฟ้า ใช้หม้อแปลง 3 เฟส ต่อแบบขนานกันจำนวน 2 ตัว
  - 3) ระบบสายป้อน ใช้สายเคเบิลต่อจากหม้อแปลงของการไฟฟ้า เข้าสู่หม้อแปลงของไฟฟ้าโครงการ และใช้ Bus Way เป็นสายป้อนทั้งในแนวตั้งและแนวราบ ใช้สายไฟฟ้าแบบฉนวนหุ้มแจกจ่ายกระแสไฟฟ้าเข้าสู่ส่วนต่าง ๆ ของโครงการ ระบบสายป้อนจะใช้ระบบส่งดินทั้งหมด
  - 4) ระบบไฟฟ้าฉุกเฉิน เลือกใช้เครื่องผลิตไฟฟ้าสำรอง โดยใช้น้ำมันเป็นเชื้อเพลิงอีกจำนวน 1 เครื่อง ขนาด 187.5 KVA (ขนาดเครื่อง 1.20x3.50) ซึ่งมีไว้เพื่อบริการยามไฟฟ้าจากการไฟฟ้าส่วนภูมิภาคเกิดเสีย ใช้ได้ตลอด 24 ชั่วโมง
  - 5) การคำนวณความต้องการในการใช้ไฟฟ้า มีหน่วยเป็นวัตต์/ตารางเมตร ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ตารางที่ 3.6 แสดงการคำนวณปริมาณการใช้ไฟฟ้าของโครงการ

ส่วนต่าง ๆ ของโครงการ	พื้นที่ ตารางเมตร	จำนวนไฟฟ้า (วัตต์)	จำนวนไฟฟ้า รวม (วัตต์)
1. ส่วนสาธารณะ	555	65	36075
2. ส่วนพักอาศัย	13988	32	447616
3. ส่วนบริหาร	396	55	21780
4. ส่วนบริการทางการแพทย์	814	55	44770
5. ส่วนกีฬาและนันทนาการ	1570	32	50240
6. ส่วนบริการอาหารและเครื่องดื่ม	937	32	22984
7. ส่วนบริการ	515	27	13905
8. ส่วนเทคนิค	373	27	10071
9. ส่วนจอดรถ ถนน ทางเดิน	4199	27	113373
<b>ปริมาณไฟฟ้าที่ใช้รวม</b>			<b>760778 วัตต์</b>

### 3.8.3.2 ระบบแสงสว่าง

แสงสว่างที่ใช้ในอาคารมี 2 ประเภทคือ

- 1) แสงสว่างจากธรรมชาติ (จากแสงอาทิตย์)
- 2) แสงประดิษฐ์ (จากไฟฟ้า)

แสงสว่างทั้งสองประเภทนี้ จะเกิดคู่กับพลังงานความร้อน เราจึงต้องควบคุมหรือกรองแสงให้เหมาะสม และจะเป็นการลดความร้อนไปด้วย อย่างไรก็ตามก็ควรนำเอาแสงจากธรรมชาติมาใช้ประโยชน์มากที่สุด ซึ่งเป็นการประหยัดไม่ต้องสิ้นเปลืองพลังงานไฟฟ้ามาก

### 3.8.3.3 แสงประดิษฐ์ (แสงจากดวงไฟฟ้า) Electric Light

แสงไฟฟ้าเป็นแสงที่มนุษย์ประดิษฐ์ขึ้นมา สามารถควบคุมได้สะดวกในการกำหนดความเข้มของแสงให้เหมาะสมแก่ความต้องการของสภาพใช้สอย ดวงไฟฟ้าสามารถแบ่งออกเป็น 2 ชนิดคือ

- หลอดไฟฟ้า (Incandescent Lamp) เป็นหลอดกลมมีไส้อยู่ตรงกลางมีขั้วต่างกัน 2 ชนิดคือ แบบไขวและแบบเกลียว การใช้หลอดไฟนั้นโดยมากจะต้องใส่ในโป๊ะหรือโคม เพื่อต้องการป้องกันอาคารเคืองตาจากแสงที่ที่ออกมาจากหลอดโดยตรง

- หลอดไฟฟ้า (Fluorescent Lamp) คนไทยนิยมเรียกกันว่า “หลอดนีออน” มีลักษณะเป็นหลอดทรงกระบอก วงกลมและวงรี แสงไฟจากหลอด Fluorescent Lamp จะนุ่มนวลกว่าแสงจากหลอด Incandescent Lamp

การใช้แสงจากดวงไฟสามารถแบ่งออกเป็น 5 ประเภทคือ

1) ดวงไฟส่องโดยตรง (Directional Light) เช่นหลอดไฟสปอร์ตไลท์

2) ดวงไฟส่องโดยตรงชนิดส่องรอบตัว (General Diffuse Light) เป็นดวงไฟที่ส่องให้แสงสว่างโดยรอบ เหมาะสำหรับห้องที่ต้องการแสงสว่างมาก ๆ แต่ถ้าใช้หลอดจำนวนมากควรใช้หลอดแรงเทียนต่ำลงมาเพราะจะทำให้เคื่องตา

3) ดวงไฟส่องทางตรงและทางอ้อม (Semi Directional Light) จะให้แสงสว่างในทางตรงมากกว่า ช่วยให้แบ็คกราวนด์นุ่มนวลขึ้น

4) ดวงไฟส่องทั้งทางตรงและทางอ้อม (Semi Light) เป็นแบบที่ให้แสงนุ่มนวลขึ้นและสม่ำเสมอทั่วกันทั้งห้อง และยังช่วยเน้นแบ็คกราวนด์ด้วย

5) ดวงไฟส่องทางอ้อม (Indirection Light) ไฟชนิดนี้ส่องไปที่ผนังหรือเพดานก่อน ซึ่งแสงสว่างที่นำมาใช้งานเป็นแสงจากการสะท้อน

#### 3.8.3.4 หลักการตัดแสงสว่างภายในอาคาร

แสงสว่างที่เหมาะสมไม่ใช่ปริมาณแสงสว่างที่มากเท่านั้น แต่ปริมาณการส่องสว่างที่เพียงพอและปราศจากการสะท้อนเข้าตาอย่างจัง มีทิศทางที่เหมาะสมกับการทำกิจกรรม แสงที่มีได้ทำให้เกิดเงาโดยจัดตำแหน่งของจุดกำเนิดแสงให้เหมาะสม ซึ่งเป็นที่นิยมกันในอดีต และเป็นสิ่งที่ดีแต่วางนนั้นเป็นส่วนช่วยให้มองเห็นและกำหนดระนาบของวัตถุ

โดยทั่วไปห้องภายในอาคารควรได้รับแสงสว่างจากธรรมชาติ ควรจะทาสีห้องด้วยสีอ่อน ซึ่งจะช่วยให้ห้องสว่างขึ้นโดยไม่เคื่องตา

สิ่งที่เป็นปัญหาที่เกิดจากธรรมชาติ (ดวงอาทิตย์) คือการที่ไม่สามารถควบคุมความเข้มของแสงที่ได้รับนั้นให้คงที่ตลอดทั้งวัน เพราะการหมุนรอบตัวเองของโลกและโคจรรอบดวงอาทิตย์ ทำให้ตำแหน่งและระยะทางจากจุดต่าง ๆ จากดวงอาทิตย์เปลี่ยนแปลงไปเรื่อย ๆ แต่เราสามารถป้องกันแสงจ้าที่รบกวนเราขณะอยู่ในอาคารได้ เช่นการเปิดช่องแสงให้เหมาะสมและมีการป้องกันรังสีความร้อนได้โดยตรง

แสงธรรมชาติที่ส่องมายังอาคารแบ่งออกได้เป็น

- แสงจากทิศตะวันออก ตะวันตก และทิศใต้ โดยตรง จัดเป็น Directed Light ซึ่งปัญหาที่เกิดคือมีความสว่างของแสงมากเกินไป

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- แสงจากทิศเหนือจัดเป็น Indirect Light ซึ่งเป็นแสงที่ให้ความรู้สึกที่สบายตา เราอาจเปิดช่องแสงทางคานทิศเหนือได้กว้าง เพื่อให้แสงสว่างสะท้อนสู่อาคารได้

### 3.8.3.5 การเปิดช่องแสงภายในห้อง

สำหรับประเทศไทยควรที่จะเปิดช่องแสงในห้องและส่วนต่าง ๆ ไม่น้อยกว่าอัตราส่วนดังต่อไปนี้

- 1) 1/2 ของพื้นที่ห้อง สำหรับห้องออกกำลังกาย
- 2) 1/8 ของพื้นที่ห้อง สำหรับส่วนพักอาศัย
- 3) 1/8 ของพื้นที่ห้อง สำหรับห้องครัว เป็นต้น

(ที่มา จาก Build Research Station Note. No. E. 1307)

### 3.8.4 ระบบการป้องกันอัคคีภัย

การป้องกันอัคคีภัย จะยึดถือหลักเกณฑ์ที่นา ๆ ชาติยอมรับคือ มาตรฐาน NFPA และเทศบัญญัติควบคุมอาคารเป็นหลัก (NFPA = International Fire Protection Association)

3.8.4.1 ระบบสัญญาณเตือนอัคคีภัย เลือกใช้ 2 ระบบคือ การกดปุ่มแจ้งเหตุและการแจ้งสัญญาณโดยอัตโนมัติ ซึ่งมีองค์ประกอบที่ทำงานเชื่อมโยงกันได้แก่ จุดจ่ายไฟฟ้า อุปกรณ์เริ่มสัญญาณ และอุปกรณ์ที่ทำงานเชื่อมโยงกับระบบอื่น ๆ เช่น ระบบจ่ายไฟฉุกเฉิน การปิดเปิดประตูหนีไฟ ระบบพัดลมอัดอากาศ ระบบลิฟท์หนีไฟ ฯลฯ

3.8.4.2 ระบบดับเพลิงที่โครงการเลือกใช้ระบบต่าง ๆ ดังนี้

1) ระบบดับเพลิงด้วยน้ำชนิดสายสูบ (Hydrant & Stand Pipe System) โดยใช้ระบบท่อเปียก (Wet Pipe System) และใช้สายสูบแบบอ่อน แขนงไว้ในตู้ดับเพลิง (Fire House Cabinet) ขนาด 65 มิลลิเมตร ขนาดของหัวฉีด 25 มิลลิเมตร ความยาว 30 เมตร ติดตั้งในจุดที่สำคัญของอาคาร โดยระยะห่างของแต่ละจุดไม่ควรเกิน 60 เมตร

2) ระบบโปรยน้ำให้เป็นฝอย (Sprinkler System) คือการติดตั้งระบบท่อน้ำและหัวกระจายน้ำดับเพลิง ซึ่งทำงานด้วยความร้อนและความดันที่เกิดจากเพลิงไหม้ จากนั้นจะกระจายน้ำลงสู่เพลิงที่เกิดขึ้น โครงข่ายของระบบท่อน้ำ จะแขวนอยู่บนพื้นที่ป้องกัน อุปกรณ์ทั้งหมดจะถูกติดตั้งภายในอาคารหรือภายนอกอาคารประกอบการ โดยจะมีการจัดระบบกระจายหัวฉีดน้ำดับเพลิง การกำหนดขนาดท่อ และชนิดของระบบให้เป็นไปตามมาตรฐานที่ต้องการ ส่วนการวางหัวฉีดจะใช้ระยะห่างของแต่ละหัวฉีดประมาณ 4.50 เมตร โดยไม่ให้มีสิ่งกีดขวาง ทางโครงการได้เลือกได้เลือกใช้ระบบดับเพลิง ระบบจ่ายน้ำแบบท่อเปียก (Wet Pipe System) เนื่องจากเป็นระบบที่ไม่ค่อยยุ่งยากและซับซ้อน เพียงติดตั้งอุปกรณ์ตรวจจับควัน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

Smoke Detector หรือเครื่องมือตรวจจับความร้อน Heat Detector ที่ตัวโปรยน้ำตามจุดต่าง ๆ เมื่อเกิดเพลิงไหม้ อุปกรณ์เหล่านี้ก็จะทำงาน แล้วปล่อยน้ำลงมาดับเพลิงโดยอัตโนมัติ

3) ระบบก๊าซฮาโลน (Halon) เป็นน้ำยาดับเพลิงชนิดสะอาด คุณสมบัติของก๊าซฮาโลนจะไม่ทำให้เครื่องมือหรือทรัพย์สินเสียหาย ใช้ดับเพลิงในส่วนของสำนักงานที่มีอุปกรณ์ไฟฟ้า คอมพิวเตอร์ รวมถึงเอกสารต่าง ๆ ที่สำคัญ โดยปกติจะเก็บไว้ในถังความดันซึ่งอยู่ในสภาพของเหลว เมื่อทำการฉีดออกมา ก็จะแปรสภาพเป็นก๊าซ และกระจายแทรกเข้าไปทุกอณูของอากาศอย่างรวดเร็ว หลังจากที่ได้ดับไฟแล้วจะไม่ทิ้งร่องรอยใด ๆ หรือทำความเสียหายให้กับบริเวณนั้น ๆ

### 3.8.5 ระบบสุขาภิบาล

ระบบสุขาภิบาลสำหรับอาคารประกอบด้วย

1) ระบบน้ำประปาของโครงการ ประกอบด้วยวน้ำที่ไซบริโกลทั่วไป และระบบน้ำที่ใช้ในการดับเพลิง

2) ระบบระบายน้ำของโครงการ ประกอบด้วยระบบระบายน้ำฝน ระบบระบายน้ำทิ้งจากอาคาร เช่น จากอ่างล้างหน้า อ่างอาบน้ำ รวมถึงน้ำโสโครกจากส้วม โถ ปัสสาวะ ฯลฯ

3) ระบบบำบัดน้ำเสีย เป็นการทำความสะอาดน้ำทิ้งและน้ำโสโครกจากอาคารก่อนที่จะระบายลงสู่แหล่งน้ำสาธารณะ

4) ระบบน้ำร้อน เป็นการเพิ่มอุณหภูมิของน้ำโดยวิธีการต้ม หรือการใช้พลังงานแสงอาทิตย์ เพื่อนำน้ำที่ได้มาใช้ในกิจกรรมต่างของโครงการ

#### 3.8.5.1 ระบบน้ำประปา

- ระบบน้ำดื่ม ระบบน้ำดื่มจะต้องแยกออกจากระบบน้ำเพื่อการบริโภคโดยทั่วไป ทั้งนี้เพราะเหตุผลทางด้านความสะอาด โดยต้องผ่านการกรองหรือทำความสะอาดเสียก่อนมักจะมีถังเก็บแยกออกต่างหาก จะเป็นถังเก็บน้ำขนาดเล็ก ทั้งนี้เพราะไม่ต้องการเก็บน้ำไว้นานเกินความจำเป็น จะทำให้น้ำดื่มเสียรสชาติได้

- ระบบน้ำดับเพลิง ระบบน้ำสำรองที่ใช้ในการดับเพลิงจะต้องมีการจัดสำรองไว้ให้ดับเพลิงได้นานประมาณ 30 นาทีเป็นอย่างน้อย วิธีการสำรองอาจจะสำรองไว้ที่ถังเก็บน้ำใต้ดิน หรือบนหอดังเก็บน้ำ โดยมีเครื่องสูบน้ำดับเพลิงเป็นตัวช่วยในการเพิ่มแรงอัดของน้ำให้มีกำลังมากขึ้น

- ระบบจ่ายน้ำ ส่วนนี้เป็นส่วนที่มีความสัมพันธ์และมีผลกระทบต่อสถาปนิกมากที่สุด เพราะมีการวางท่อเข้ามาในส่วนของอาคาร ซึ่งสถาปนิกต้องตระหนักและให้ความสำคัญมากกว่าส่วนอื่น ๆ ของโครงการ ระบบที่นิยมใช้กันคือ

- 1) ระบบต่อตรง เช่น ตามโครงการขยายเล็ก คือการต่อท่อตรงจากท่อเมน ของการประปาส่วนภูมิภาค เข้าบ้านหรือโครงการโดยตรง
- 2) ระบบ Down Feed คือมีถังพักน้ำอยู่ในส่วนบนสุดของอาคาร หรือหอเก็บน้ำ โดยการอาศัยแรงโน้มถ่วงของโลกจ่ายน้ำลงสู่ส่วนล่างของตัวอาคาร
- 3) ระบบถังอัดความดัน คือการอัดน้ำเข้าถังความดัน และมีอุปกรณ์ควบคุม และเมื่อมีการใช้น้ำในที่ใดที่หนึ่งซึ่งเชื่อมต่อกับระบบ น้ำจะถูกส่งไปยังส่วนต่าง ๆ เหล่านั้น พอความดันลดลงอุปกรณ์อัตโนมัติก็จะสั่งให้เครื่องสูบน้ำทำงาน และอัดน้ำในถังอัดความดันให้คงที่ในระดับที่ตั้งไว้ เพื่อเตรียมการส่งน้ำครั้งต่อไป

#### 3.8.5.2 ระบบระบายน้ำ

- ระบบระบายน้ำฝน แยกเป็นระบบระบายน้ำฝนจากหลังคาและการระบายน้ำฝนระดับพื้นดิน ซึ่งน้ำฝนจะถูกระบายลงสู่ทางระบายน้ำแล้วระบายลงสู่บ่อพักน้ำเพื่อเตรียมการระบายออกสู่แหล่งน้ำสาธารณะต่อไป

- ระบบระบายน้ำเสีย การระบายน้ำเสียจากส่วนต่าง ๆ ของอาคาร นิยมทำกันคือ วิธีแยกน้ำจากส่วนต่าง ๆ ออกจากกันตามคุณภาพของน้ำ เช่น น้ำที่ไม่สกปรกมากเท่าที่ควรได้แก่ น้ำจากอ่างล้างหน้า อ่างอาบน้ำ หรือจากการซักล้าง ต้องแยกออกจากน้ำที่มาจาก ส่วนโถส้วม โถปัสสาวะ ห้องครัว เป็นต้น โดยน้ำทั้งสองชนิดจะถูกส่งไปยังส่วนบำบัดน้ำเสีย ซึ่งมีขั้นตอนในการบำบัดที่แตกต่างกัน

#### 3.8.5.3 ระบบบำบัดน้ำเสีย

น้ำทิ้งที่มาจากส่วน อ่างล้างหน้า อ่างอาบน้ำ ซักล้าง มักจะถูกระบายลงสู่บ่อพักก่อน แล้วทำให้ตกตะกอนก่อนระบายลงสู่ทางระบายน้ำสาธารณะ และน้ำที่มาจาก ท่อโสโครก โถส้วม โถปัสสาวะ ห้องครัว จะถูกส่งไปยังถังบำบัดเพื่อทำการบำบัดชนิดของการบำบัดน้ำเสียคือ ถังบำบัดน้ำเสียด้วยวิธีทางชีวภาพ แล้วปล่อยให้ตกตะกอน ก่อนที่จะปล่อยลงสู่ทางระบายน้ำสาธารณะ

#### 3.8.5.4 ระบบน้ำร้อน

ระบบน้ำร้อนคือ ระบบที่ทำให้น้ำมีอุณหภูมิที่สูงขึ้นโดยการเพิ่มอุณหภูมิให้กับน้ำ มีวิธีทำอยู่หลายแบบ ที่นิยมใช้กันอยู่มี 2 ระบบคือ

##### 1) ระบบทำน้ำร้อนเฉพาะจุด

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

## 2) ระบบทำน้ำร้อนศูนย์กลาง

เครื่องทำน้ำร้อนแบ่งออกได้หลายประเภทได้แก่ หม้อผลิตน้ำร้อน หม้อไอน้ำ แผงพลังงานแสงอาทิตย์ เป็นต้น ซึ่งแต่ละประเภทมีข้อดีและข้อจำกัดที่แตกต่างกันออกไป และมีลักษณะการใช้งานที่แตกต่างกันออกไป จะต้องเลือกใช้ให้ถูกตามลักษณะการใช้งานจึงจะเหมาะสม

### 3.8.6 ระบบป้องกันฟ้าผ่า

จากการศึกษาได้กำหนดให้โครงการเลือกใช้ระบบดูดประจุ (Lighting Active System) เนื่องจากราคาถูก และมีประสิทธิภาพที่ดี ซึ่งระบบนี้มีส่วนประกอบที่สำคัญคือ

1) สายล่อฟ้า (Air Terminal) มีลักษณะเป็นยอดแหลมติดตั้งบนยอดสุดของตัวอาคาร

2) สายนำลงดิน (Down Conduction) ตามมาตรฐานระบบป้องกันฟ้าผ่ากำหนดให้ใช้สายนำลงดินอย่างน้อย 2 เส้น วางตรงกันข้ามของตัวอาคารถ้าหากอาคารมีพื้นที่มากกว่า 100 ตารางเมตร และมีเส้นรอบรูปมากกว่า 35 เมตร จะต้องทำสายนำลงดินทุก ๆ ระยะ 20 เมตร

3) รากสายดิน (Earth Electrode) เป็นแท่งทองแดงฝังลงในดิน ให้ลึกจากผิวดินประมาณ 1 เมตร จะทำให้ไฟฟ้าไหลลงสู่พื้นดินได้สะดวก

### 3.8.7 ระบบติดต่อสื่อสาร

โทรศัพท์เลือกใช้ระบบ PMBX หรือ PMX เป็นระบบที่สามารถต่อตรงได้โดยอัตโนมัติ ไม่ต้องผ่านโอเปอเรเตอร์ ทำให้ผู้ใช้โครงการเกิดความสะดวกสบายยิ่งขึ้น โดยจะมีคอมพิวเตอร์ควบคุมในกรณีที่ผู้ใช้บริการของโครงการต้องการโทรออกไปข้างนอกเครื่องก็จะทำการบันทึกหมายเลข เวลา จำนวนครั้ง และสถานที่ของปลายทาง เพื่อคิดค่าบริการ ซึ่งเป็นบริการเสริมที่สร้างจุดเด่นให้กับโครงการอีกด้านหนึ่ง อีกทั้งยังประหยัดงบประมาณที่จะต้องจ้างพนักงานต่อสายโทรศัพท์อีกด้วย

ผู้ใช้โทรศัพท์สามารถแยกออกเป็น 3 กลุ่มใหญ่ ๆ คือ

- 1) สมาชิกผู้ใช้บริการของโครงการ
- 2) ฝ่ายบริหาร
- 3) ฝ่ายบริการและพนักงาน

การคำนวณหาจำนวนหมายเลขโทรศัพท์ของโครงการ

- |                    |            |
|--------------------|------------|
| 1) ส่วนห้องพัก     | 15 หมายเลข |
| 2) โทรศัพท์สาธารณะ | 3 หมายเลข  |

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

3) โทรสาร อินเตอร์เน็ต สำนักงาน 5 หมายเลข

4) ร้านค้า บริษัทหน้าเที่ยว 6 หมายเลข

รวมหมายเลขโทรศัพท์ทั้งหมดในโครงการ 29 หมายเลข

### 3.8.8 ระบบการรักษาความปลอดภัย

เนื่องจากโครงการศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุ เป็นโครงการที่มีผู้ใช้โครงการตลอด 24 ชั่วโมง จึงต้องหาวิธีป้องกันตั้งแต่ขั้นตอนในการออกแบบ การดูแลในบริเวณโดยทั่วไปจะใช้โทรทัศน์วงจรปิด ติดตั้งจุดต่าง ๆ ที่สำคัญ ประกอบกับการใช้ยามรักษาความปลอดภัยควบคุมในบางจุด แต่ข้อดีของโครงการคือ เป็นเกาะอยู่กลางทะเล มีทางเข้าออกที่เป็นถนนทางเดียว จึงง่ายต่อการควบคุมทางเข้าออกโครงการ

### 3.8.9 ระบบการจัดเก็บก๊าซหุงต้มและเชื้อเพลิง

3.8.9.1 ระบบจ่ายก๊าซหุงต้มของโครงการ ใช้ระบบเดินท่อจากถังเก็บไปยังเตาโดยใช้ Pressure Percolating Value เป็นตัวปรับแรงดันของก๊าซ ไปสู่อุปกรณ์แต่ละชนิดและเดินท่อไปตามผังของเครื่องใช้ในครัว

3.8.9.1 ระบบจ่ายเชื้อเพลิงเหลว จะเก็บไว้ในห้องใต้ดินโดยจะสร้างอาคารจัดเก็บขึ้นมาโดยเฉพาะ เพื่อเป็นการป้องกันอัคคีภัย โดยแยกการเก็บออกเป็น 2 ส่วนคือ ถังเก็บขนาดเล็ก และถังเก็บขนาดใหญ่ ถังเก็บย่อยจะอยู่ใกล้กับห้องเครื่องกำเนิดไฟฟ้า และห้องเครื่องปั้มน้ำดับเพลิง ส่วนถังเก็บขนาดใหญ่อยู่ในส่วนที่รถบรรทุกสามารถขนส่งได้สะดวก

### 3.8.10 ระบบกำจัดขยะ

การขนส่งขยะจากส่วนต่าง ๆ ของโครงการ จะทำการบริการโดยแผนกแม่บ้านซึ่งมีหน้าที่รวบรวมขยะจากส่วนต่าง ๆ ของอาคารนำไปเก็บไว้ในห้องเก็บขยะรวมในแต่ละส่วน และนำไปเก็บในห้องเก็บขยะรวมของโครงการ ซึ่งประกอบด้วย

- 1) ส่วนเก็บขยะเปียก
- 2) ส่วนเก็บขยะแห้ง
- 3) ส่วนเก็บขยะที่เป็นแก้ว เหล็ก โลหะ

ซึ่งจะต้องทำห้องเก็บขยะให้สามารถเก็บขยะสำรองได้ไม่น้อยกว่า 7 วัน ขยะที่ถูกเก็บไว้จะถูกขนส่งเพื่อจะนำไปกำจัดในโรงกำจัดขยะของเกาะสมุย ซึ่งเป็นโรงงานกำจัดขยะที่สร้างขึ้นใหม่ที่ได้มาตรฐาน

### 3.8.11 ระบบการสัญจรของอาคาร

#### 3.8.11.1 การสัญจรภายนอกอาคารสำหรับผู้สูงอายุ

- 1) ทางเขา

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- ความลาดเอียงของทางเข้าสำหรับผู้ป่วยที่ใช้อุปกรณ์ช่วยเดินหรือรถเข็น ประมาณ 1 : 10

- พื้นผิว จะต้องเป็นวัสดุที่คงทนและแข็งแรงไม่ลื่น  
- ความกว้างของทางเดินจะต้องคำนึงถึง ความกว้างสำหรับรถเข็นนั่ง สามารถสวนกันได้ หรือสำหรับคนที่ใช้เครื่องช่วยเดิน

2) ขอบถนน ขอบถนนหรือทางเดินที่ต่างระดับกัน จะทำการแก้ไขโดยทำทางลาดให้ผู้ป่วยสามารถใช้รถเข็นนั่งผ่านไป

3) ที่จอดรถจำเป็นต้องเผื่อที่ว่างไว้สำหรับผู้สูงอายุที่ใช้รถเข็นหรือเครื่องช่วยเดิน ประมาณ 1.50 เมตร

### 3.8.11.2 การสัญจรภายในอาคารสำหรับผู้ป่วย

1) บันไดและขั้นบันได ใช้สำหรับผู้สูงอายุที่ยังสามารถเคลื่อนที่ได้ด้วยตนเอง โดยไม่ต้องใช้อุปกรณ์หรือรถเข็นนั่ง การออกแบบอาคารสำหรับผู้สูงอายุจะต้องหลีกเลี่ยงการเปลี่ยนระดับอย่างฉับพลัน ให้เปลี่ยนมาใช้ทางลาดแทน จะเหมาะสำหรับผู้สูงอายุมาก หากต้องการให้มีบันได จะต้องคำนึงถึงสิ่งต่อไปนี้

- ห้ามเปิดประตูโดยตรงจากช่องบันได เพราะผู้สูงอายุไม่สามารถเปลี่ยนอริยาบถได้ทันที จะทำให้เกิดอันตรายจากการเปิดประตูได้ง่าย

- จะต้องมีส่วนแสงสว่างจากธรรมชาติไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 ของแสงสว่างจากดวงโคม

- ช่องเปิดสำหรับให้แสงเข้าในส่วนของบันได ควรจัดให้อยู่ด้านหลังของผู้สูงอายุในขณะที่กำลังขึ้นลงบันได

- ขนาดของลูกตั้งและลูกนอนของบันได จะต้องเท่ากันตลอดของช่วงบันได

- ลักษณะของขั้นบันได ลูกนอนจะต้องกลมมนไม่ให้เป็นเหลี่ยม และควรเป็นวัสดุที่กันลื่น ส่วนลูกตั้งควรทำให้ทึบ เพื่อป้องกันการลื่นไหล

- ขนาดของลูกตั้งและลูกนอนของบันได ในกรณีที่เป็นบันไดภายในอาคาร ความสูงระหว่างขั้นไม่ควรเกิน 1.50 เมตร ความกว้างของลูกนอนไม่น้อยกว่า 24 เซนติเมตร ลูกตั้งสูงไม่เกิน 16.5 เซนติเมตร การลาดเอียงต้องไม่เกิน 30 องศา

- กรณีที่เป็นบันไดภายนอกอาคาร มีความสูงระหว่างขั้นไม่เกิน 1.20 เมตร ความกว้างของลูกนอนไม่น้อยกว่า 28 เซนติเมตร ความสูงของลูกตั้งไม่ควรเกิน 16.5 เซนติเมตร

## 2) ทางลาด (Ramp)

ใช้ในกรณีเปลี่ยนระดับ สำหรับอาคารที่มีรถเข็นนั่งให้บริการ หรือมีผู้สูงอายุที่ใช้เครื่องช่วยเดิน ซึ่งจะสะดวกกว่าการไต่บันได

- วัสดุผิว ต้องมีลักษณะที่หยาบเล็กน้อยเพื่อกันลื่น แต่ไม่ถึงกับขรุขระ พื้นผิวชนิดนี้ ได้แก่ คอนกรีตหยาบ กรวดทรายล้าง พื้นผิวแอสฟัลต์ เป็นต้น

- ชนิดของทางลาดมี 2 แบบคือ

ก) ทางลาดทั่วไป ความลาดเอียงสูงไม่เกิน 1 : 12 ความยาวมักไม่เกิน 9.00 เมตร (ระยะก่อนเมื่อขล้า) ถ้าหากความยาวของทางลาด 3.60 เมตร ความกว้างไม่น้อยกว่า 1.20 เมตร หรือประมาณ 3 : 1

ข) ทางลาดพิเศษหรือใช้เฉพาะ ความลาดเอียงสูงไม่เกิน 1 : 8 ความยาวไม่เกิน 3.00 เมตร ถ้ายาวเกินกว่านี้จะต้องมีชานพัก ซึ่งมีความกว้างไม่ต่ำกว่า 90 เซนติเมตร (สำหรับผู้ป่วยที่ใช้ไม้เท้า) ความสูงของราวทางลาดประมาณ 90 เซนติเมตร

### 3.8.12 สีที่ใช้กับอาคาร

สีที่นำมาใช้ในการออกแบบสามารถจำแนกได้ดังนี้

3.8.12.1 สีทางจิตวิทยา เป็นสีที่เกิดจากการรับรู้ของสื่อบรรยากาศที่มีต่อสี เป็นสีที่นำไปใช้ในการตกแต่งอาคารและวัสดุต่าง ๆ ซึ่งมีผลต่อจิตใจของผู้ใช้โครงการเป็นอย่างมากโดยเฉพาะผู้สูงอายุ

#### 1) แม่สีทางจิตวิทยา ได้แก่

- แดงสด Vermilion
- เหลือง Yellow
- เขียวมรกต Emerald Green
- น้ำเงิน Prussian Blue

#### 2) สีขั้นที่สอง ทางด้านจิตวิทยาได้แก่

- ม่วง Purple
- เขียวหางนกยูง Blue Green
- เขียวตองอ่อน Yellow Green
- ส้ม Orange

3.8.12.2 แสงสีทางวิทยาศาสตร์ เป็นสีที่เกิดจากแสงซึ่งเกิดจากการผสมกันด้วยการประสานของไฟฟ้า แสงสีวิทยาศาสตร์ใช้กับการแสดง การเล่นเกม ภาพยนตร์ การดึงดูดความสนใจ เช่น ด้านหน้าอาคารร้านค้า ทำให้เกิดอารมณ์ต่าง ๆ สร้างบรรยากาศให้ผู้ได้พบเห็น การเลือกใช้สีสรรต่าง ๆ ต้องเลือกใช้งานให้เหมาะสมกับสถานการณ์นั้น ๆ การผสมที่ประสานกันจะทำให้เกิดสีต่าง ๆ ขึ้น และเกิด Effect ต่าง ๆ กัน

#### 1) แม่สีทางวิทยาศาสตร์ ได้แก่

- แดงสด Vermilion
- เขียวมรกต Emerald Green
- ม่วง Violet

#### 2) แสงสีจากการประสานในการใช้ไฟฟ้าช่วย คือ

- สีแสง Vermilion + Emerald Green = เหลือง
- สีแสง Emerald Green + Violet = น้ำเงิน
- สีแสง Vermilion + Violet = แดง
- สีแสง Vermilion+Emerald Green +Violet = ขาว

3) สีอบอุ่น เป็นสีที่มีช่วงคลื่นยาวคือ สีแดงและเหลือง และสีเชิงประกอบที่มีสีแดงหรือเหลืองอย่างใดอย่างหนึ่ง หรือทั้งสองอย่างมีส่วนผสมอยู่มากกว่า สีอบอุ่นเมื่อจ้องมองดู จะเกิดความรู้สึกเหมือนกับว่าเคลื่อนไกลเข้ามาหา

4) สีเย็น เป็นสีที่มีช่วงคลื่นสั้น คือสีเขียวและสีน้ำเงิน และสีเชิงประกอบที่มีสีเขียวหรือสีน้ำเงินอย่างใดอย่างหนึ่ง หรือมีสีทั้งสองผสมอยู่ สีเย็นถ้ามองดู จะรู้สึกเหมือนกับว่าเคลื่อนที่ถอยห่างออกไป

3.8.12.3 คุณสมบัติที่เกี่ยวกับความสว่าง และความมืด ของสีแทนด้วยสัญลักษณ์ เป็นตัวเลขดังต่อไปนี้

ขาว	White	Value Scale	9
สว่างมาก	High Light	"	8
สว่างพอดี	Light	"	7
สว่างน้อย	Low Light	"	6
ปานกลาง	Middle	"	5
มืดน้อย	Low Dark	"	4
มืด	Dark	"	3
มืดมาก	High Dark	"	2
ดำ	Black	"	1

### 3.8.13 ระบบป้องกันเสียง

การป้องกันเสียงเป็นสิ่งที่สำคัญซึ่งควรคำนึงถึง เพราะถ้าหากมีเสียงรบกวนจะก่อให้เกิดความรำคาญได้ หรือถ้าหากมีมาก ๆ อาจจะทำให้เกิดอันตรายต่อระบบการได้ยินเสียงก็ได้

การป้องกันเสียงที่เกิดจากภายนอกอาคารเช่น เสียงรบกวนจากรถยนต์วิ่ง เสียงเรือ เสียงเครื่องบิน หรือมาจากแหล่งเสียงอื่น ๆ ผู้ออกแบบควรหลีกเลี่ยงหรือป้องกันเสียงได้โดย

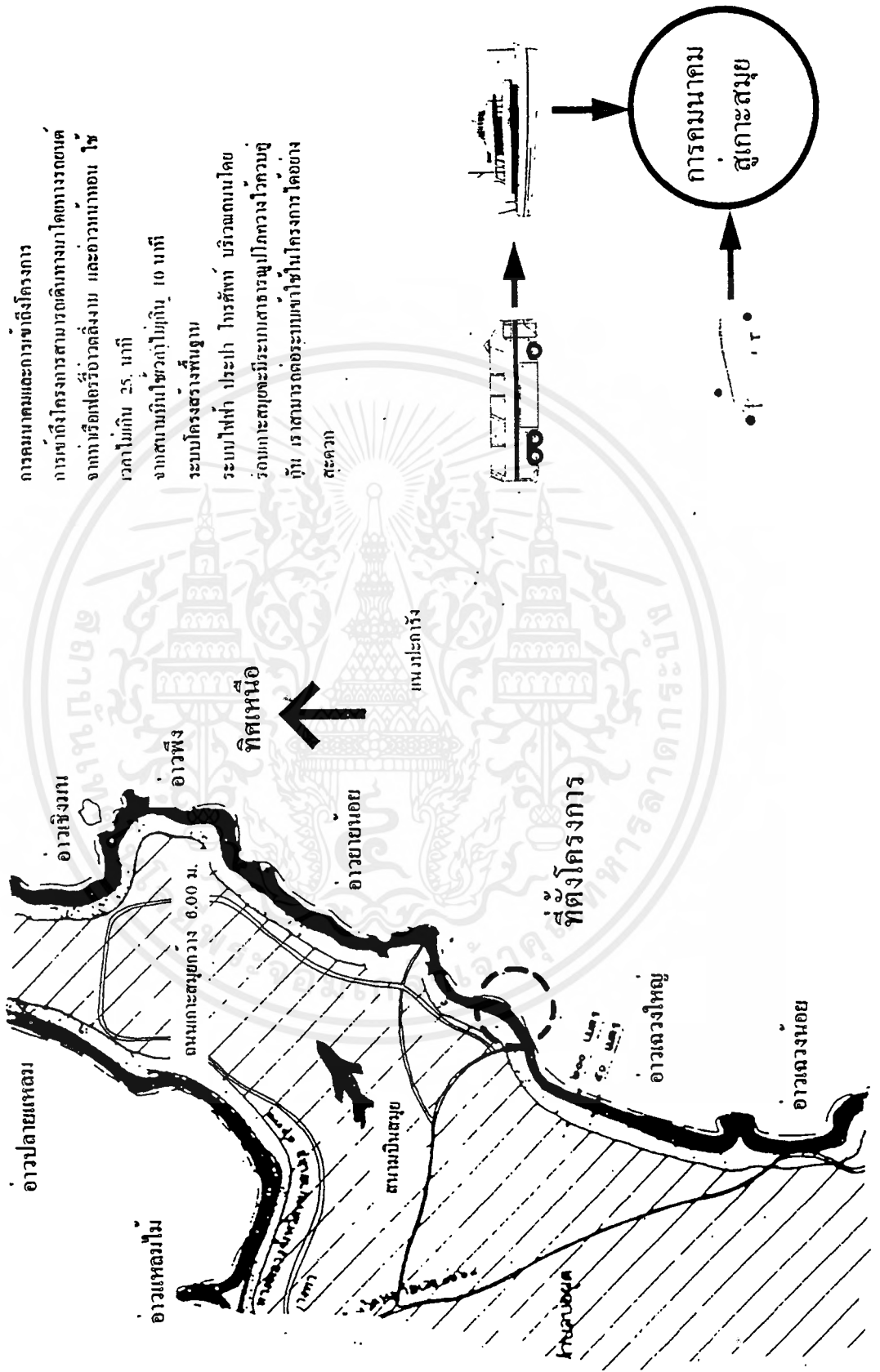
- จัดวางอาคารให้ห่างจากแหล่งกำเนิดเสียง
  - ปลูกต้นไม้ให้กำบังและดูดซับเสียง
  - ออกแบบชั้นส่วนของอาคารให้สะท้อนเสียง หรือดูดซับเสียง
- การป้องกันเสียงภายในอาคาร เช่น เสียงจากเครื่องจักรที่มีใช้

ในอาคาร เสียงจากการเดิน เสียงจากการพูดคุย สามารถหลีกเลี่ยงและป้องกันโดย

- ใช้วัสดุดูดซับเสียงภายในอาคาร

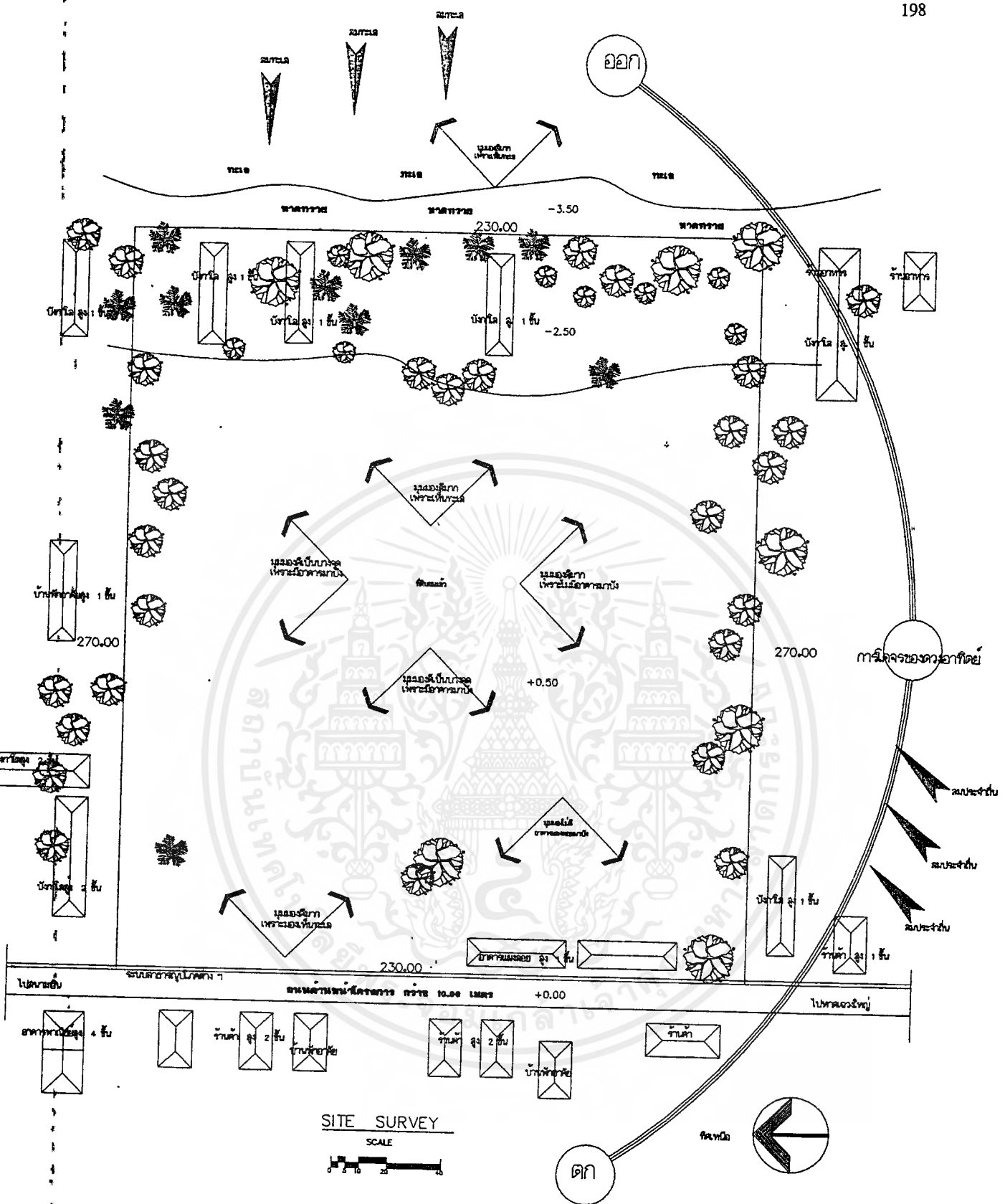
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

# SITE SURVEY

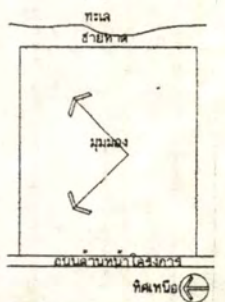
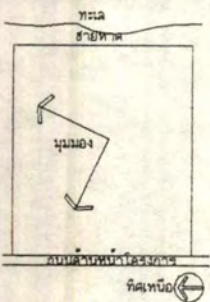
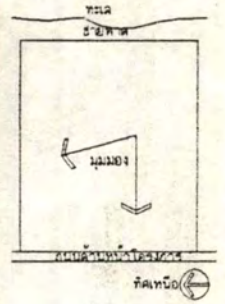


การคมนาคมและทางเข้าถึงโครงการ  
 การเข้าถึงโครงการสามารถเดินทางมาได้ทางรถยนต์  
 จากท่าเรือหรือเรืออ่าวถึงงาน และอ่าวบางกอก ไช  
 เวลาไม่เกิน 25 นาที  
 จากสถานีรถไฟชวภาไม่เกิน 10 นาที  
 ระบบโครงสร้างพื้นฐาน  
 ระบบไฟฟ้า ประปา โทรศัพท์ บริเวณถนนโดย  
 วัตถุประสงค์จะมีระบบสาธารณูปโภคทางวิศวกรรม  
 ภูมิ เราสามารถเตรียมเข้าใช้ในโครงการได้อย่าง  
 สะดวก

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
 ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



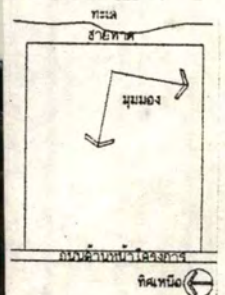
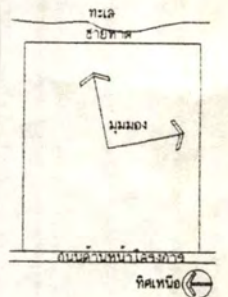
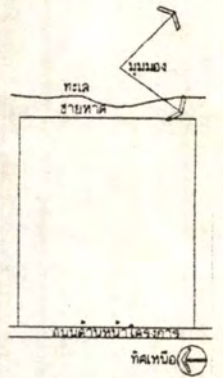
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ทางการค้า  
 ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

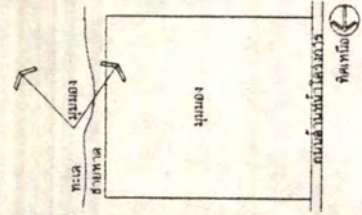
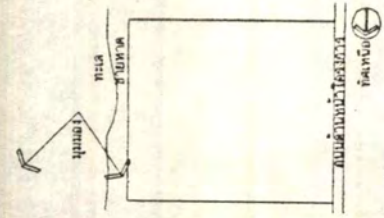
ภาพที่ 3.7 แสดงรายละเอียดสถานที่ตั้งโครงการ

# SITE PHOTO



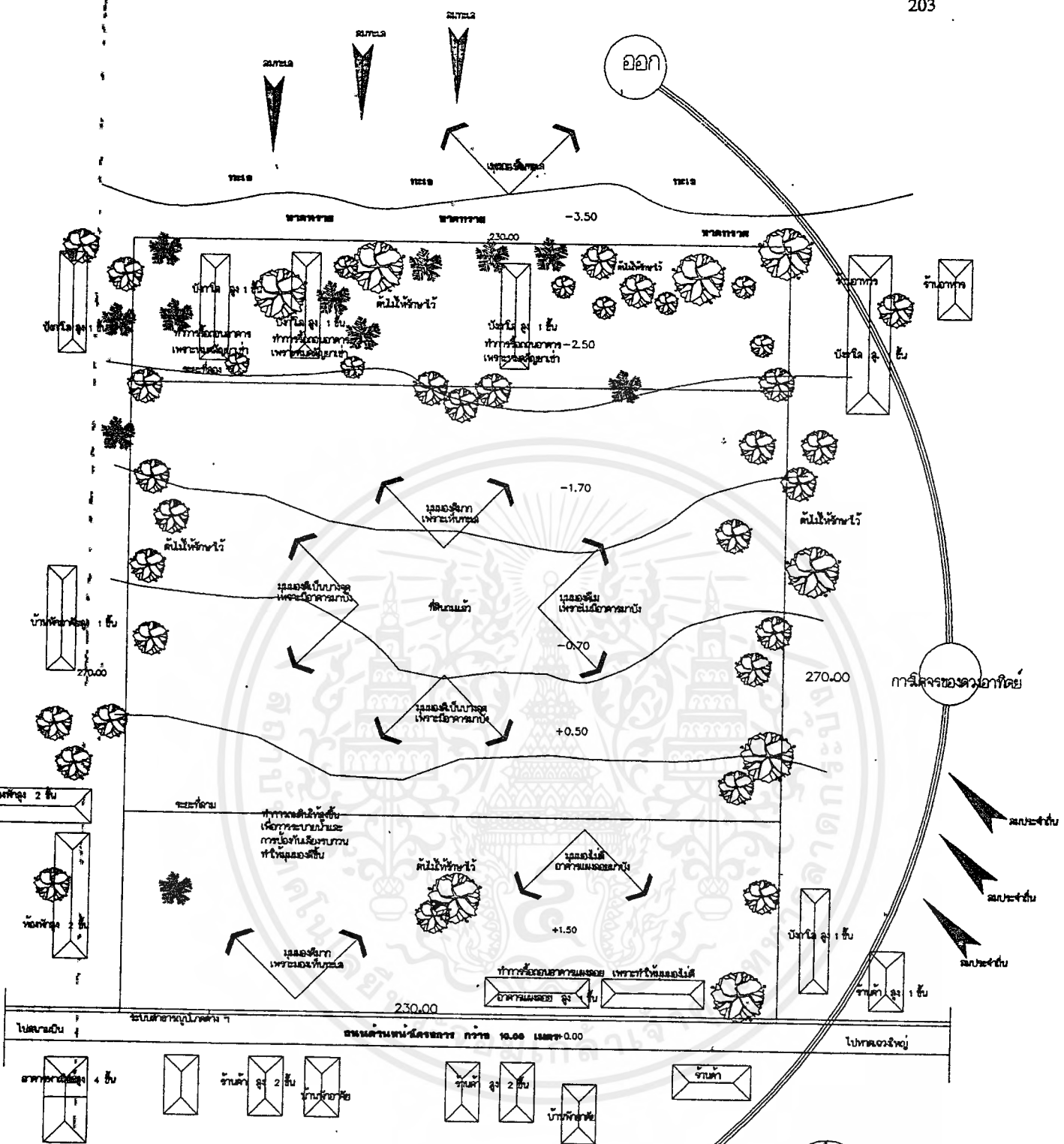
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

# SITE PHOTO



เอกสารนี้เป็นเอกสาร... รับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้... ไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า... ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น... หักตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสาร... ใช้





SITE ANALYSIS

SCALE

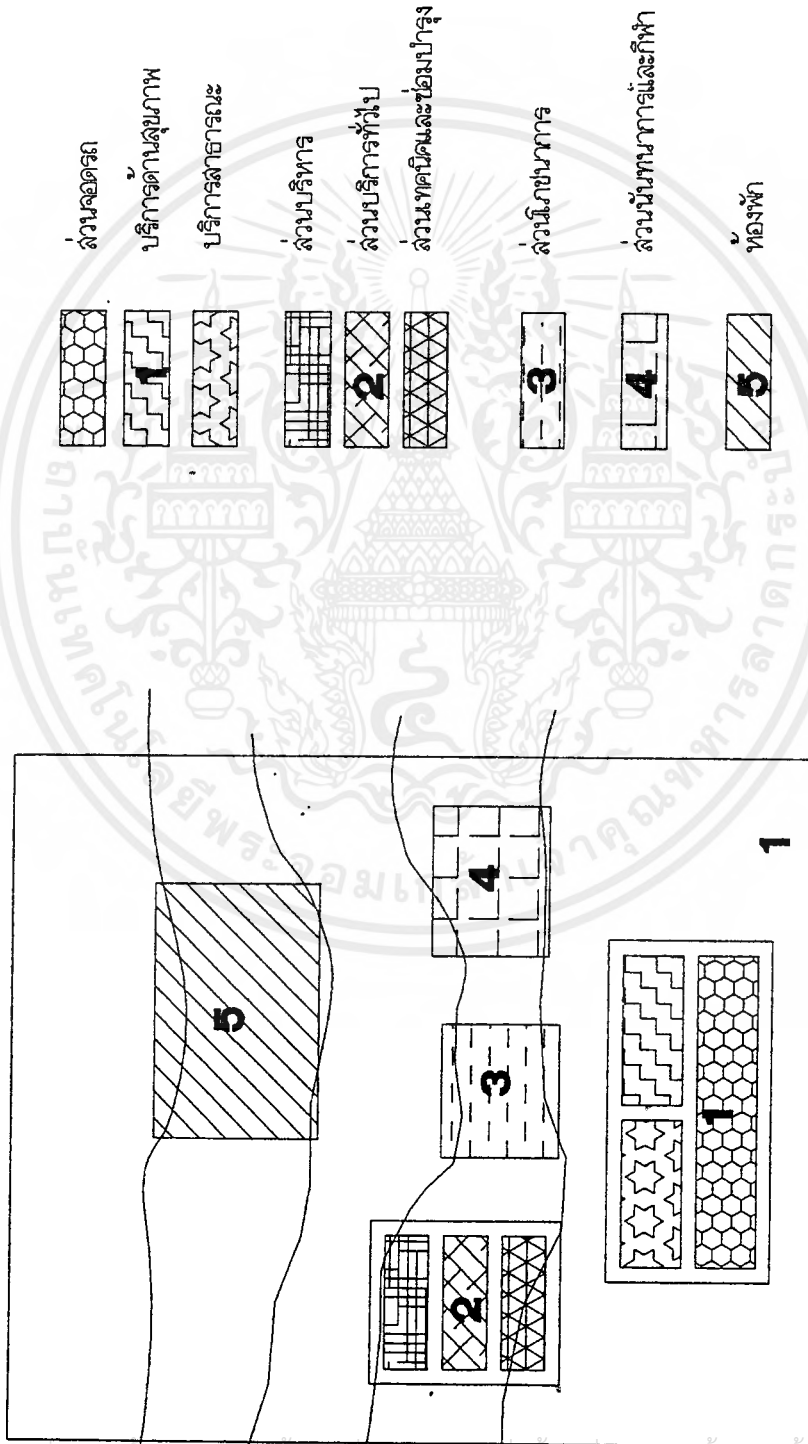


ระยะที่ 1: รั้วหน้าอาคารชั้นโถงอาคารอากาศโย รั้วหน้าสูง 6 เมตร  
 ชั้นที่ 2: รั้วหน้าสูง 7.5 เมตร และมีตัวโถงอาคารระยะ 7.5  
 20 เมตร ท่อระบายน้ำ กว้าง สูง 1 เมตร

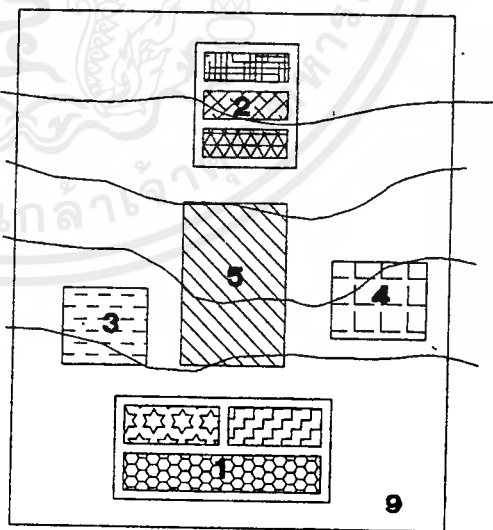
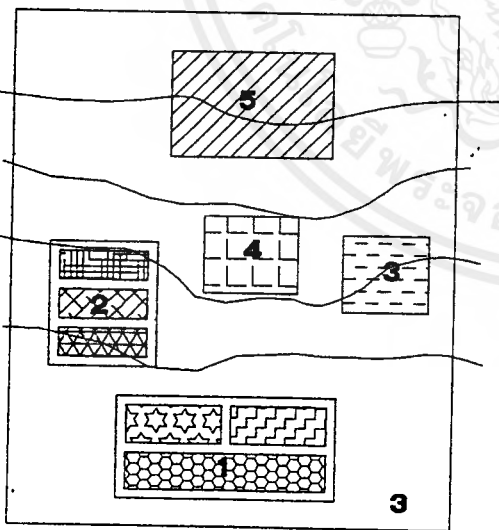
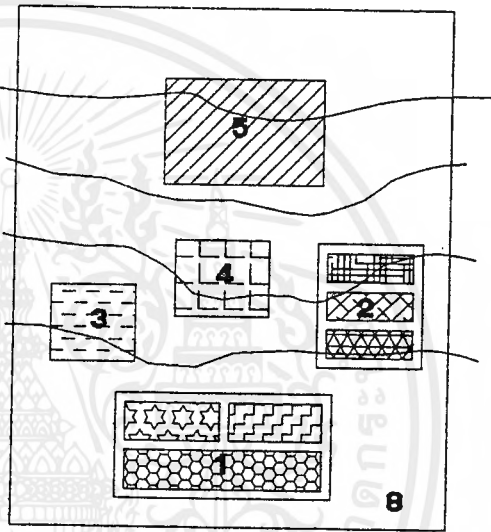
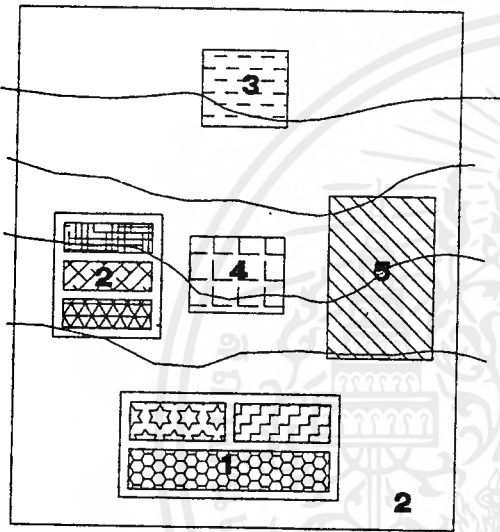
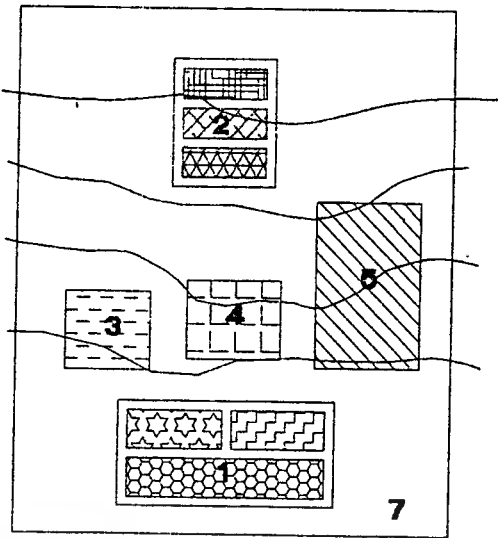
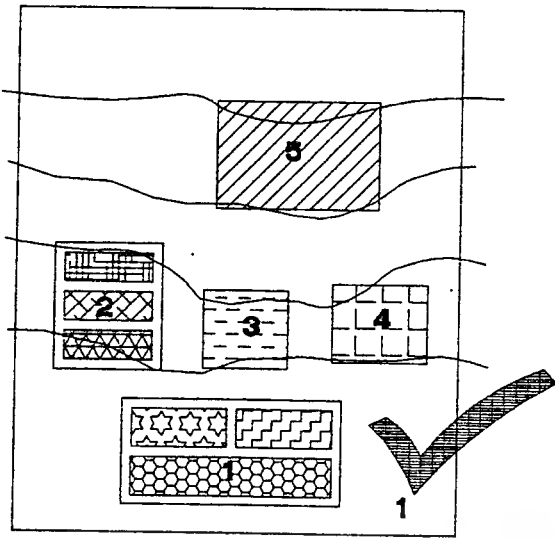
ระยะที่ 3: รั้วหน้าอาคารชั้นโถงสูง 12 เมตร รั้วหน้าสูง 2000 ซม.  
 20 เมตร ตัวโถงหน้าอาคารระยะ 50 ของพื้นที่ของอาคาร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
 ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

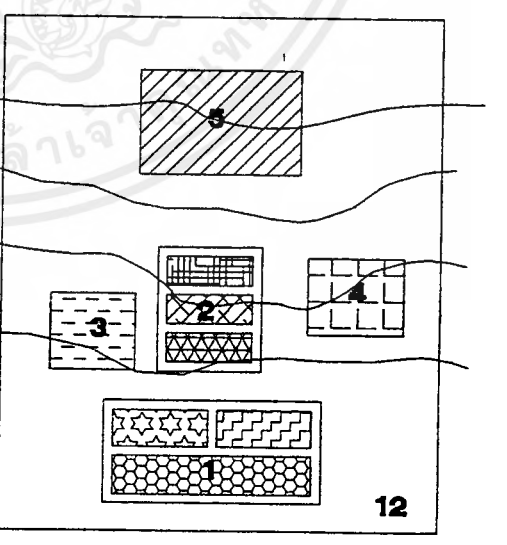
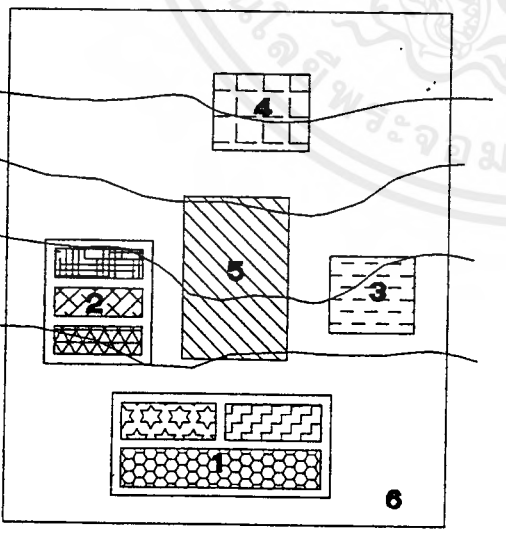
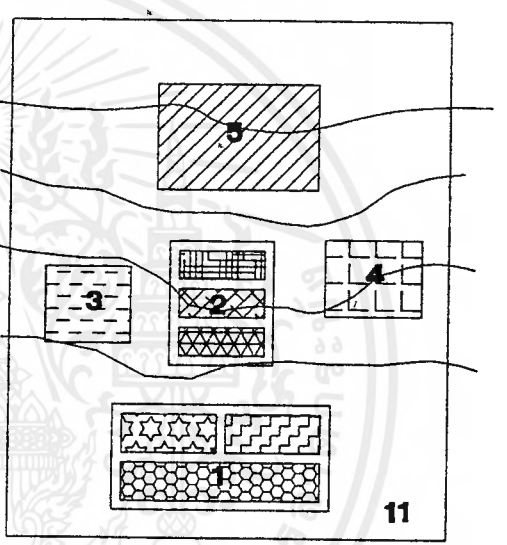
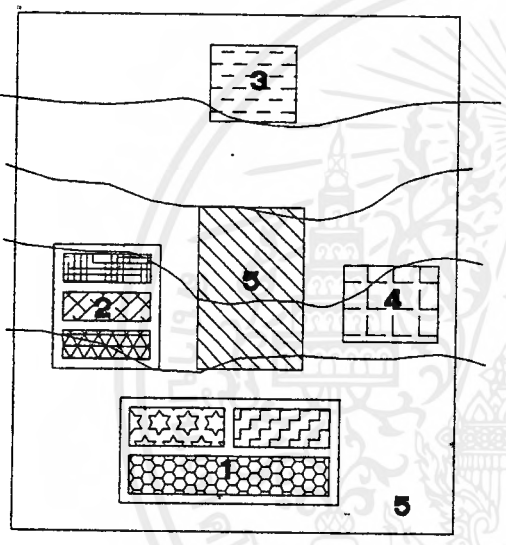
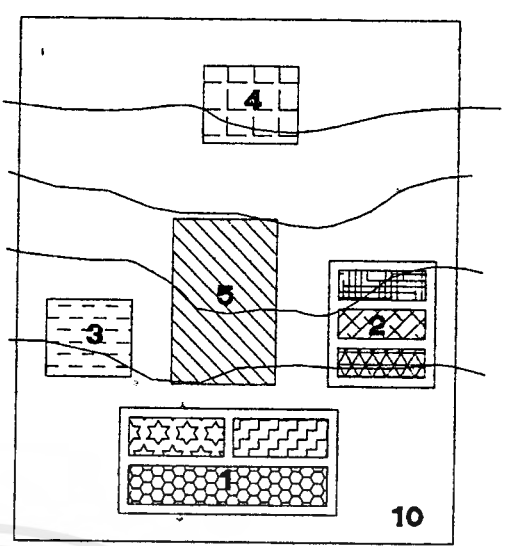
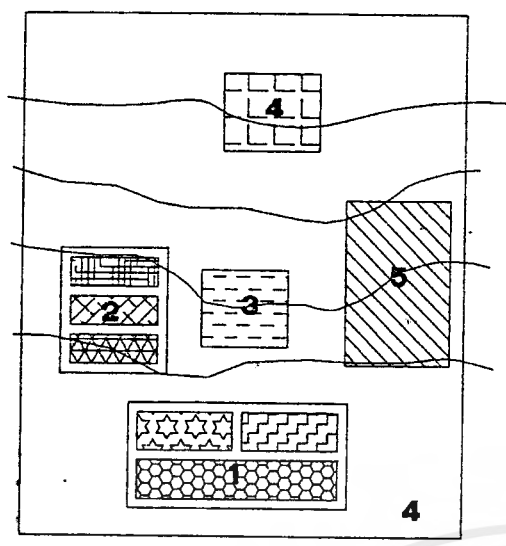




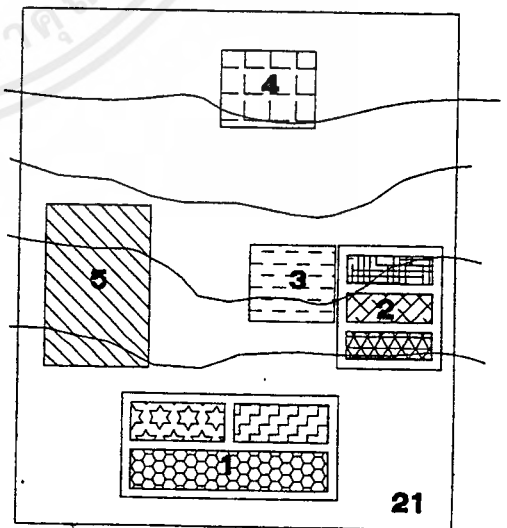
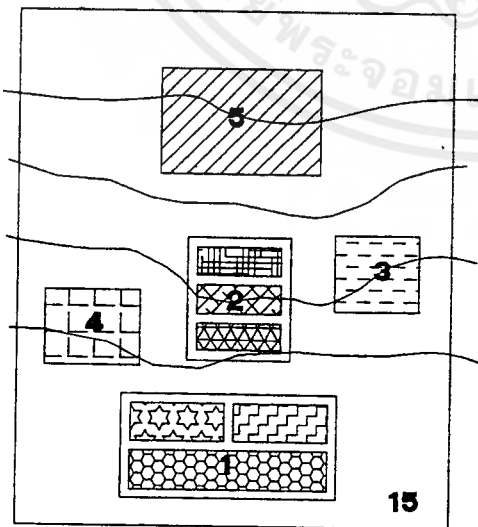
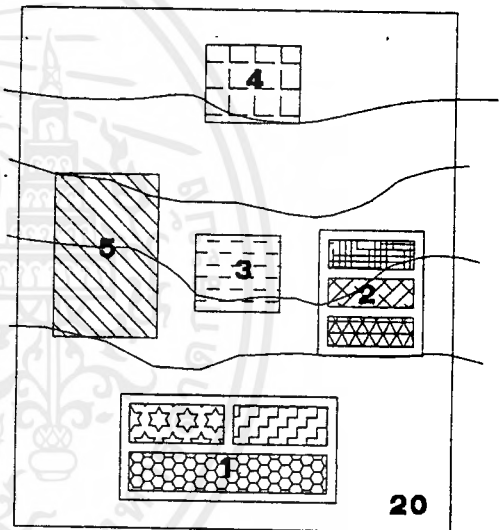
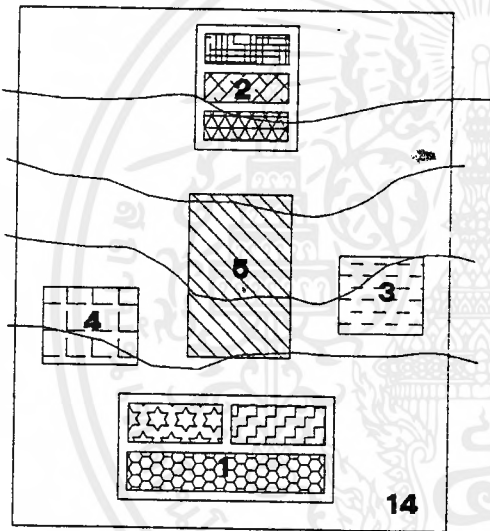
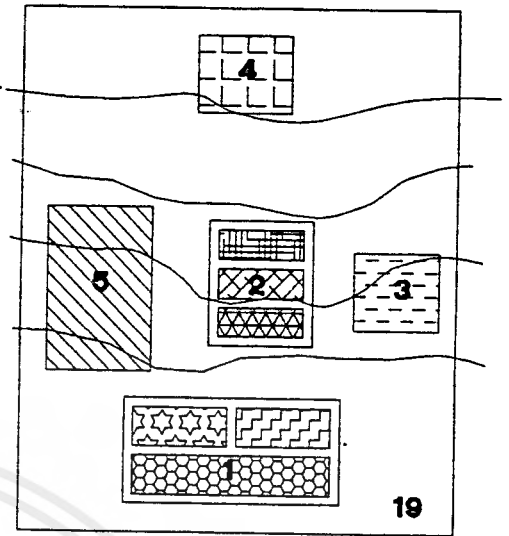
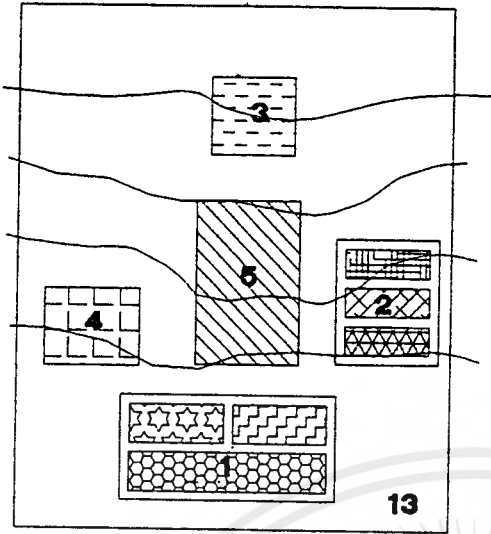
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



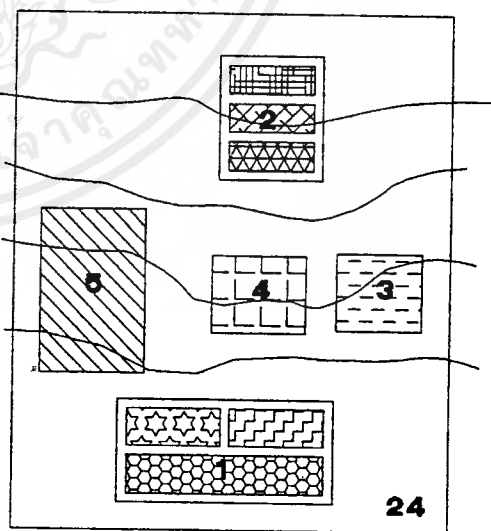
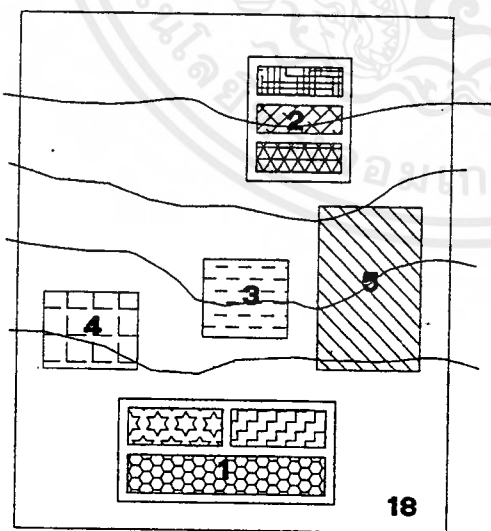
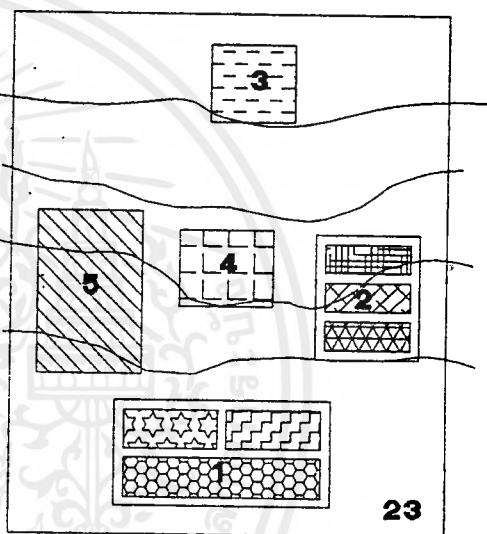
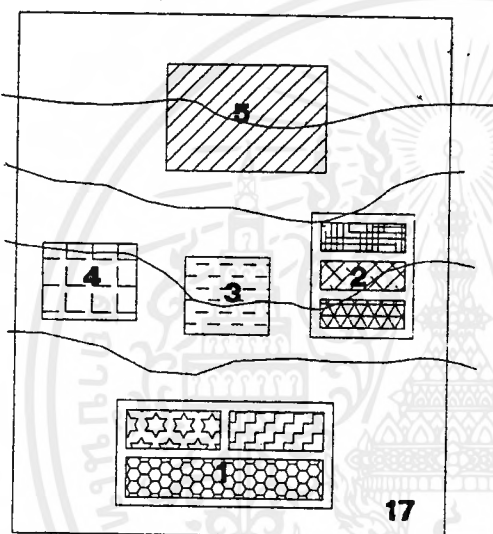
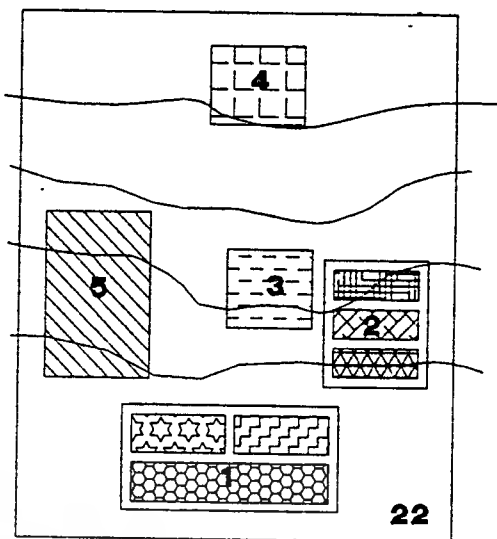
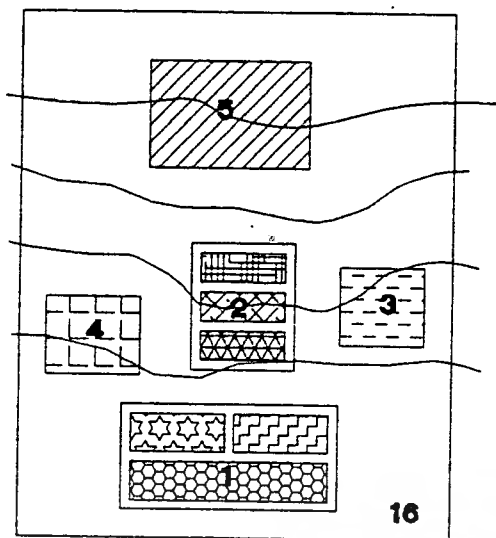
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่นอนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

## บทที่ 4

### การออกแบบสถาปัตยกรรม

#### 4.1 แนวความคิดในการออกแบบ

โครงการศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุ มีความตั้งใจที่แน่วแน่คือต้องการให้ศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุ เป็นศูนย์รวมของความเป็นเลิศทางด้าน การฟื้นฟูสุขภาพ สร้างเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุทั้งทาง ด้านร่างกายและจิตใจ ให้ดำรงชีวิตอยู่ในสังคมอย่างมีความสุข โดยการก่อสร้างศูนย์สุขภาพของ ผู้สูงอายุให้มีการบริการทั้งทางด้านบำบัดรักษาและที่พักอาศัยที่ได้มาตรฐานสากล ภายใต้ บรรยากาศของโรงแรมพักอากาศ

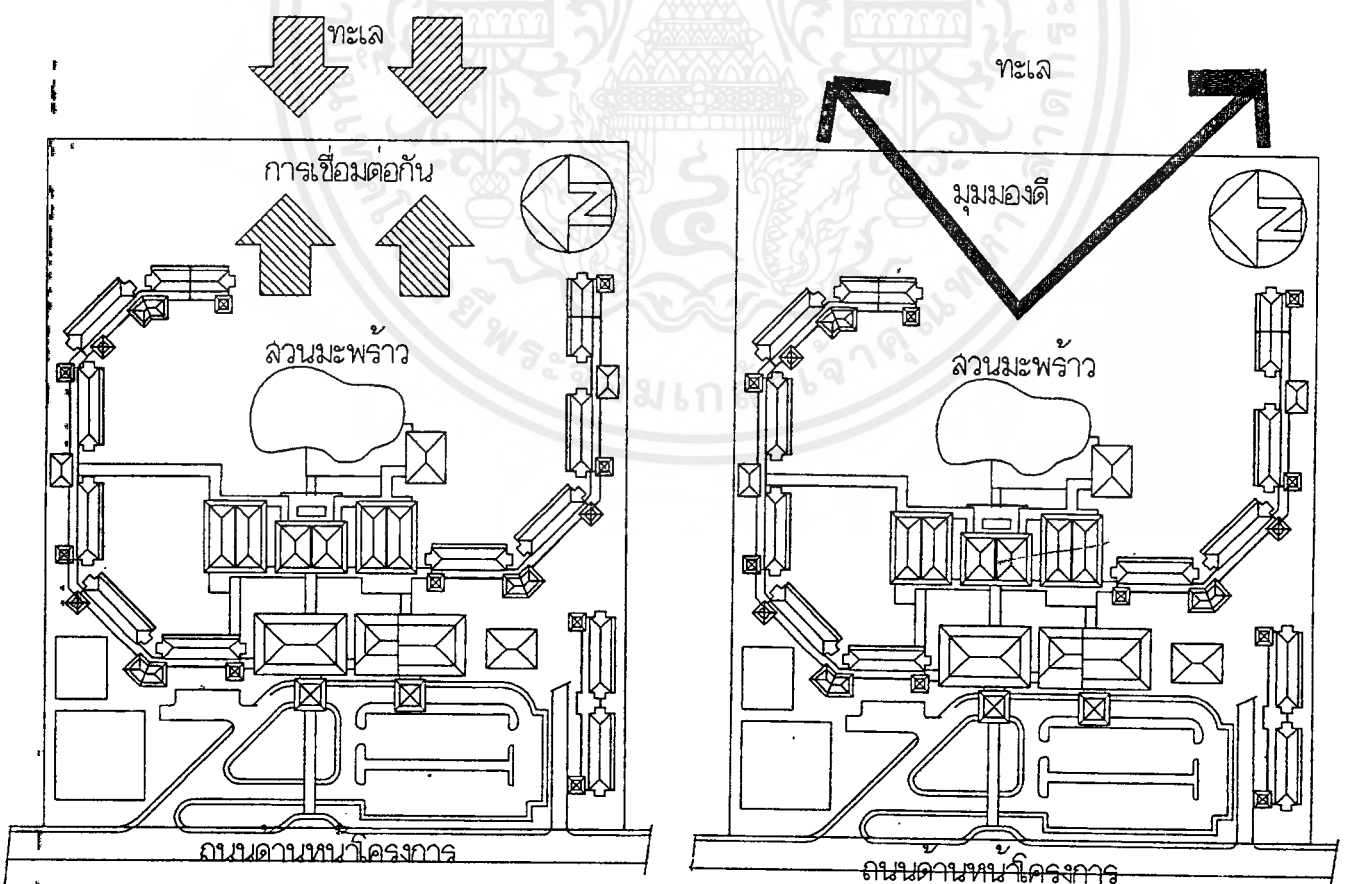
ดังนั้นแนวความคิดในการออกแบบ จึงได้เน้นประเด็นดังกล่าวเพื่อให้สอดคล้องกับ ความ ต้องการของผู้สูงอายุทั้งในด้านความสะดวกสบาย ความรู้สึกความพอใจของผู้สูงอายุ รวมทั้ง ออกแบบโดยคำนึงถึงจิตวิทยาของผู้สูงอายุ พร้อมทั้งได้มีการสอดแทรกความรู้ทางด้านสถาปัตยกรรม เข้ามาเป็นตัวกำหนดและประสานเพื่อให้เกิดกิจกรรม ทั้งทางด้านกายภาพและแนวความคิด ตาม วัตถุประสงค์หลักและรายละเอียดต่อไปนี้

## แนวความคิดในการออกแบบโดยคำนึงถึงสภาพแวดล้อม

จากสภาพของที่ตั้งโครงการ ซึ่งติดกับทะเลตลอดแนว 230 เมตร ก่อให้เกิดแนวความคิดในการออกแบบโดยนำเอาศักยภาพของการเปิดโล่งของทะเล ให้ต่อเนื่องกับพื้นที่โล่งทางด้านหน้าโครงการที่ติดกับทะเลมาใช้อย่างเต็มที่ โดยจะเน้นให้ห้องพักติดกับชายทะเลด้วย

การออกแบบอาคารได้ถูกกำหนดไว้โดยกฎหมายคือสูงไม่เกิน 12 เมตรจากระดับดิน จึงทำให้อาคารสอดแทรกอยู่ภายใต้สวนมะพร้าวซึ่งเป็นการรักษามุมมองไม่ให้ชายหาดสูญหายไป

รูปแบบของอาคารมีลักษณะที่โอบล้อมทำให้เกิด Open Space ขึ้นที่บริเวณส่วนกลาง เพื่อใช้เป็นตัวเชื่อมโยงระหว่างอาคารและทะเล ซึ่งเป็นจุดที่เด่นที่สุดของโครงการ



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่วางไว้สำหรับกรณีสืบสวนเพื่อหาข้อเท็จจริงเท่านั้น ไม่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
 รูปที่ 4.1 แสดงการเชื่อมต่อระหว่างที่วางของโครงการกับทะเล  
 ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้คัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

## แนวความคิดในการออกแบบให้สอดคล้องกับสภาพภูมิอากาศ



รูปที่ 4.2 แสดงลักษณะอาคารกับสภาพภูมิอากาศ

เนื่องจากที่ตั้งโครงการ เกาะสมุย มีฝนตกตลอดทั้งปีและมีปริมาณฝนที่ตกค่อนข้างมาก จึงมีส่วนที่เป็นตัวกำหนดรูปแบบของงานสถาปัตยกรรม โดยได้มีการนำเอาสถาปัตยกรรมของพื้นที่ถิ่นมาใช้ในการออกแบบ โดยได้มีการประยุกต์ใช้ให้สอดคล้องกับประโยชน์ใช้สอยภายใต้ที่ทันสมัยของโครงการ ให้ใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ แต่ก็ได้คงไว้ซึ่งรูปแบบและความรู้สึกของความเป็นอยู่แบบท้องถิ่น เช่น

ปัญหาที่เกิดจากฝน ได้มีการเลือกใช้รูปแบบหลังคาบ้านหนา เพราะหลังคาชนิดนี้สามารถป้องกันฝนที่สาดเข้าสู่อาคาร ได้ดีทั้งสี่ด้านและยังเป็นหลังคาที่มีอยู่ในท้องถิ่น เป็นการนำเอาสถาปัตยกรรมพื้นถิ่นมาประยุกต์ใช้ด้วย

การเจาะช่องลมใต้หลังคาให้ลมสามารถลอดผ่านได้ เป็นการระบายความร้อนที่ดีช่วยประหยัดพลังงานในการปรับอากาศอีกด้วย

## แนวความคิดในการออกแบบให้สอดคล้องกับอาคารทางภาคใต้

อาคารพื้นดินทางภาคใต้จะยกพื้นสูงเพื่อการป้องกันปัญหาที่เกิดจากน้ำ และความชื้น การเปิดช่องแสงหรือหน้าต่างจะไม่ค่อยเปิดกว้างนักเนื่องจากปัญหาเรื่องฝนที่สาด แต่จะมีการเปิดช่องลมที่เหนือหน้าต่างเป็นตัวยุช่วยในการระบายอากาศ โครงสร้างของอาคารส่วนมากจะเป็นไม้ กระเบื้องมุงหลังคาเป็นกระเบื้องหางว่าว เป็นต้น



รูปที่ 4.3 แสดงการเปรียบเทียบอาคารพื้นดินกับอาคารของโครงการ

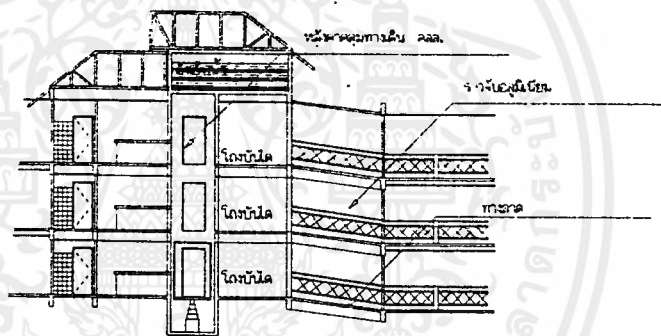
อาคารที่ได้นำสถาปัตยกรรมทางภาคใต้มาประยุกต์ใช้ ในส่วนของหลังคาได้นำเอาระเบียงหางว่าวมาใช้ในการก่อสร้างและได้มีการเสริมเทคโนโลยีสมัยใหม่เข้าไปด้วย เพื่อช่วยให้ปัญหาที่เกิดจากฝนลดน้อยลง ส่วนโครงสร้างจะเป็นโครงสร้างเหล็กและคอนกรีตเสริมเหล็ก ไม้เป็นส่วนตกแต่งบ้าง การใช้กระจกในชั้นล่างช่วยสร้างความรู้สึกเหมือนกับว่าอาคารชั้นล่างยังโล่งและโปร่งอยู่

ถึงแม้ว่าการการจะมีขนาดใหญ่ขึ้นกว่าเดิม แต่ความรู้สึกก็ไม่ได้แตกต่างกับความรู้สึกที่มีกับสถาปัตยกรรมท้องถิ่น ซึ่งเป็นการออกแบบที่กลมกลืนกับสถาปัตยกรรมท้องถิ่น อีกทั้งยังกลมกลืนกับธรรมชาติและสภาพแวดล้อมเหมือนกัน

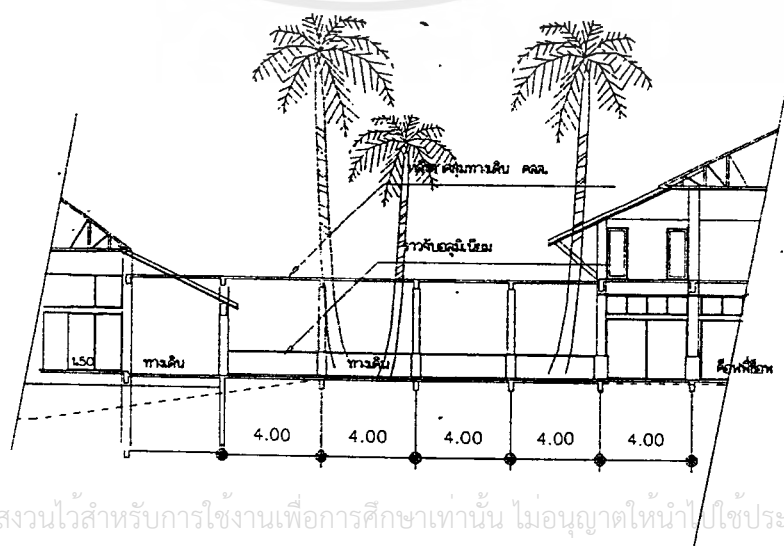
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

## การสัญจรระหว่างอาคาร

จะต้องให้สัมพันธ์กับสภาพแวดล้อมและสภาพภูมิอากาศของภาคใต้ เพราะเป็นเขตรมรมมีฝนตกตลอดทั้งปีและฝนตกบ่อยมาก จึงจำเป็นต้องจัดให้มีหลังคาคลุมทางเดิน Cover Way ใช้เชื่อมต่อระหว่างอาคาร

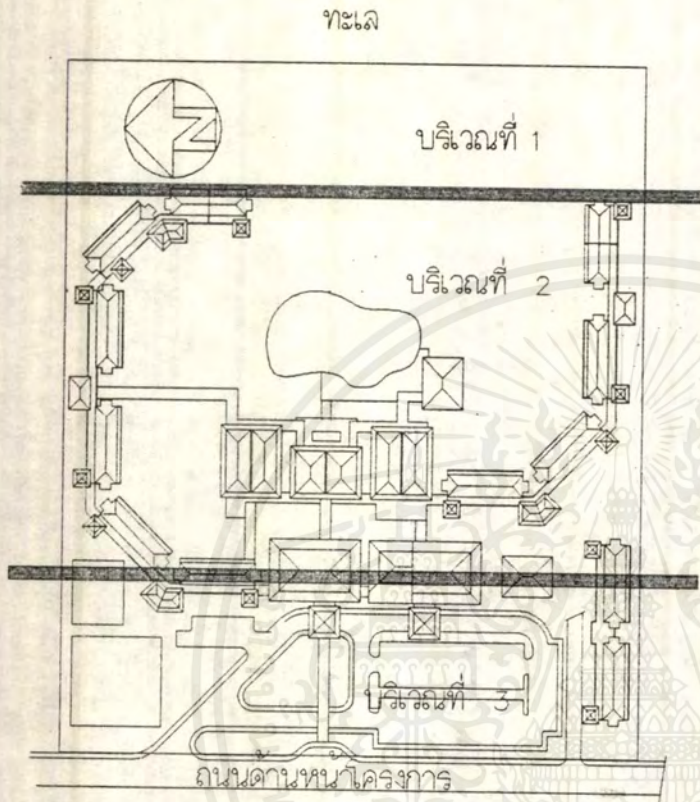


รูปที่ 4.5 แสดงทางลาดภายในอาคาร



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

# แนวความคิดที่สอดคล้องกับกฎหมายและพระราชบัญญัติ



ก) ภายในบริเวณที่ 1 ห้ามมิให้บุคคลก่อสร้างอาคารเว้นแต่

- อาคารเดี่ยวชั้นเดียวที่มีความสูงไม่เกิน 6 เมตร
- พื้นที่อาคารรวมกันไม่เกิน 75 ตร.ม. และมีที่ว่างโดยรอบอาคารไม่น้อยกว่าร้อยละ 75 ของที่ดินที่ได้ขออนุญาตก่อสร้างอาคารนั้น และตั้งห่างจากชายฝั่งทะเลอย่างน้อย 10 ม.

- เชื้อน ทางหรือท่อระบายน้ำ รั้วหรือกำแพงที่สูงไม่เกิน 1 ม.

- ท้ายเทียบเรือของทางราชการ

ข) ภายในบริเวณที่ 2 ห้ามมิให้บุคคลก่อสร้างอาคารดังต่อไปนี้

- อาคารที่มีความสูงเกิน 12.50 ม.

- โรงงานตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน

- โรงมหรสพตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกัน

- อันตรายอันเกิดจากการเล่นมหรสพ

- อาคารเลี้ยงสัตว์ทุกชนิด ที่มีพื้นที่เกิน 10 ตร.ม.

ค) ภายในบริเวณที่ 3 ห้ามก่อสร้างโรงงาน

ทุกประเภท เว้นแต่โรงงานที่ประกอบกิจการโดยไม่ก่อ

เหตุรำคาญตามกฎหมายว่าด้วยกฎหมายสาธารณสุข

หรือไม่เป็นพิษต่อชุมชนหรือสิ่งแวดล้อม

หมายเหตุ การวัดความสูงของอาคารให้วัด

จากระดับพื้นดินถึงส่วนที่สูงสุดของอาคาร

รูปที่ 4.6 แสดงพื้นที่ในเขตที่กฎหมายกำหนดไว้



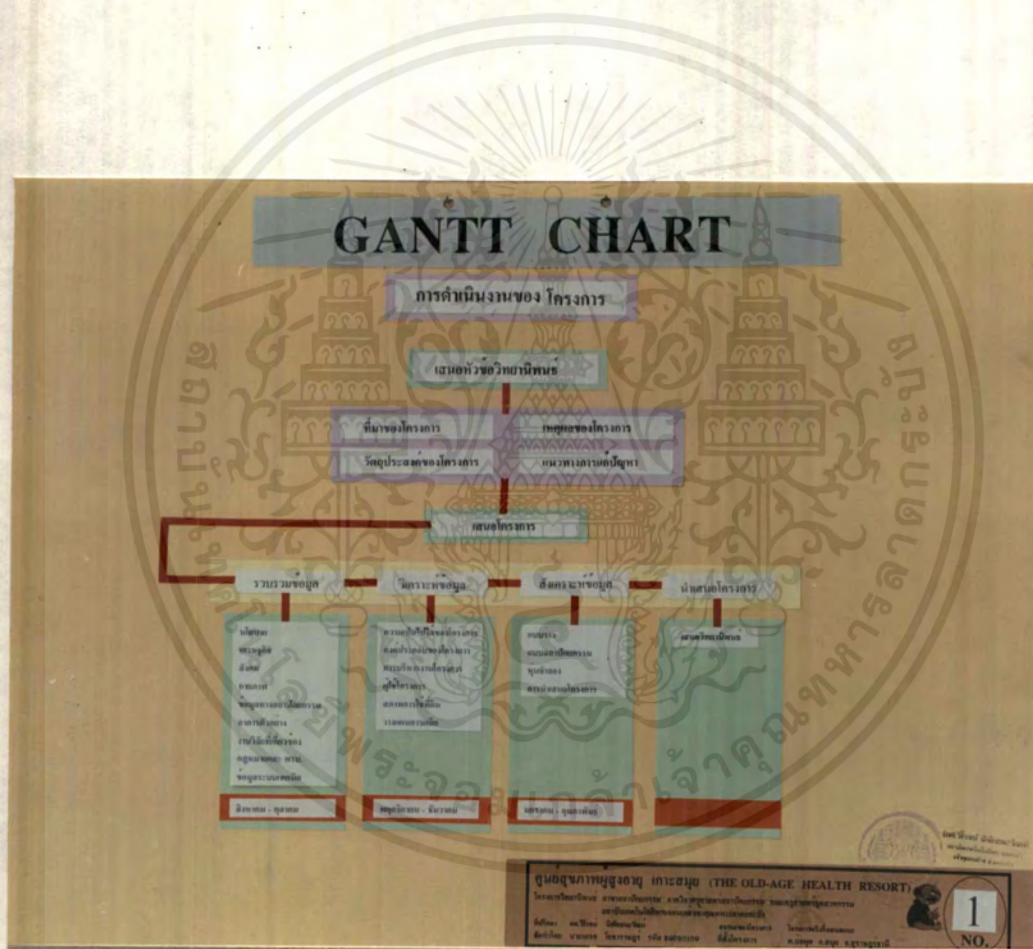
รูปที่ 4.7 แสดงความสูงของอาคาร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

## 4.2 ภาพถ่ายผลงานการออกแบบ

สื่อที่ใช้ในการนำเสนอ

- Chart งานด้านข้อมูล ขนาด A2
- Chart งานด้านการออกแบบทางสถาปัตยกรรม ขนาด A2
- หุ่นจำลอง มาตรฐาน 1 : 300



ภาพที่ 4.1 แสดง การศึกษาการดำเนินงานวิทยานิพนธ์

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้


# INTRODUCTION

โครงการสุขภาพผู้สูงอายุ เป็นโครงการที่ดำเนินการโดยคณะผู้จัดทำโครงการเพื่อส่งเสริมสุขภาพและคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในจังหวัดภูเก็ต โครงการนี้มุ่งเน้นการดูแลสุขภาพและส่งเสริมกิจกรรมทางกายของผู้สูงอายุ โดยเน้นการออกกำลังกายที่เหมาะสมและปลอดภัยสำหรับผู้สูงอายุ


วัตถุประสงค์ของโครงการนี้ มีดังนี้

1. เพื่อส่งเสริมสุขภาพและคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ
2. เพื่อส่งเสริมการออกกำลังกายที่เหมาะสมและปลอดภัยสำหรับผู้สูงอายุ
3. เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ

โครงการนี้ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และได้รับความร่วมมือจากอาสาสมัครและบุคลากรในท้องถิ่น



โครงการนี้ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และได้รับความร่วมมือจากอาสาสมัครและบุคลากรในท้องถิ่น



โครงการนี้ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และได้รับความร่วมมือจากอาสาสมัครและบุคลากรในท้องถิ่น

โครงการสุขภาพผู้สูงอายุ ภูเก็ต (THE OLD-AGE HEALTH RESORT)

โครงการนี้ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และได้รับความร่วมมือจากอาสาสมัครและบุคลากรในท้องถิ่น

ภาพที่ 4.2 แสดง บทนำ

# PROJECT PROPOSAL

ประเภทโครงการ	ที่มาของปัญหา	แนวทางการแก้ไข	วัตถุประสงค์ของวิทยานิพนธ์
<b>การศึกษาของผู้นานโยบ</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ปัญหาสุขภาพของผู้สูงอายุ</li> <li>2. ปัญหาการออกกำลังกายที่ไม่เหมาะสม</li> <li>3. ปัญหาการมีส่วนร่วมของชุมชน</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ส่งเสริมสุขภาพและคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ</li> <li>2. ส่งเสริมการออกกำลังกายที่เหมาะสมและปลอดภัยสำหรับผู้สูงอายุ</li> <li>3. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพื่อศึกษาสุขภาพและคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ</li> <li>2. เพื่อศึกษาการออกกำลังกายที่เหมาะสมและปลอดภัยสำหรับผู้สูงอายุ</li> <li>3. เพื่อศึกษาการมีส่วนร่วมของชุมชนในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ</li> </ol>
<b>การศึกษาของผู้นานศรัทธา</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ปัญหาสุขภาพของผู้สูงอายุ</li> <li>2. ปัญหาการออกกำลังกายที่ไม่เหมาะสม</li> <li>3. ปัญหาการมีส่วนร่วมของชุมชน</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ส่งเสริมสุขภาพและคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ</li> <li>2. ส่งเสริมการออกกำลังกายที่เหมาะสมและปลอดภัยสำหรับผู้สูงอายุ</li> <li>3. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพื่อศึกษาสุขภาพและคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ</li> <li>2. เพื่อศึกษาการออกกำลังกายที่เหมาะสมและปลอดภัยสำหรับผู้สูงอายุ</li> <li>3. เพื่อศึกษาการมีส่วนร่วมของชุมชนในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ</li> </ol>
<b>การศึกษาของผู้นานอัมพาต</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ปัญหาสุขภาพของผู้สูงอายุ</li> <li>2. ปัญหาการออกกำลังกายที่ไม่เหมาะสม</li> <li>3. ปัญหาการมีส่วนร่วมของชุมชน</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ส่งเสริมสุขภาพและคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ</li> <li>2. ส่งเสริมการออกกำลังกายที่เหมาะสมและปลอดภัยสำหรับผู้สูงอายุ</li> <li>3. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพื่อศึกษาสุขภาพและคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ</li> <li>2. เพื่อศึกษาการออกกำลังกายที่เหมาะสมและปลอดภัยสำหรับผู้สูงอายุ</li> <li>3. เพื่อศึกษาการมีส่วนร่วมของชุมชนในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ</li> </ol>
<b>ศึกษาของผู้นานกายภาพ</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ปัญหาสุขภาพของผู้สูงอายุ</li> <li>2. ปัญหาการออกกำลังกายที่ไม่เหมาะสม</li> <li>3. ปัญหาการมีส่วนร่วมของชุมชน</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ส่งเสริมสุขภาพและคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ</li> <li>2. ส่งเสริมการออกกำลังกายที่เหมาะสมและปลอดภัยสำหรับผู้สูงอายุ</li> <li>3. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพื่อศึกษาสุขภาพและคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ</li> <li>2. เพื่อศึกษาการออกกำลังกายที่เหมาะสมและปลอดภัยสำหรับผู้สูงอายุ</li> <li>3. เพื่อศึกษาการมีส่วนร่วมของชุมชนในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ</li> </ol>

โครงการสุขภาพผู้สูงอายุ ภูเก็ต (THE OLD-AGE HEALTH RESORT)

โครงการนี้ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และได้รับความร่วมมือจากอาสาสมัครและบุคลากรในท้องถิ่น

ภาพที่ 4.3 แสดง การนำเสนอโครงการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

# FEASIBILITY STUDY

## การศึกษาความเป็นไปได้ด้านนโยบาย

### บทสรุปผู้บริหาร

วัตถุประสงค์ของการศึกษานี้คือ เพื่อศึกษาความเป็นไปได้ในการดำเนินโครงการ... (text continues)

### นโยบายและแผนพัฒนาสาธารณสุข

นโยบายของกรมส่งเสริมการเกษตร... (text continues)

### สถานการณ์ภาคใต้

### นโยบายระดับภาคใต้

### นโยบายระดับชุมชน

วัตถุประสงค์ของโครงการ... (text continues)

### สถานการณ์ชุมชน

ข้อมูลประชากรและสุขภาพ... (text continues)

ศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุ ทะสมุญ (THE OLD-AGE HEALTH RESORT)

4 NO.

ภาพที่ 4.4 แสดง การศึกษาความเป็นไปได้ของโครงการ ด้านนโยบาย

# การศึกษาความเป็นไปได้ด้านเศรษฐกิจ

### สถานการณ์ทั่วไปของประเทศไทย

ประเทศไทยเป็นประเทศกำลังพัฒนา... (text continues)

### สถานการณ์ด้านสุขภาพผู้สูงอายุในประเทศไทย

ประเทศไทยมีประชากรผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น... (text continues)

### สถานการณ์ด้านเศรษฐกิจ

ประเทศไทยมีอัตราการเติบโตทางเศรษฐกิจ... (text continues)

### สถานการณ์ด้านเศรษฐกิจ

### สถานการณ์ด้านสุขภาพผู้สูงอายุ

### สถานการณ์ด้านเศรษฐกิจ

ศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุ ทะสมุญ (THE OLD-AGE HEALTH RESORT)

5 NO.

ภาพที่ 4.5 แสดง การศึกษาความเป็นไปได้ของโครงการ ด้านเศรษฐกิจ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้





**การวิเคราะห์ต้นทุนห้อง**  
 1 ห้องมีเตียง 2 เตียง มีห้องน้ำในตัว ขนาดพื้นที่ประมาณ 1.5 คูณ 3 เมตร

**สูตรการคำนวณห้องพัก**

- จำนวนเตียงทั้งหมด X อัตราห้องพักต่อเตียง X 100 = จำนวนห้องพักทั้งหมด X อัตราห้องพักต่อห้อง X 365
- จำนวนเตียงทั้งหมด 36,272 เตียง
- อัตราห้องพักต่อเตียง 7 เตียง หรือ 1 ห้อง
- จำนวนห้องพักทั้งหมด 5,181.71 ห้อง
- อัตราห้องพักต่อห้อง 1.5 คูณ 3 เมตร
- อัตราห้องพักต่อห้องประมาณ 70

**ต้นทุนห้องพัก**

- จำนวนห้องพัก 5,182 X 7 X 100 = 3,627,400
- 1.5 X 70 X 365 = 385,875
- 1,084,100

อัตราส่วนต้นทุนต่อห้องพักประมาณ 1,084,100

### ความเป็นไปได้ทางการเงิน

การประเมินความเป็นไปได้ทางการเงินของโครงการ... (text continues)

**ระยะเวลาในการคืนเงินลงทุน**

CAPITAL STRUCTURE	TOTAL (%)
TERM LOAN	70
EQUALITY	30
TOTAL	100

**ศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุ เดอะเฮลท์ (THE OLD-AGE HEALTH RESORT)**

โครงการพัฒนา ศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุ เดอะเฮลท์ (THE OLD-AGE HEALTH RESORT) ... (text continues)

13 NO.

ภาพที่ 4.10 แสดง การศึกษาความเป็นไปได้ของโครงการ ด้านการเงิน

### การศึกษาอาคารตัวอย่าง

**โครงการ ศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุ เดอะเฮลท์ (The Health Condition Center at MEAK LER)**

สถานที่ตั้ง: กรุงเทพมหานคร เขตบางนา

ลักษณะอาคาร: 2 ชั้น

โครงสร้าง: โครงสร้างคอนกรีตเสริมเหล็ก

ขนาดพื้นที่: 25 ไร่

ขนาดอาคาร: 26 คูณ 26 เมตร

จำนวนห้องพัก: 100

จำนวนเตียง: 200

พื้นที่ใช้สอย: 10,000 ตารางเมตร

พื้นที่จอดรถ: 100 คัน

พื้นที่สวน: 5,000 ตารางเมตร

พื้นที่สระว่ายน้ำ: 1,000 ตารางเมตร

พื้นที่ออกกำลังกาย: 1,000 ตารางเมตร

พื้นที่ร้านค้า: 1,000 ตารางเมตร

พื้นที่บริการ: 1,000 ตารางเมตร

พื้นที่สำนักงาน: 1,000 ตารางเมตร

พื้นที่จอดรถ: 100 คัน

พื้นที่สวน: 5,000 ตารางเมตร

พื้นที่สระว่ายน้ำ: 1,000 ตารางเมตร

พื้นที่ออกกำลังกาย: 1,000 ตารางเมตร

พื้นที่ร้านค้า: 1,000 ตารางเมตร

พื้นที่บริการ: 1,000 ตารางเมตร

พื้นที่สำนักงาน: 1,000 ตารางเมตร

## CASE STUDY

**พื้นที่ทั้งหมด**

- 1. อาคารที่พัก
- 2. อาคารบริการ
- 3. อาคารออกกำลังกาย
- 4. อาคารร้านค้า
- 5. อาคารสำนักงาน
- 6. อาคารจอดรถ
- 7. อาคารสระว่ายน้ำ
- 8. อาคารสวน
- 9. อาคารโรงอาหาร
- 10. อาคารโถง
- 11. อาคารโถง
- 12. อาคารโถง
- 13. อาคารโถง
- 14. อาคารโถง
- 15. อาคารโถง
- 16. อาคารโถง
- 17. อาคารโถง
- 18. อาคารโถง
- 19. อาคารโถง
- 20. อาคารโถง

**ศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุ เดอะเฮลท์ (THE OLD-AGE HEALTH RESORT)**

โครงการพัฒนา ศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุ เดอะเฮลท์ (THE OLD-AGE HEALTH RESORT) ... (text continues)

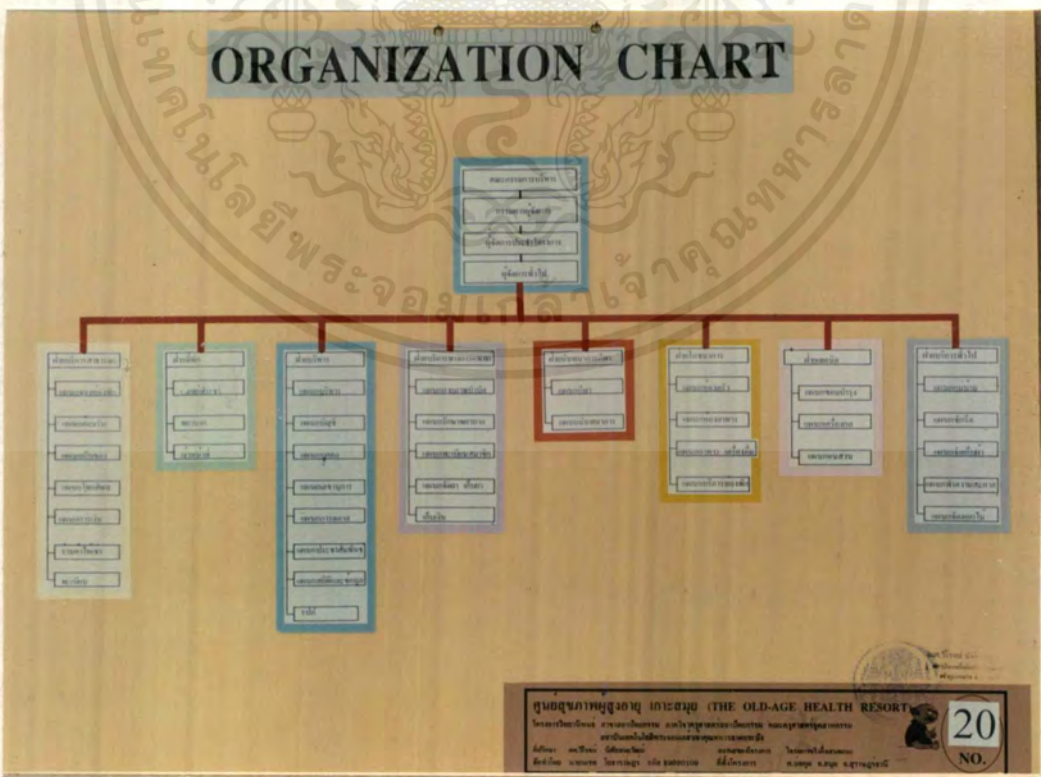
14 NO.

ภาพที่ 4.11 แสดง การศึกษาอาคารตัวอย่าง ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพมวกเหล็ก

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับกรใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



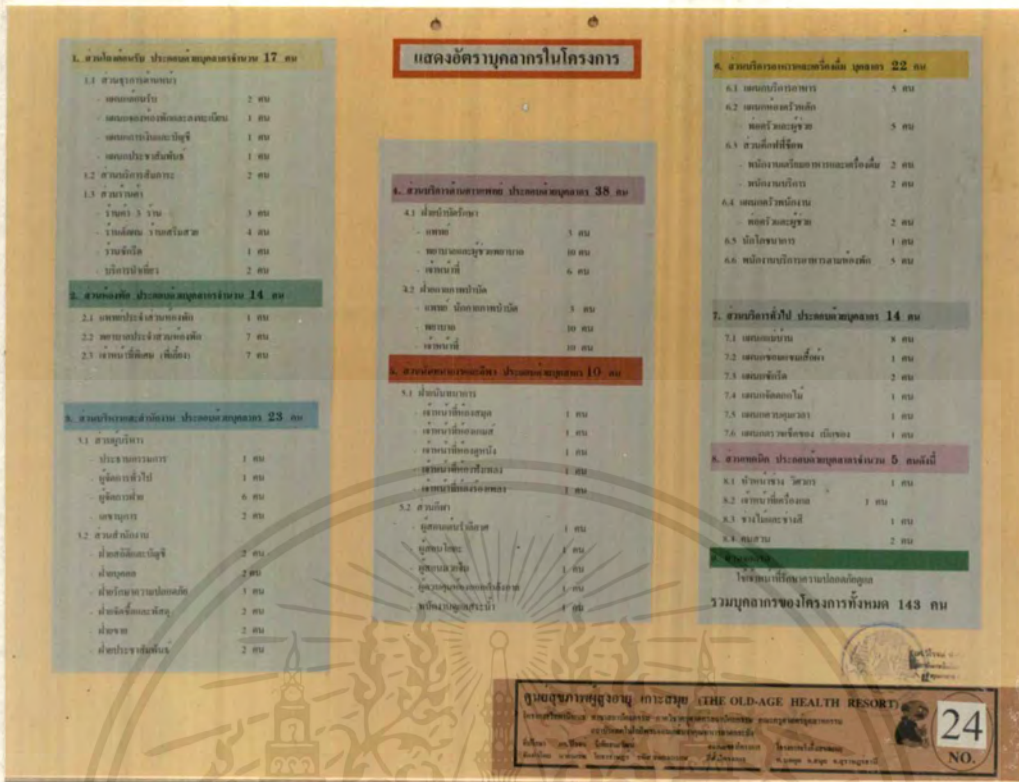
ภาพที่ 4.14 แสดง การศึกษาอาคารตัวอย่าง สันติบุรี คฤสดี รีสอร์ท เกษมสุข



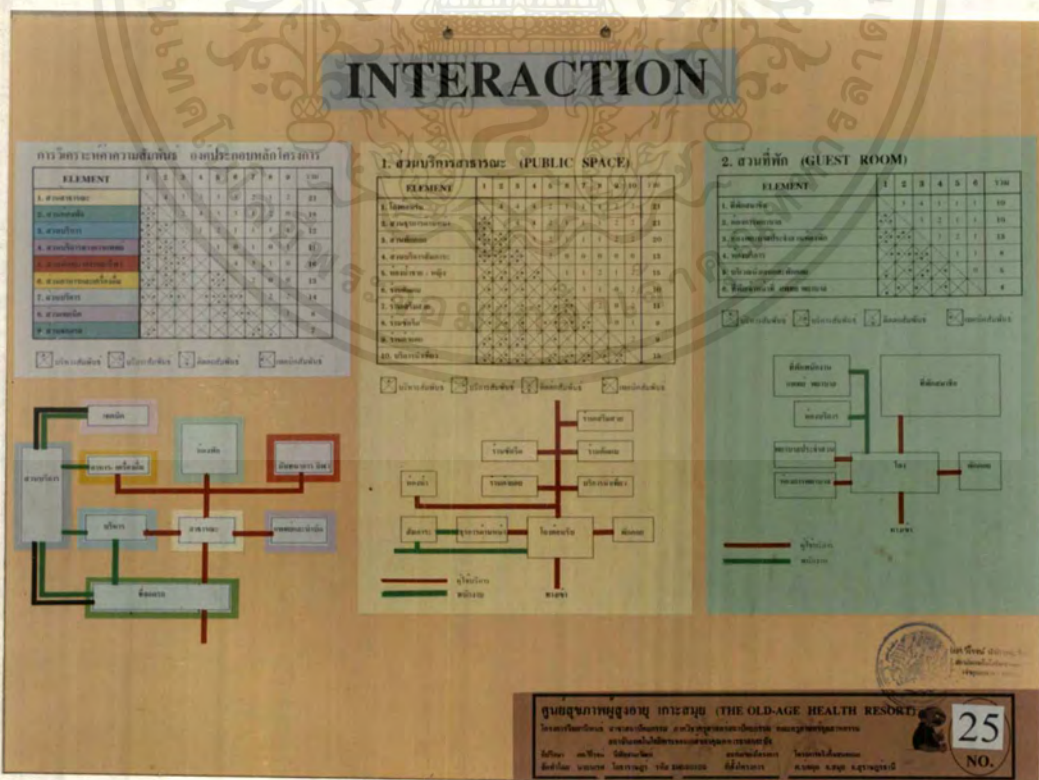
ภาพที่ 4.15 แสดง แผนภูมิผู้บริหารโครงการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้





ภาพที่ 4.18 แสดง อัตราบุคลากรของโครงการ



ภาพที่ 4.19 แสดง การหาค่าความสัมพันธ์ขององค์ประกอบ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับกรใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้





## AREA REQUIREMENT

**แสดงพื้นที่ส่วนต่าง ๆ ของโครงการดังนี้**

ประเภทพื้นที่	พื้นที่ (ตร.ม.)	พื้นที่ (ไร่)
1. ส่วนอาคาร	427	550
2. ส่วนถนน	10700	13699
3. ส่วนลาน	885	840
4. ส่วนลานจอดรถ	828	814
5. ส่วนสนามกีฬา	1203	1514
6. ส่วนสนามหญ้า	121	887
7. ส่วนพื้นที่ป่า	894	818
8. ส่วนอื่น	187	878
รวมพื้นที่ทั้งหมด	16955	16955

**1. ส่วนบริการสาธารณะ**

ประเภทพื้นที่	จำนวน	พื้นที่ (ตร.ม.)	พื้นที่ (ไร่)	หมายเหตุ
1. โถงรถ	1	18 000	1 360	
2. ส่วนอาคาร	1	61 700	47 840	
3. ส่วนลาน	1	8 270	6 405	
4. ส่วนลานจอดรถ	2	30 000	23 400	
5. ส่วนสนามกีฬา	2	24 000	18 720	
6. ส่วนสนามหญ้า	1	12 000	9 360	
7. ส่วนพื้นที่ป่า	1	12 000	9 360	
8. ส่วนอื่น	1	12 000	9 360	
รวมพื้นที่ทั้งหมด	11	153 000	11 880	

**2. ส่วนที่พัก**

ประเภทพื้นที่	จำนวน	พื้นที่ (ตร.ม.)	พื้นที่ (ไร่)	หมายเหตุ
1. ส่วนอาคาร	1	10 000	7 740	
2. ส่วนลาน	1	10 000	7 740	
3. ส่วนลานจอดรถ	1	10 000	7 740	
4. ส่วนสนามกีฬา	1	10 000	7 740	
5. ส่วนสนามหญ้า	1	10 000	7 740	
6. ส่วนพื้นที่ป่า	1	10 000	7 740	
7. ส่วนอื่น	1	10 000	7 740	
รวมพื้นที่ทั้งหมด	7	70 000	54 180	

ศูนย์สุขภาพสูงอายุ เกษราชนคร (THE OLD-AGE HEALTH RESORT)  
 30 NO.

ภาพที่ 4.24 แสดง การวิเคราะห์พื้นที่ของโครงการ

## AREA REQUIREMENT

**3. ส่วนบริหาร**

ประเภทพื้นที่	จำนวน	พื้นที่ (ตร.ม.)	พื้นที่ (ไร่)	หมายเหตุ
1. ส่วนอาคาร	1	10 000	7 740	
2. ส่วนลาน	1	10 000	7 740	
3. ส่วนลานจอดรถ	1	10 000	7 740	
4. ส่วนสนามกีฬา	1	10 000	7 740	
5. ส่วนสนามหญ้า	1	10 000	7 740	
6. ส่วนพื้นที่ป่า	1	10 000	7 740	
7. ส่วนอื่น	1	10 000	7 740	
รวมพื้นที่ทั้งหมด	7	70 000	54 180	

**4. ส่วนสนับสนุนการวิจัยและปฏิบัติการ**

ประเภทพื้นที่	จำนวน	พื้นที่ (ตร.ม.)	พื้นที่ (ไร่)	หมายเหตุ
1. ส่วนอาคาร	1	10 000	7 740	
2. ส่วนลาน	1	10 000	7 740	
3. ส่วนลานจอดรถ	1	10 000	7 740	
4. ส่วนสนามกีฬา	1	10 000	7 740	
5. ส่วนสนามหญ้า	1	10 000	7 740	
6. ส่วนพื้นที่ป่า	1	10 000	7 740	
7. ส่วนอื่น	1	10 000	7 740	
รวมพื้นที่ทั้งหมด	7	70 000	54 180	

**4. ส่วนสนับสนุนการวิจัยและปฏิบัติการ (ต่อ)**

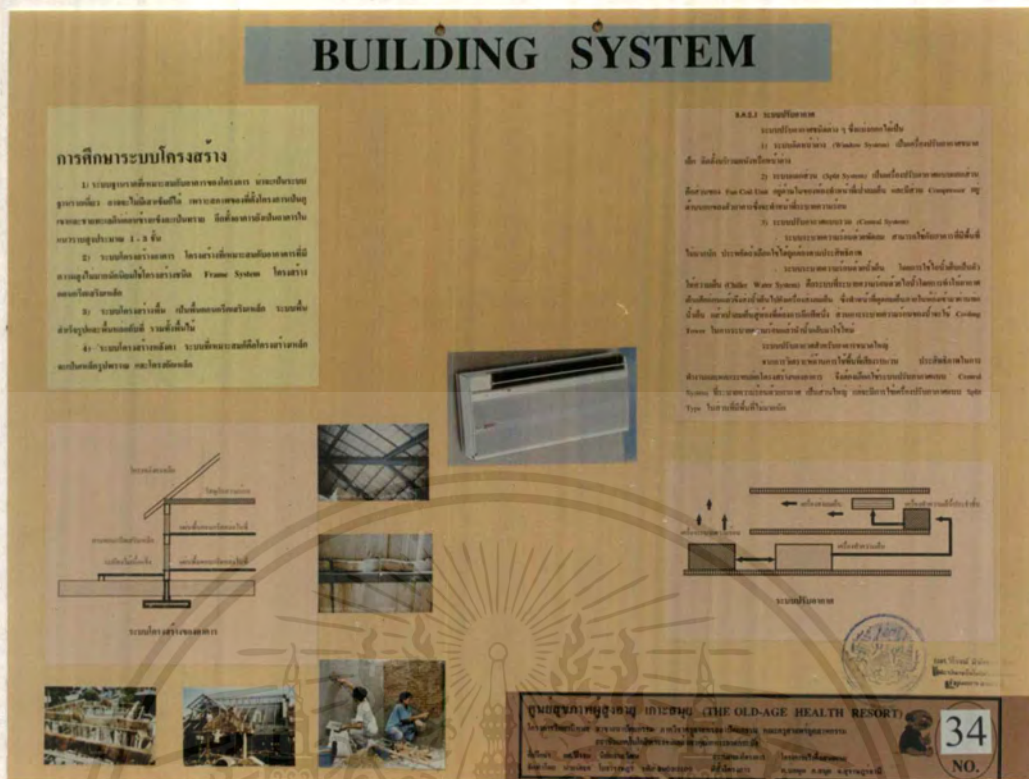
ประเภทพื้นที่	จำนวน	พื้นที่ (ตร.ม.)	พื้นที่ (ไร่)	หมายเหตุ
1. ส่วนอาคาร	1	10 000	7 740	
2. ส่วนลาน	1	10 000	7 740	
3. ส่วนลานจอดรถ	1	10 000	7 740	
4. ส่วนสนามกีฬา	1	10 000	7 740	
5. ส่วนสนามหญ้า	1	10 000	7 740	
6. ส่วนพื้นที่ป่า	1	10 000	7 740	
7. ส่วนอื่น	1	10 000	7 740	
รวมพื้นที่ทั้งหมด	7	70 000	54 180	

ศูนย์สุขภาพสูงอายุ เกษราชนคร (THE OLD-AGE HEALTH RESORT)  
 31 NO.

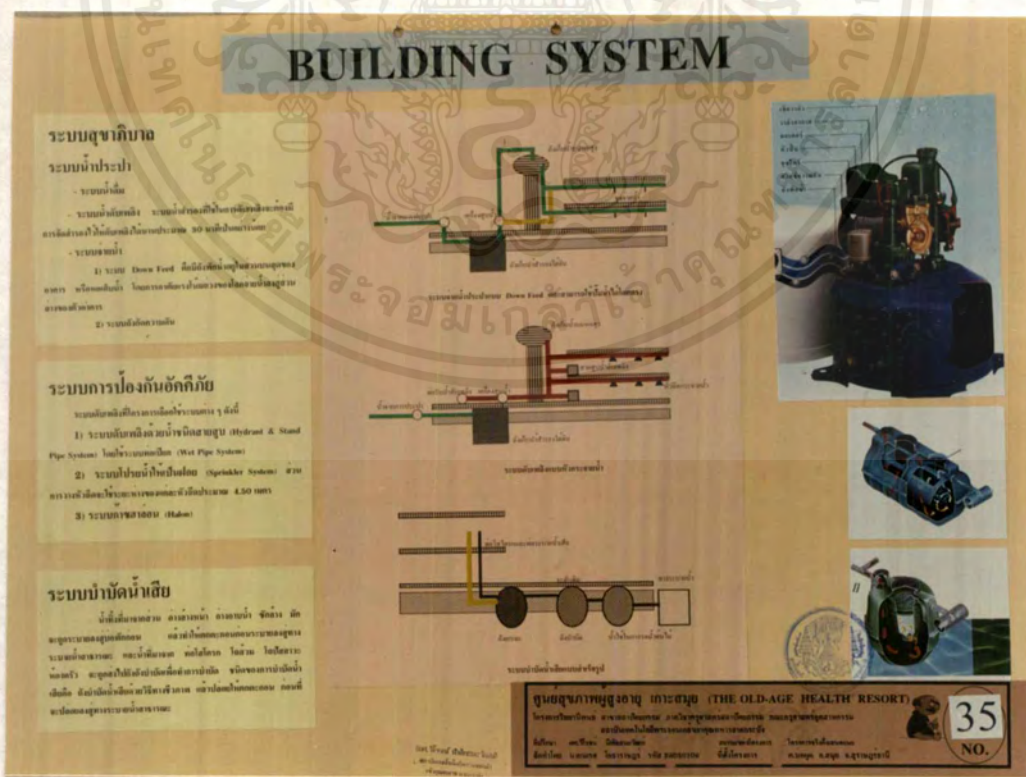
ภาพที่ 4.25 แสดง การวิเคราะห์พื้นที่ของโครงการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้คัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้





ภาพที่ 4.28 แสดง งานระบบและอุปกรณ์อาคาร



ภาพที่ 4.29 แสดง งานระบบและอุปกรณ์อาคาร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้





ภาพที่ 4.32 แสดง การศึกษาและสำรวจที่ตั้งโครงการ



ภาพที่ 4.33 แสดง บรรยากาศโดยรอบของที่ตั้งโครงการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

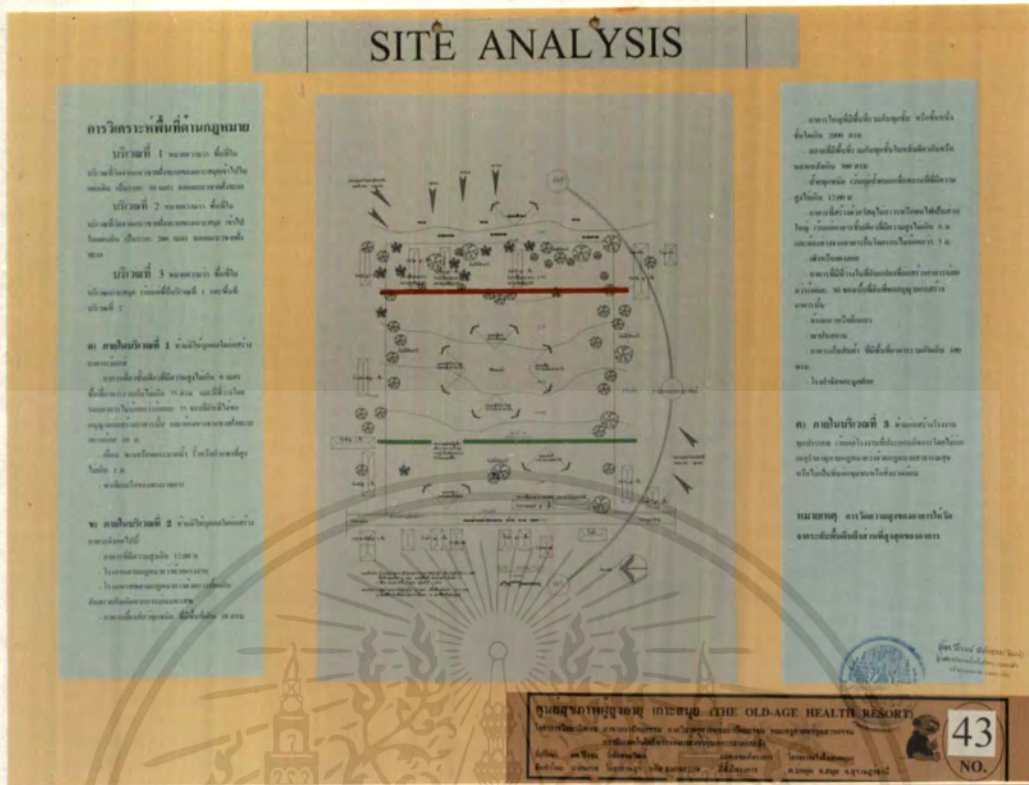


ภาพที่ 4.34 แสดง บรรยากาศโดยรอบของที่ตั้งโครงการ



ภาพที่ 4.35 แสดง การกำหนดรายละเอียดของที่ตั้งโครงการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



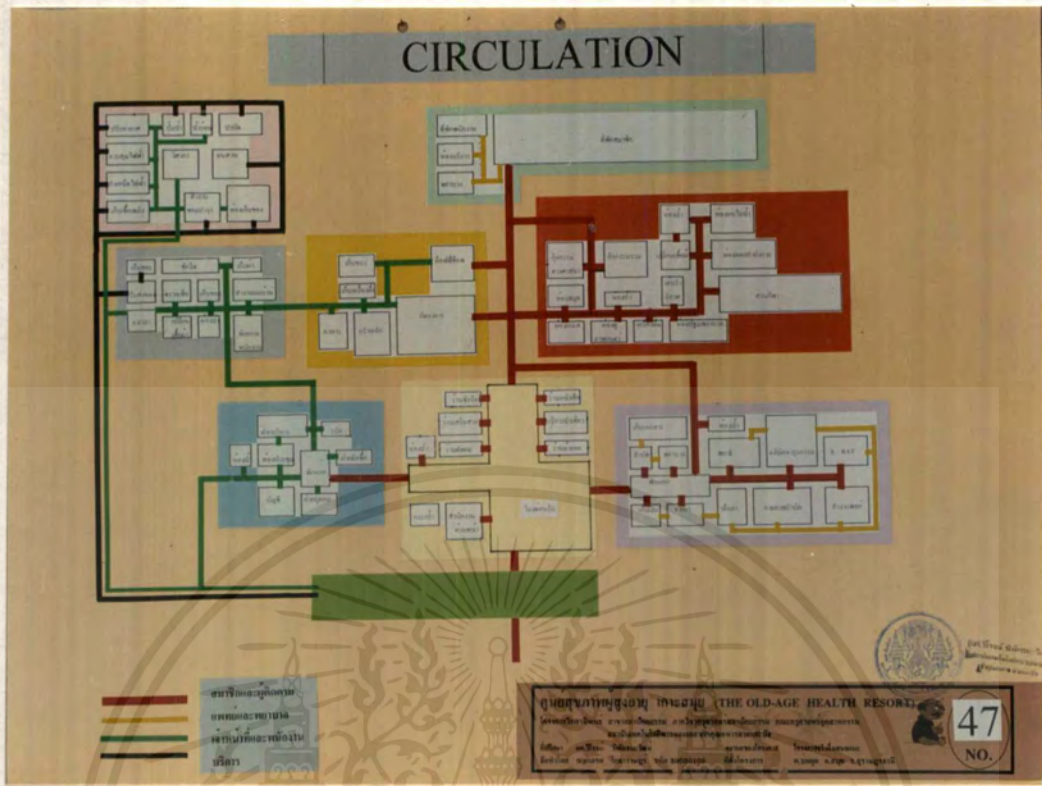
ภาพที่ 4.36 แสดง การวิเคราะห์รายละเอียดของที่ตั้งโครงการ



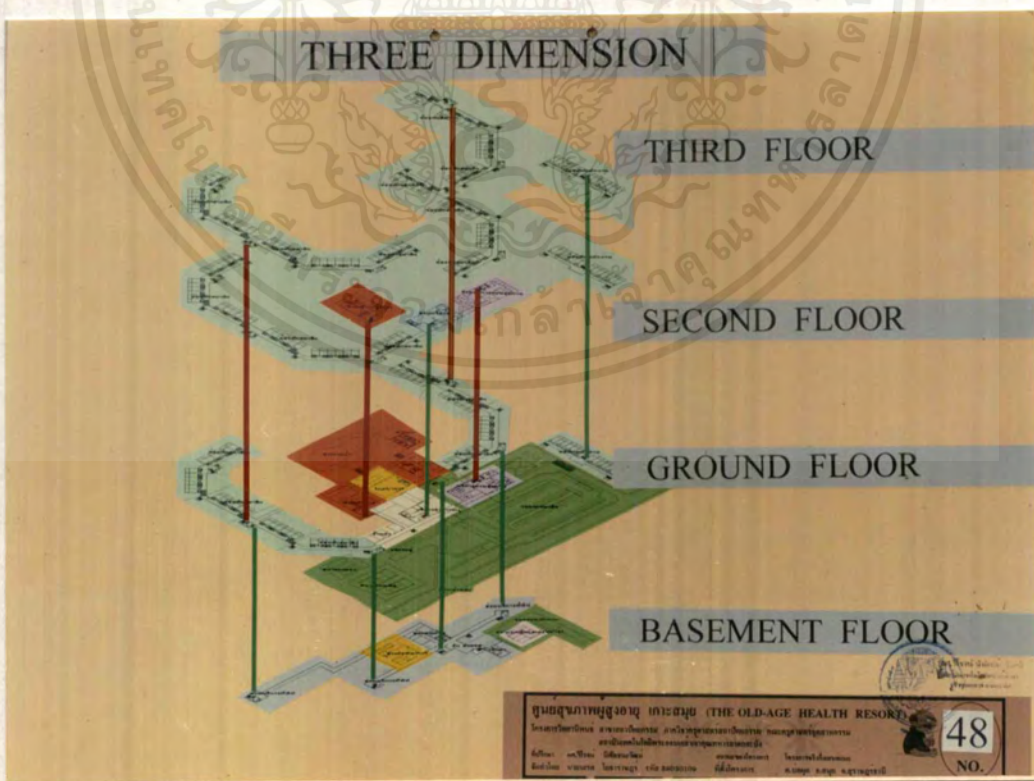
ภาพที่ 4.37 แสดง การจัดกลุ่มองค์ประกอบของโครงการ (Grouping Zoning)

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้





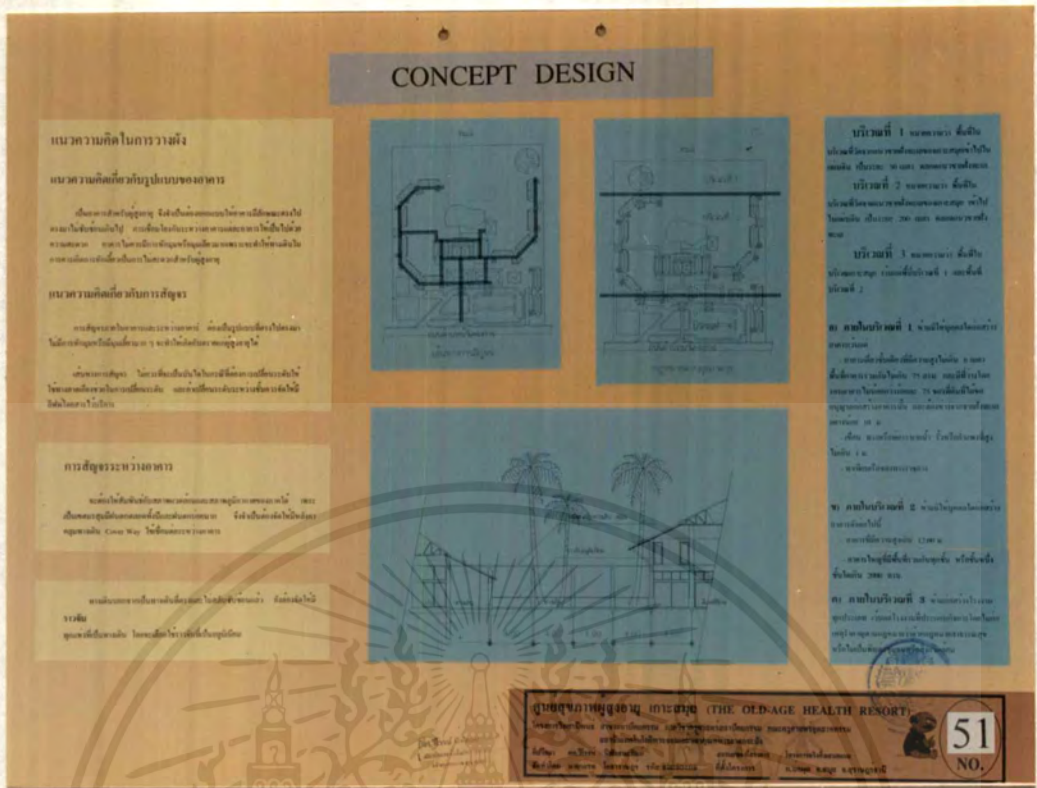
ภาพที่ 4.40 แสดง การศึกษาระบบสัญจรของอาคารในโครงการ



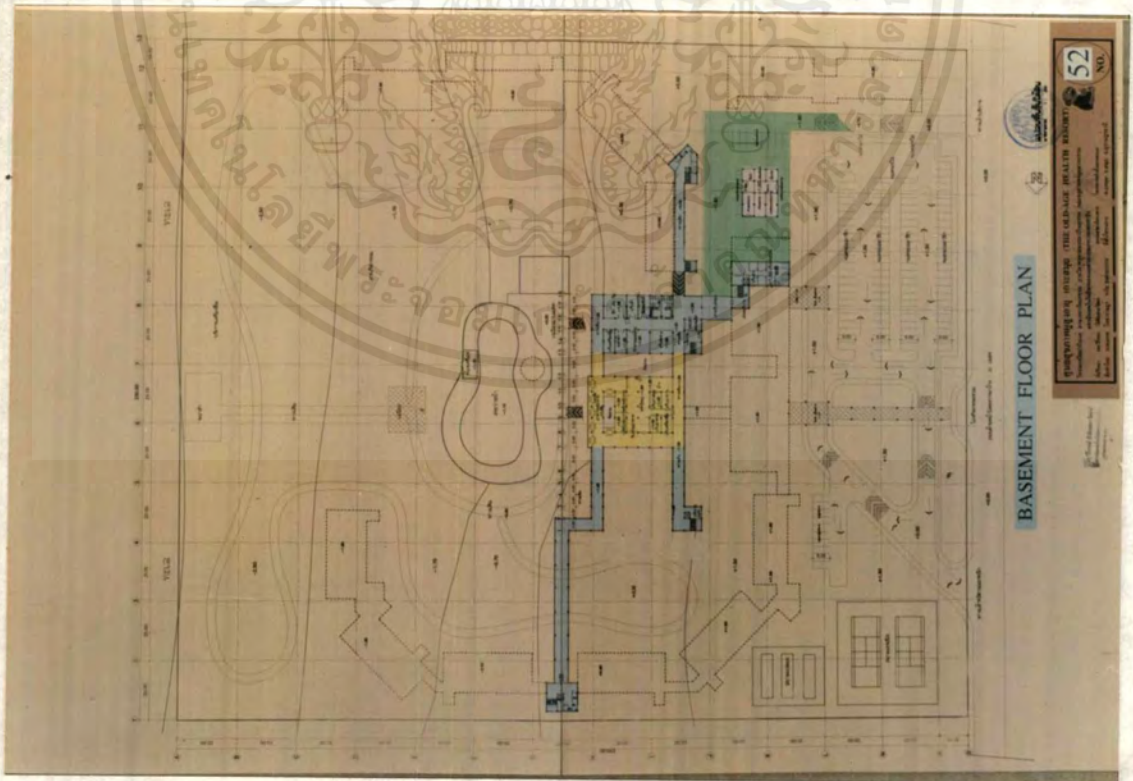
ภาพที่ 4.41 แสดง ทางสัญจรในมุมมอง 3 มิติ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



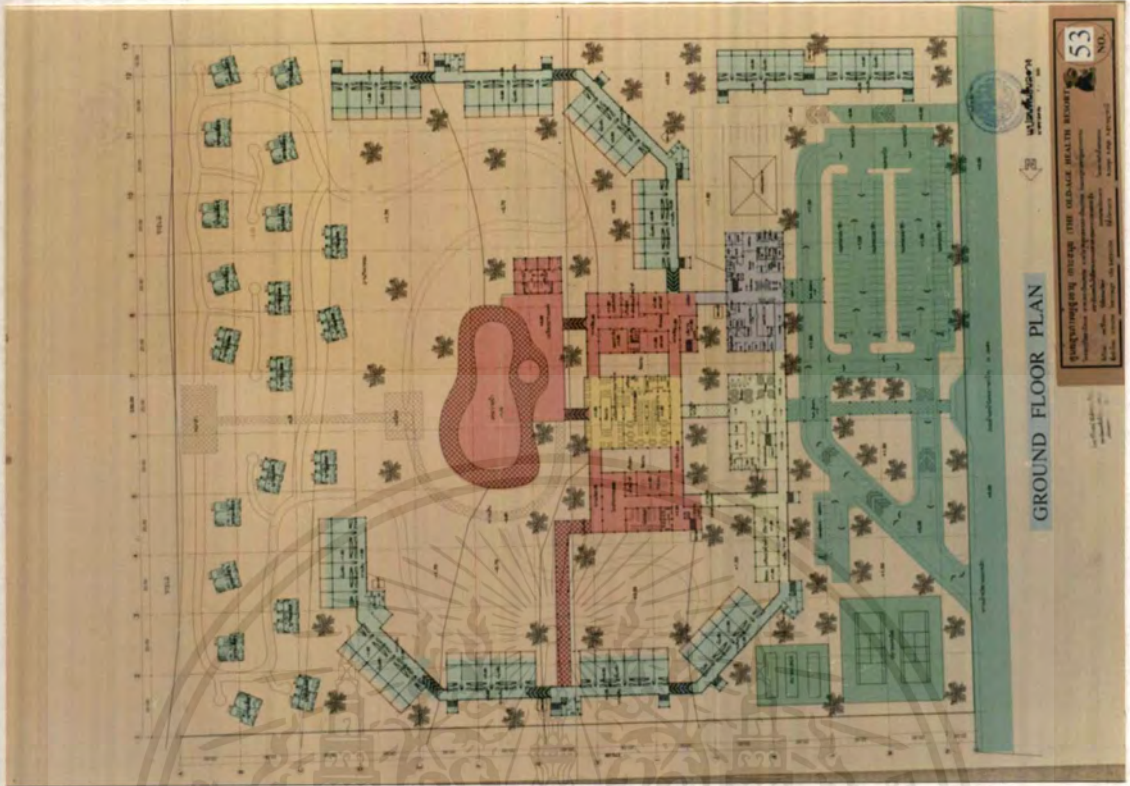


ภาพที่ 4.44 แสดง แนวความคิดในการออกแบบ

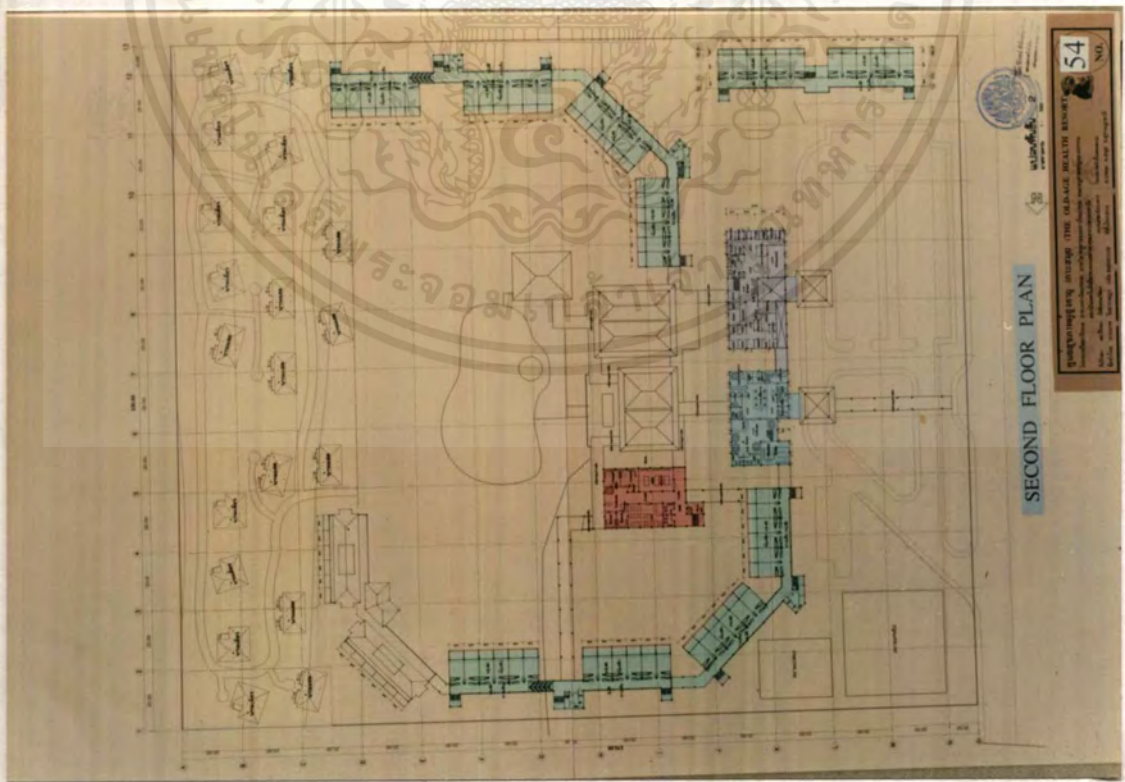


ภาพที่ 4.45 แสดง ผังพื้นที่ชั้นใต้ดิน (Basement Floor Plan)

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

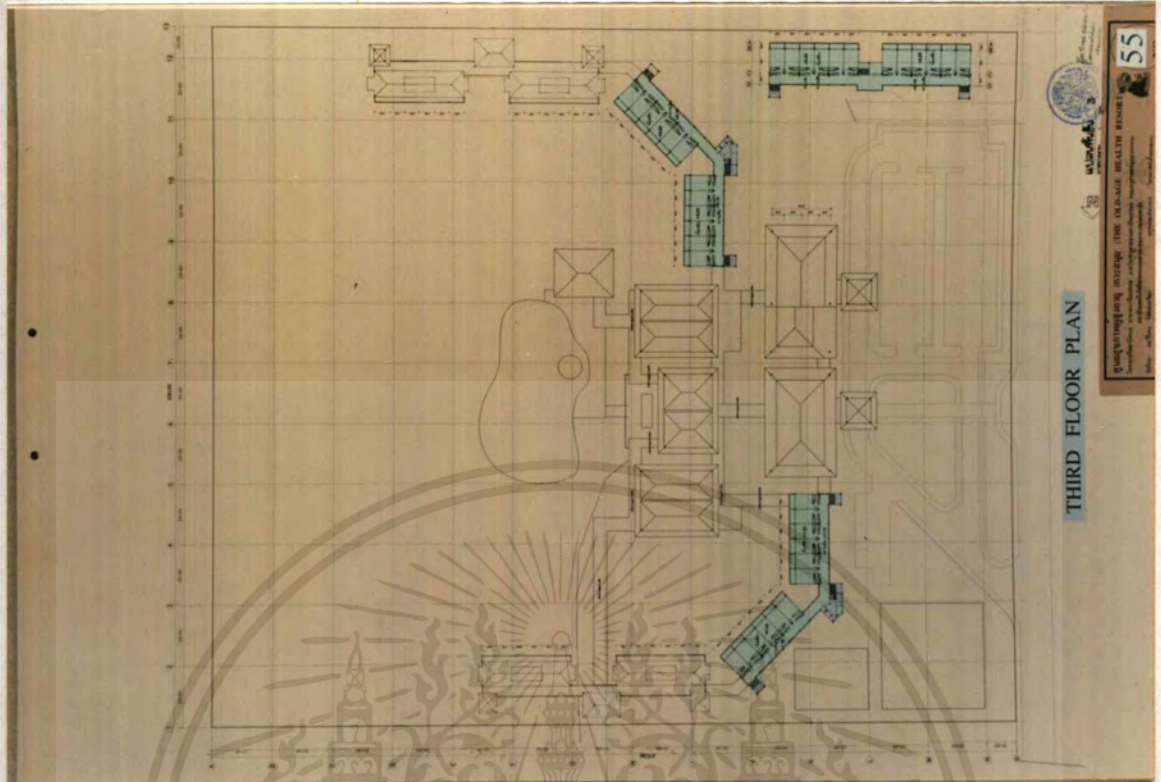


ภาพที่ 4.46 แสดง ผังพื้นชั้นกลาง (Ground Floor Plan)

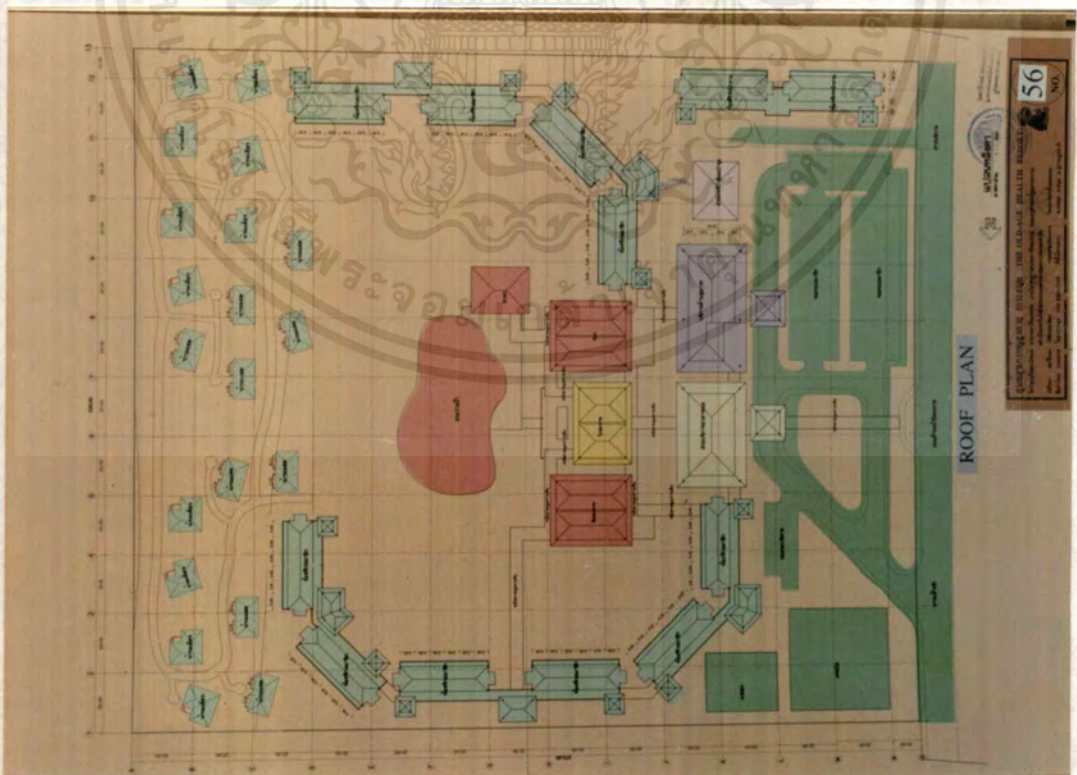


ภาพที่ 4.47 แสดง ผังพื้นชั้นสอง (Second Floor Plan)

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

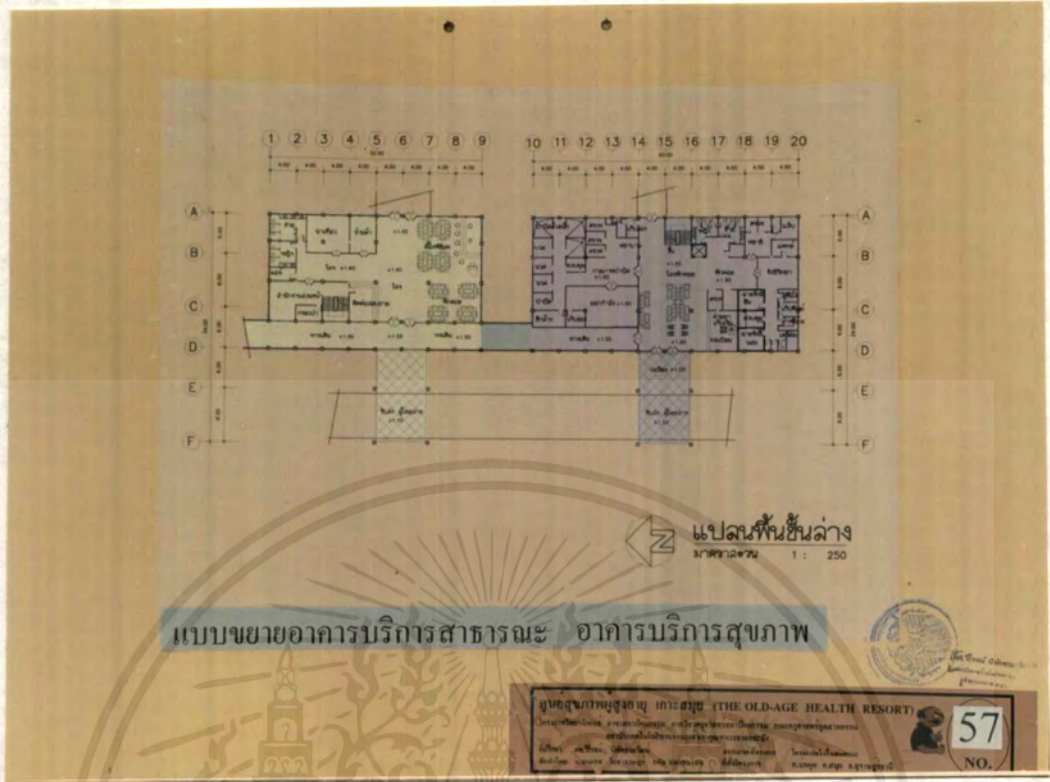


ภาพที่ 4.48 แสดง ผังพื้นชั้นสาม (Third Floor Plan)

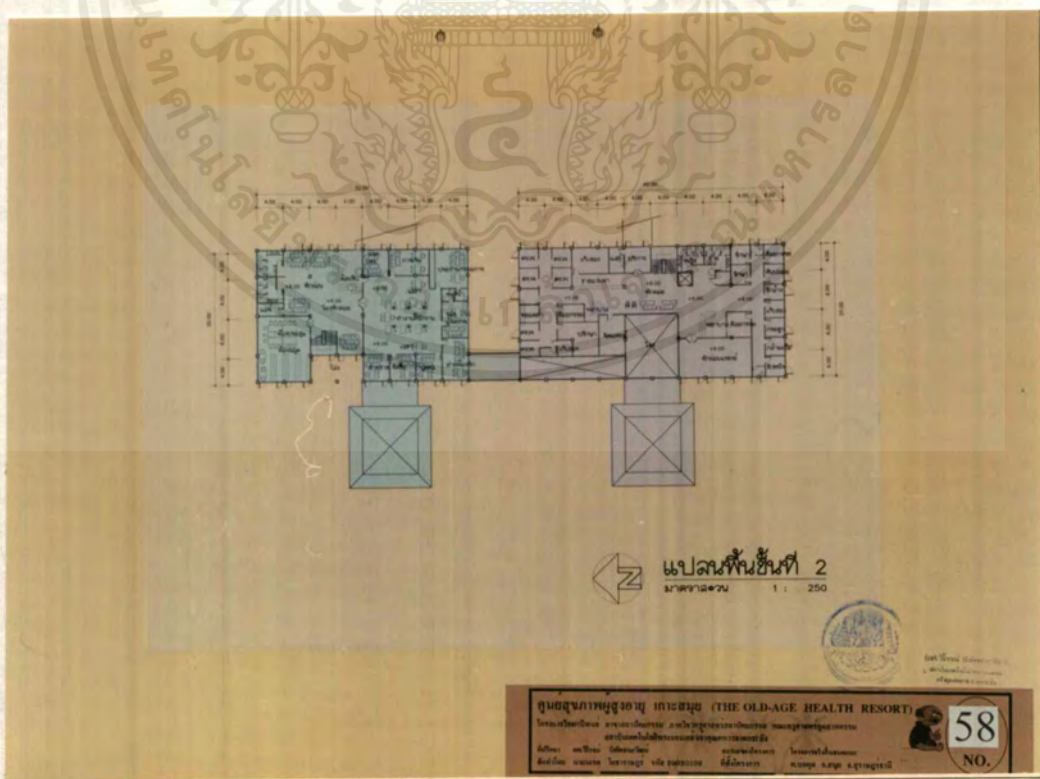


ภาพที่ 4.49 แสดง ผังหลังคา (Roof Plan)

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

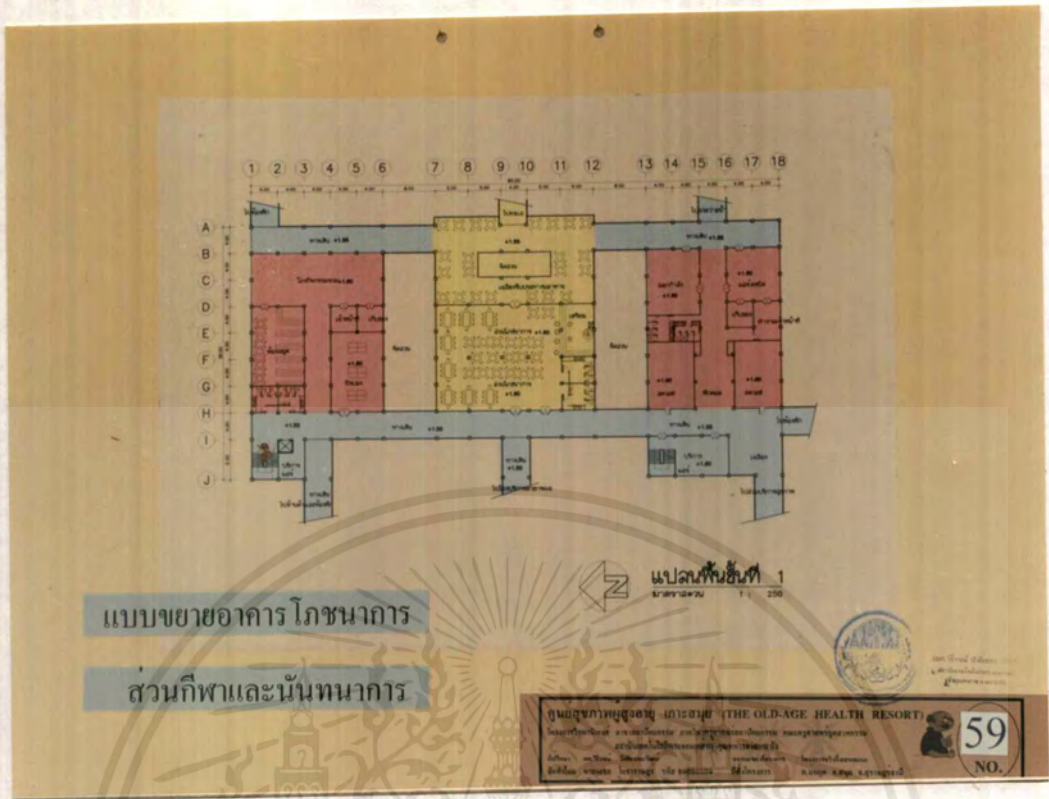


ภาพที่ 4.50 แสดง แบบขยายอาคารบริการสาธารณะ และอาคารบริการสุขภาพ พื้นชั้นล่าง

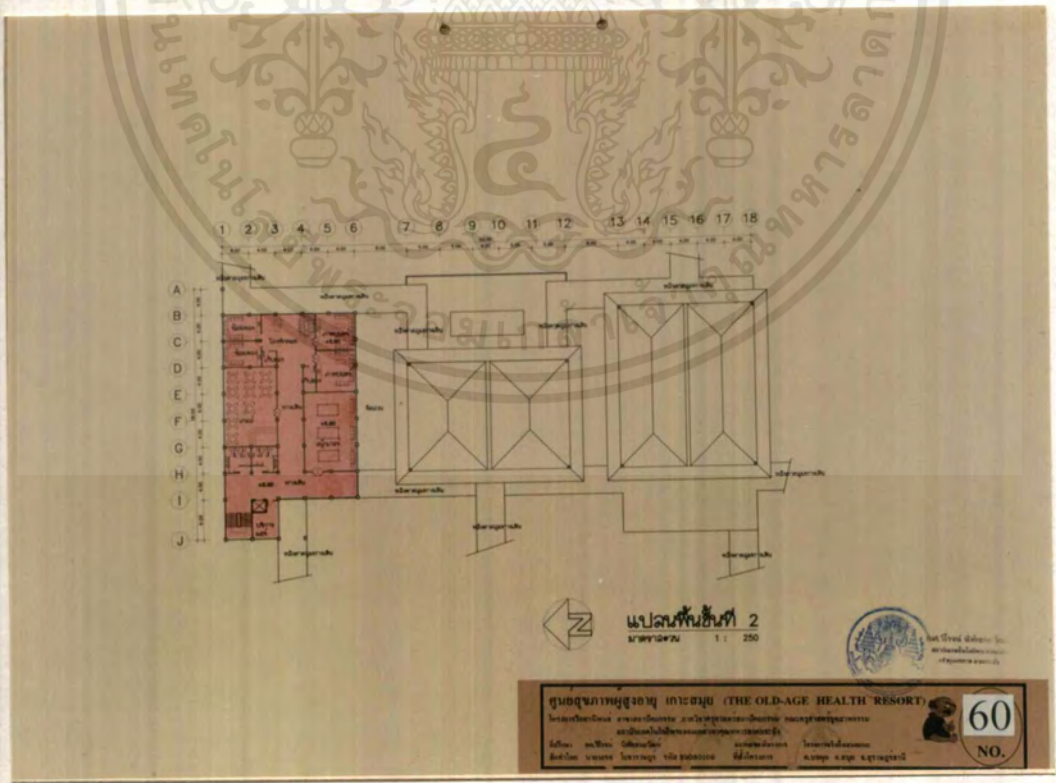


ภาพที่ 4.51 แสดง แบบขยายอาคารบริการสาธารณะ และอาคารบริการสุขภาพ พื้นชั้นบน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

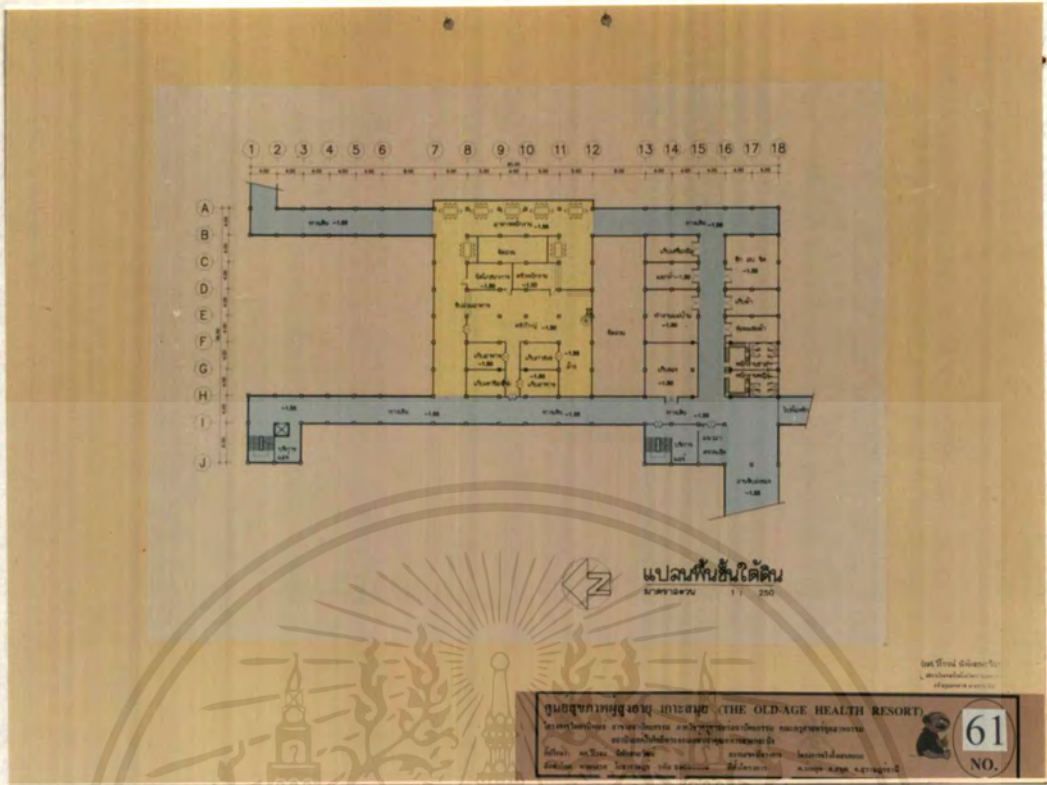


ภาพที่ 4.52 แสดง แบบขยายอาคารโภชนาการ อาคารกีฬาและนันทนาการ ชั้นกลาง

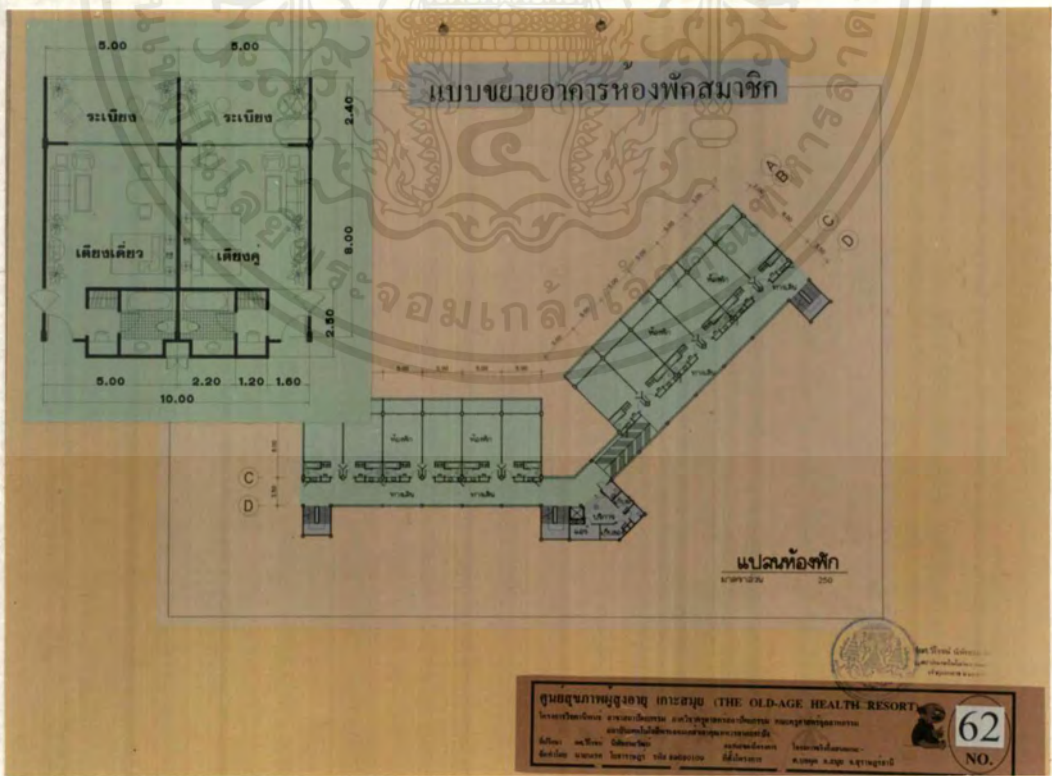


ภาพที่ 4.53 แสดง แบบขยายอาคารโภชนาการ อาคารกีฬาและนันทนาการ พื้นชั้นบน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

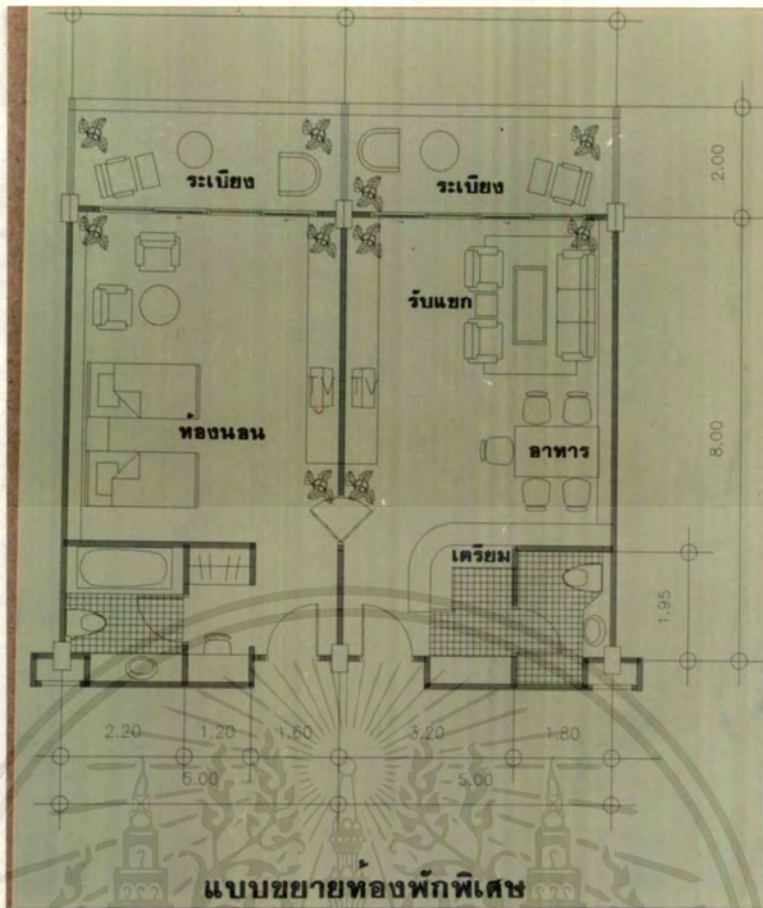


ภาพที่ 4.54 แสดง แบบขยายอาคารโถงนาการ อาคารกีฬาและนันทนาการ ชั้นใต้ดิน

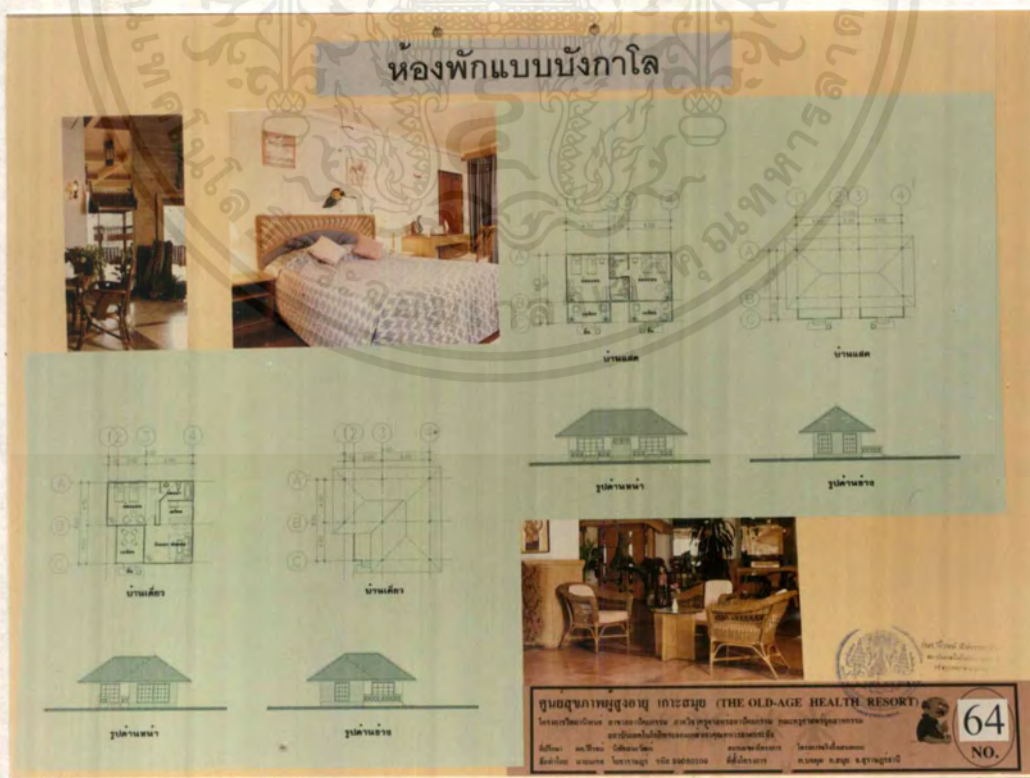


ภาพที่ 4.55 แสดง แบบขยายอาคารห้องพักสมาชิก แบบเตียงเดี่ยว เตียงคู่

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

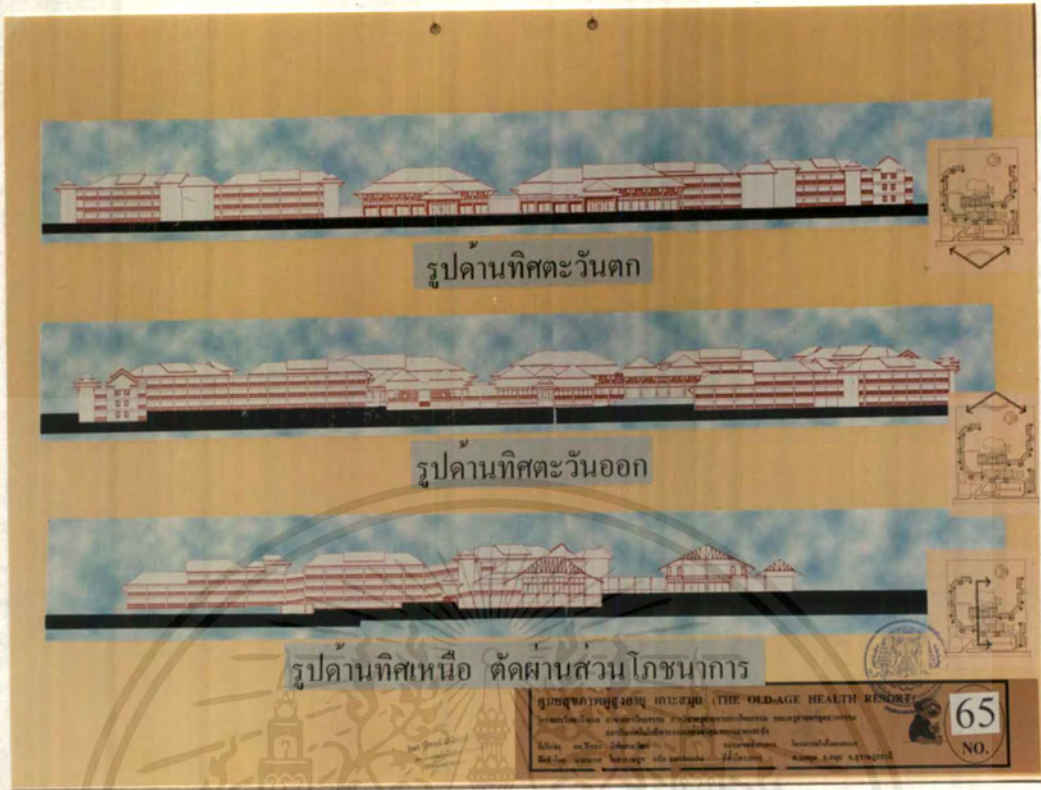


ภาพที่ 4.56 แสดง แบบขยายอาคารห้องพักสมาชิก แบบพิเศษ

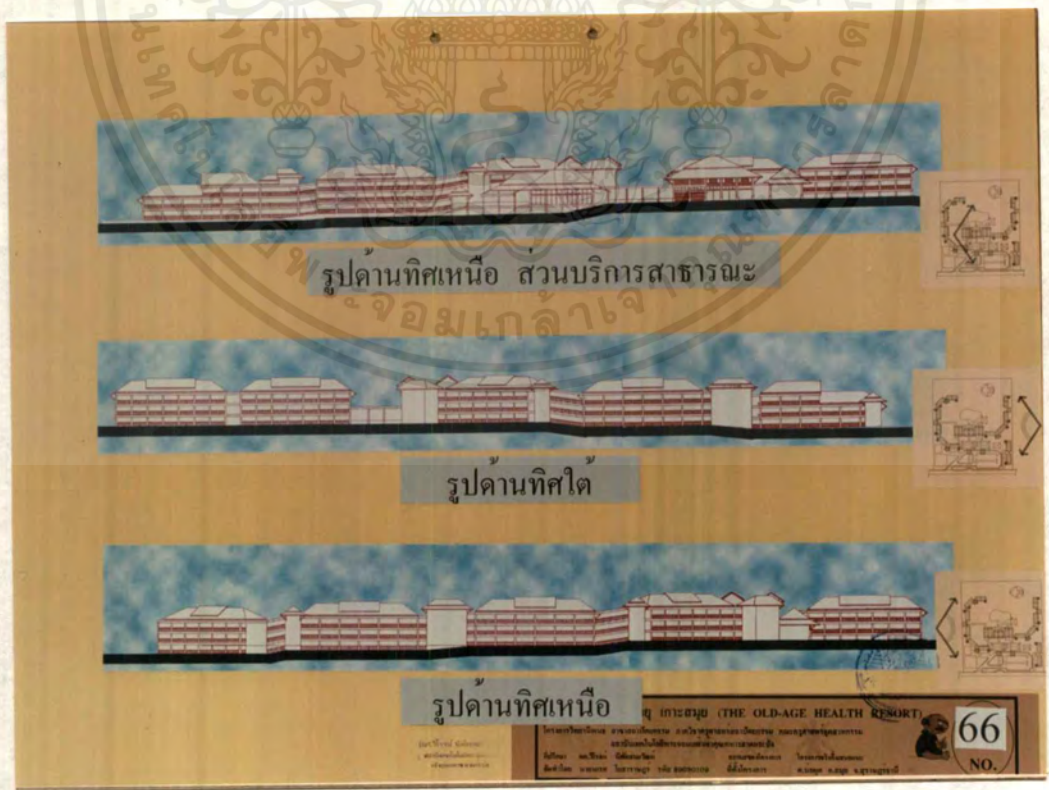


ภาพที่ 4.57 แสดง แบบขยายอาคารห้องพักสมาชิก แบบบังกาโล บ้านเดี่ยว บ้านแฝด

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

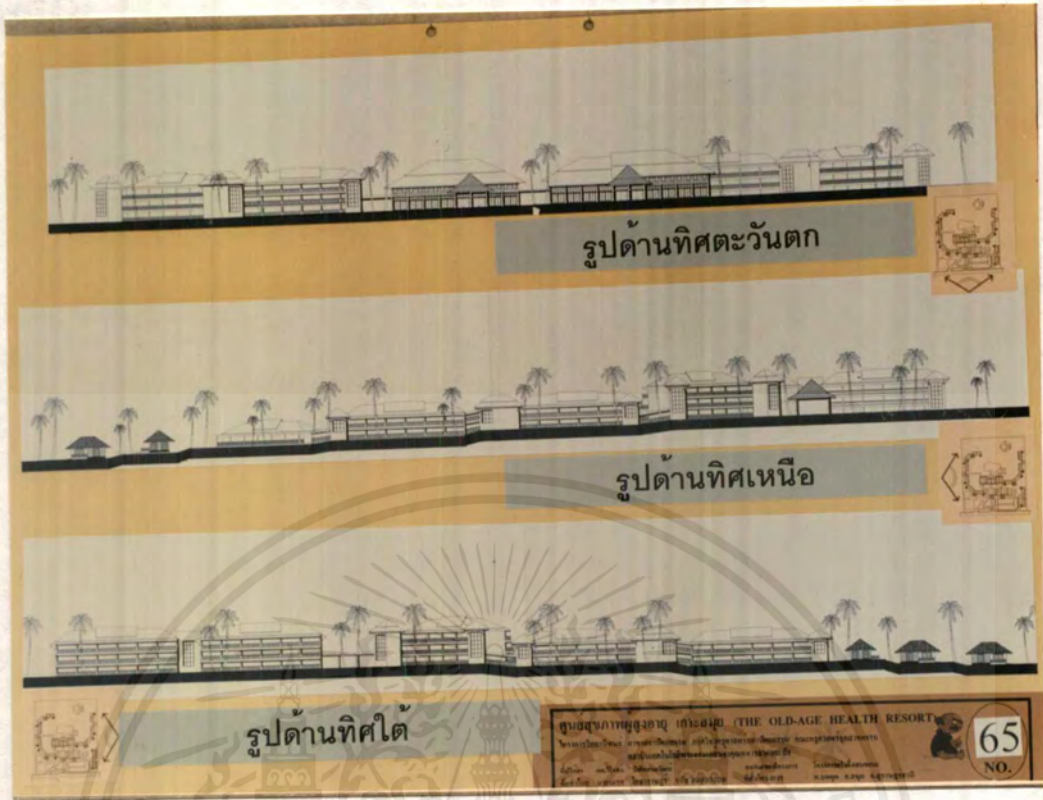


ภาพที่ 4.58 แสดง รูปด้านก่อนทำการแก้ไข

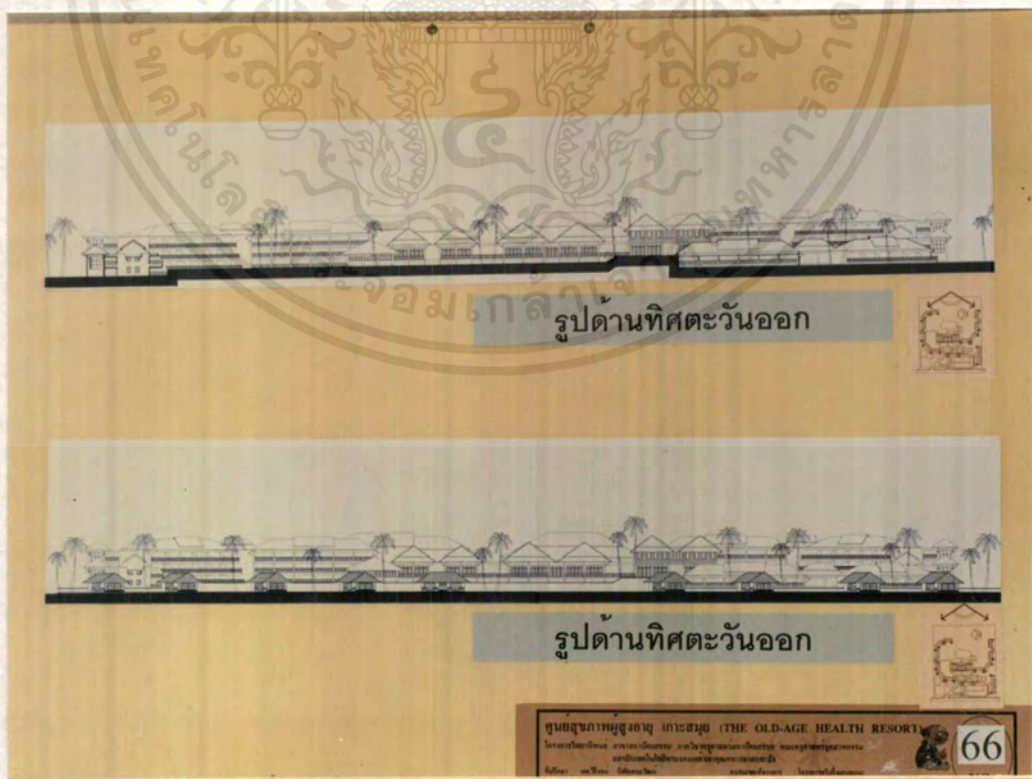


ภาพที่ 4.59 แสดง รูปด้านก่อนทำการแก้ไข

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

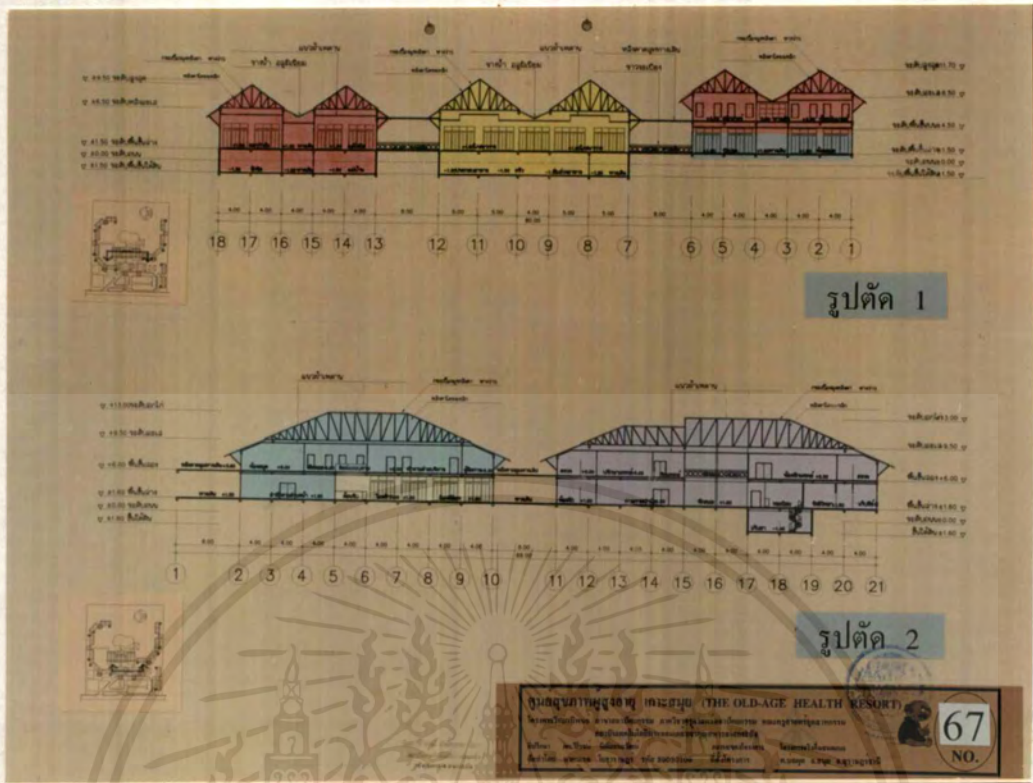


ภาพที่ 4.60 แสดง รูปด้านที่ใดแก้ไขแล้ว

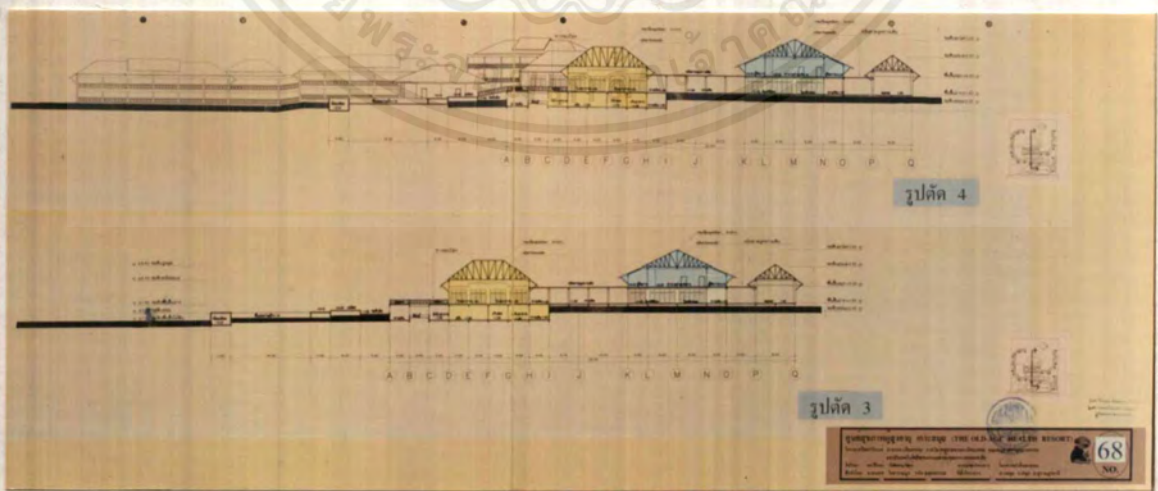


ภาพที่ 4.61 แสดง รูปด้านที่ใดแก้ไขแล้ว

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

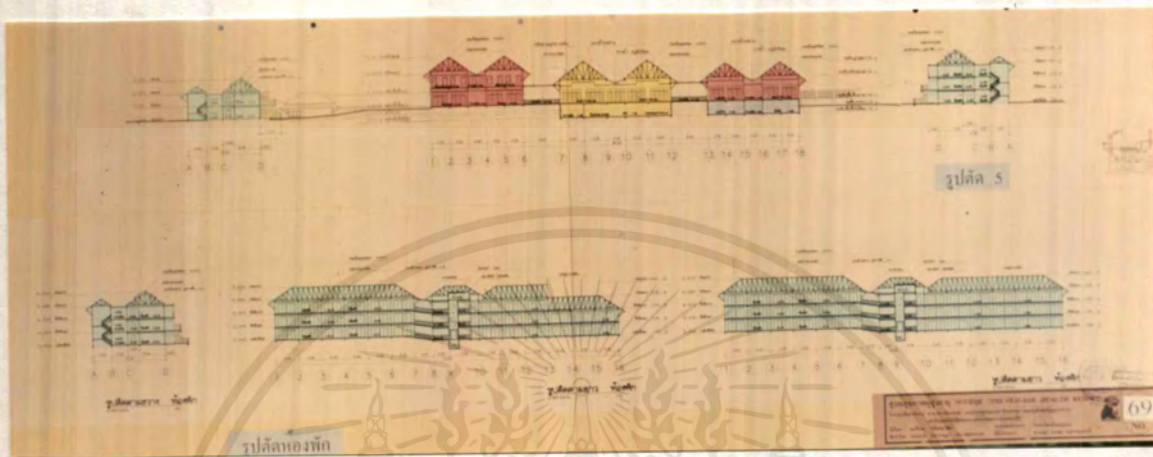


ภาพที่ 4.62 แสดง รูปตัดที่ 1, 2



ภาพที่ 4.63 แสดง รูปตัดที่ 3, 4

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

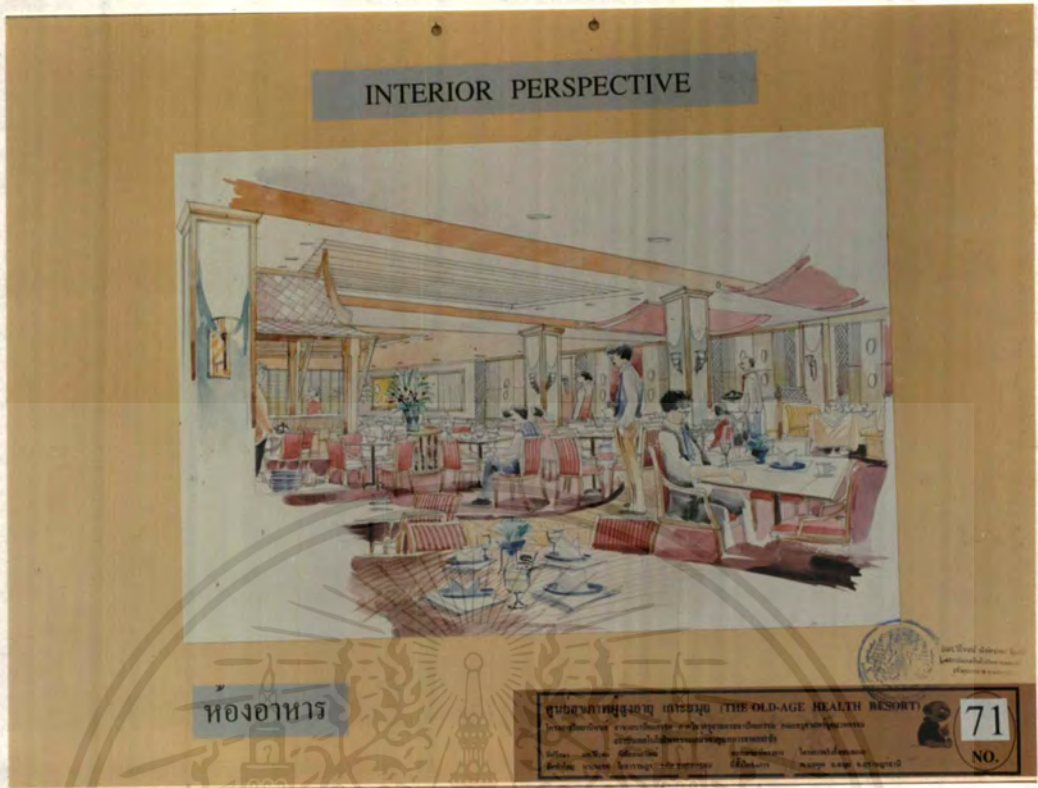


ภาพที่ 4.64 แสดง รูปตัดที่ 5, อาคารหอพัก

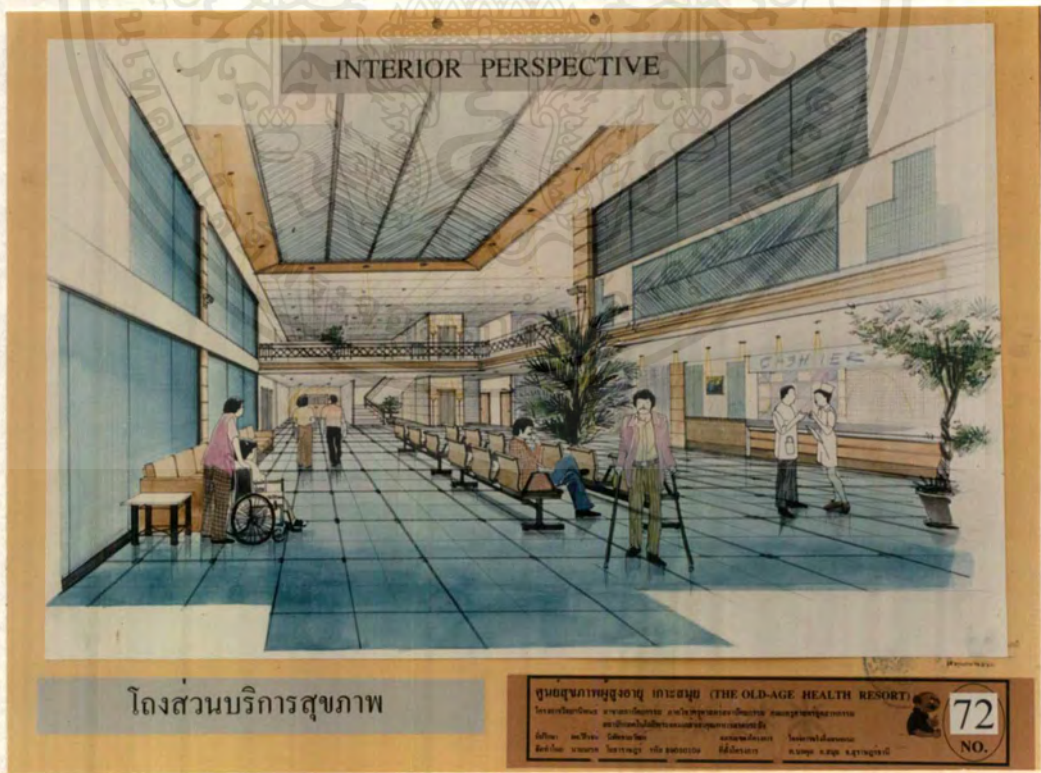


ภาพที่ 4.65 แสดง ทัศนียภาพภายใน ห้องนอน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



ภาพที่ 4.66 แสดง ทรรศนียภาพภายใน ส่วนโภชนาการ



ภาพที่ 4.67 แสดง ทรรศนียภาพภายใน โถงบริการสุขภาพ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



ภาพที่ 4.68 แสดง ทักษิณภาพ ทางเดินเชื่อมตอระหวางอาคาร



ภาพที่ 4.69 แสดง ทักษิณภาพภายนอกของโครงการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

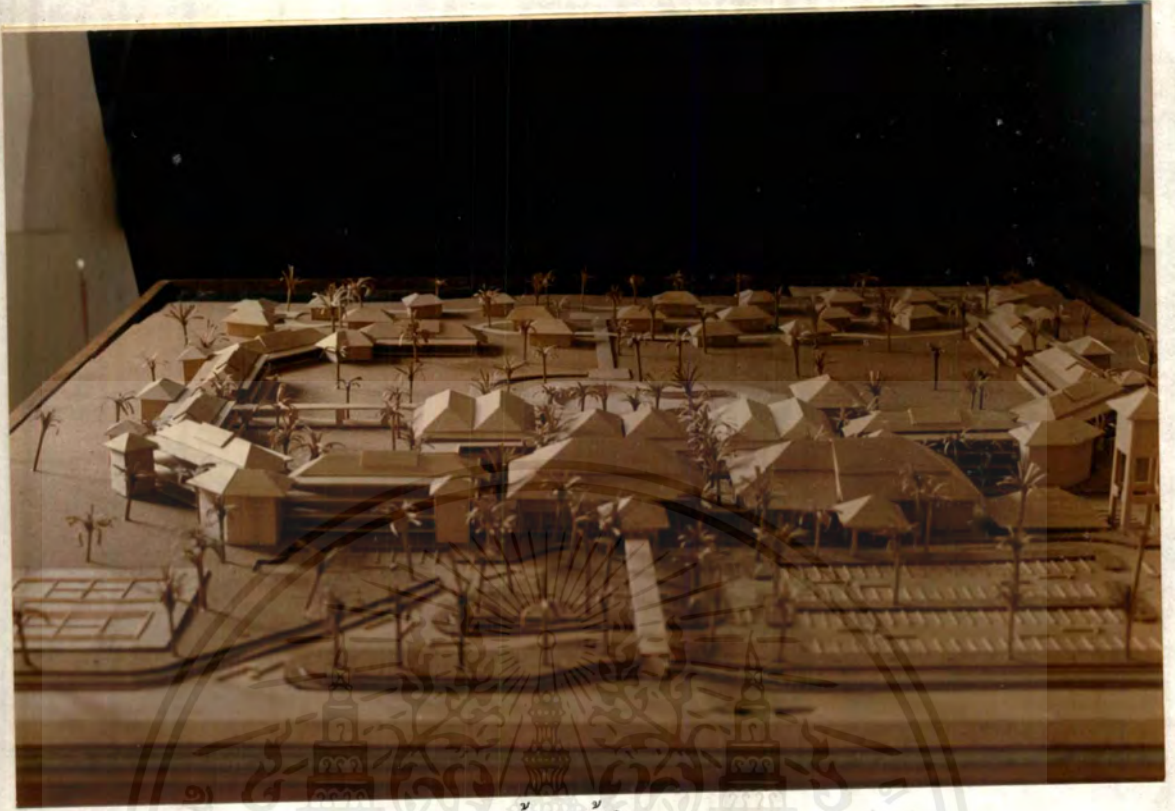


ภาพที่ 4.70 แสดง หุ่นจำลอง มองจากทะเล

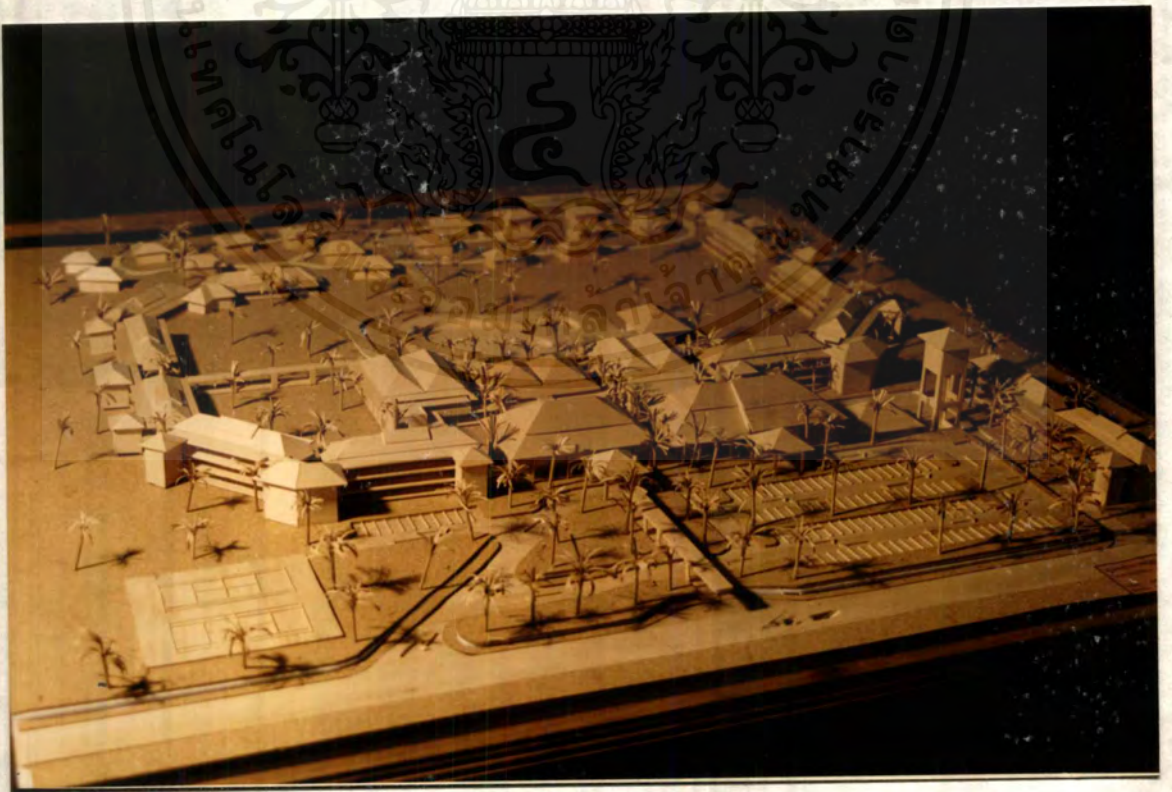


ภาพที่ 4.71 แสดง หุ่นจำลอง มองจากทะเล

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



ภาพที่ 4.72 แสดง หุ่นจำลอง มองจากถนนด้านหน้าโครงการ



ภาพที่ 4.73 แสดง หุ่นจำลอง มองจากถนนด้านหน้าโครงการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

## บทที่ 5

### บทสรุปและข้อเสนอแนะ

#### 5.1 บทสรุปการทำวิทยานิพนธ์

การจัดทำวิทยานิพนธ์ โครงการศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุในครั้งนี้ เป็นการจัดทำโครงการใน ส่วนของการศึกษาตามหลักสูตรครุศาสตรบัณฑิต สาขาสถาปัตยกรรม ซึ่งเป็นการศึกษาที่ เน้นในด้านของการออกแบบทางสถาปัตยกรรม เป็นการนำเอาวิทยาการสมัยใหม่มาประยุกต์ใช้ ร่วมกับรูปแบบของสถาปัตยกรรมท้องถิ่น เพื่อให้ได้อาคารที่เหมาะสมกับกับวัตถุประสงค์การใช้ งานของโครงการ การจัดทำโครงการในครั้งนี้ได้รวบรวมขั้นตอน กระบวนการออกแบบรวมถึง ทฤษฎีและข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการออกแบบของโครงการไว้ในวิทยานิพนธ์ฉบับนี้ การจัดทำ วิทยานิพนธ์ในครั้งนี้ผู้จัดทำได้สรุปผลของการจัดทำวิทยานิพนธ์ไว้ดังนี้

5.1.1 รูปแบบทางสถาปัตยกรรม จากการจัดทำโครงการที่ผ่านมาสามารถวิเคราะห์รูปแบบ ทางสถาปัตยกรรมที่เหมาะสมกับลักษณะ หรือรูปแบบของสถาปัตยกรรมท้องถิ่นของภาคใต้ ทั้งทางด้านรูปทรง สัดส่วน หรือแม้กระทั่งการประยุกต์ใช้ในเรื่องวัสดุอุตสาหกรรมที่นำมาใช้ ร่วมกันกับงานสถาปัตยกรรมภายในโครงการ ซึ่งได้รูปแบบตามสถาปัตยกรรมของทางภาคใต้ และถูกหลักวิชาการของสถาปัตยกรรมสมัยใหม่

5.1.2 วัสดุก่อสร้างในงานสถาปัตยกรรม ความเหมาะสมระหว่างวัสดุในการก่อสร้าง อาคารกับรูปแบบทางสถาปัตยกรรมที่สอดคล้องกับอาคารพื้นถิ่นของภาคใต้ ที่ได้ใช้เป็นแนว ความคิดในการออกแบบนั้น จะเห็นได้ว่าโครงสร้างคอนกรีตเสริมเหล็กเป็นวัสดุที่เหมาะสมที่สุด สามารถจัดหาได้ง่าย โครงสร้างหลังคาเป็นโครงสร้างเหล็กแต่ต้องทำสีป้องกันสนิมให้ดี ไม่จะ ใช้เป็นวัสดุตกแต่งซึ่ง รวมถึงวัสดุผนังหลังคาจะใช้กระเบื้องหางว่าว ซึ่งการวิเคราะห์ถึงความ เหมาะสมก็คำนึงถึงการใช้วัสดุที่ไม่ทำลายสิ่งแวดล้อม รวมไปถึงความประหยัด ความสะดวก ความคงทนถาวร และความสวยงาม

5.1.3 การบวนการในการออกแบบสถาปัตยกรรม ในการออกแบบงานสถาปัตยกรรม ภายในโครงการ ทั้งทางด้านรูปทรงอาคาร งานตกแต่งภายในและภายนอก งานภูมิ สถาปัตยกรรม จะคำนึงถึงสภาพแวดล้อมและหลักหรือทฤษฎีในการออกแบบทางสถาปัตยกรรม เป็นสำคัญ

5.1.4 การสร้างสรรงานสถาปัตยกรรมให้เกิดประโยชน์ และให้ตรงตามวัตถุประสงค์ของโครงการ ได้ให้ความสำคัญกับผู้สูงอายุเป็นพิเศษ เพื่อให้ผู้สูงอายุเกิดความรู้สึกและทัศนคติที่ดีซึ่งเป็นการส่งเสริมความน่าสนใจของโครงการ โดยคำนึงถึงพฤติกรรมของผู้สูงอายุ จิตวิทยาสำหรับผู้สูงอายุ สัตว์ส่วนผู้สูงอายุ สมรรถภาพของผู้สูงอายุ เป็นต้น ซึ่งเป็นหลักพื้นฐานในการออกแบบโครงการ

5.1.5 สิ่งที่ต้องคำนึงถึงให้มากคือ การออกแบบให้กลมกลืนกับสภาพแวดล้อม การคำนึงถึงสภาพภูมิอากาศ ภูมิประเทศ รวมถึงวัฒนธรรมและขนบประเพณีของคนในพื้นที่นั้นให้มากที่สุด โดยใช้หลักที่ว่า สถาปัตยกรรมเป็นเพียงส่วนหนึ่งของธรรมชาติ

## 5.2 ข้อเสนอแนะในการทำวิทยานิพนธ์ครั้งต่อไป

### 5.2.1 ข้อเสนอแนะจากผลการทำวิทยานิพนธ์

- 1) ลักษณะสภาพแวดล้อมโดยทั่วไปของโครงการควรจัดสภาพภูมิทัศน์ ให้สวยงามร่มรื่น มีบรรยากาศที่น่าพักผ่อน โดยจัดให้มีสิ่งจำเป็นต่าง ๆ เช่น ทางเดินหรือลู่วิ่ง ไฟฟ้าสำหรับทางเดิน ศาลาพักผ่อน ม้านั่งพักผ่อน เป็นต้น
- 2) ลักษณะสถาปัตยกรรม ควรมียุคสมัยที่สอดคล้องกับสถาปัตยกรรมท้องถิ่น รวมถึงวัสดุก่อสร้างที่ใช้ในงานสถาปัตยกรรม
- 3) องค์ประกอบอื่น ๆ ที่ใช้ประกอบ ควรจัดทำให้มีลักษณะที่สอดคล้องกับวัสดุที่มีอยู่ในท้องถิ่นให้มากที่สุด เช่น ประติมากรรม งานศิลปะ ใช้ประดับส่วนต่าง ๆ ของโครงการ อาจมีการจัดการแสดงสิ่งที่เป็นวัฒนธรรมของท้องถิ่น ชีวิตความเป็นอยู่ รวมไปถึงการจัดสวนโดยการเลือกพันธุ์ไม้ให้เหมาะสมกับสภาพแวดล้อมด้วย
- 4) ลักษณะอาคารหรือบริเวณที่มีจุดประสงค์ในการบริการนุกลายนอก น่าจะพิถีพิถันในการออกแบบเป็นพิเศษ เพื่อเป็นแรงจูงใจและเป็นการชักชวนบุคคลภายนอกให้เข้ามาใช้บริการของโครงการ
- 5) โถงต้อนรับ ควรมียุคสมัยที่กว้างใหญ่โอ่โถง มีการจัดสวนใช้สวนภายในให้มีบรรยากาศที่อบอุ่นและเป็นกันเอง
- 6) ในส่วนของห้องพักนั้น ควรจัดบรรยากาศภายในห้องพัก ให้ได้บรรยากาศของที่พักอาศัยรวมถึงได้สัมผัสกับธรรมชาติให้มากที่สุด ซึ่งจะทำให้ผู้สูงอายุที่เข้าพักในโครงการเกิดความรู้สึกที่อบอุ่น เสมือนว่าเป็นบ้านของเขา ซึ่งจะสามารถดึงดูดผู้สูงอายุให้ใช้โครงการได้หลายวัน

7) ระบบสุขภาพบิดาต่าง ๆ ภายในโครงการควรรออกแบบให้ได้มาตรฐาน เพื่อเป็นการป้องกันปัญหาที่จะเกิดขึ้นตามมาภายหลัง

8) ผู้ออกแบบควรคำนึงถึงผู้ใช้อาคารเป็นหลักสำคัญในการออกแบบ ทั้งในด้านความต้องการของผู้ใช้อาคาร ตลอดจนพฤติกรรมของผู้ใช้อาคาร เพื่อเป็นข้อมูลสำคัญที่ใช้ประกอบการออกแบบทางสถาปัตยกรรม

9) ในการออกแบบควรคำนึงถึง ประโยชน์ใช้สอยสูงสุดเพื่อให้ได้อาคารที่มีลักษณะที่ถูกต้องตามวัตถุประสงค์ในการใช้งาน

10) แยกส่วนใช้สอยของผู้ให้บริการกับผู้รับบริการออกจากกันอย่างเด็ดขาด ไม่ให้ไปยุ่งเกี่ยวกันหรือปะปนกัน เพื่อไม่ให้เกิดความสับสนในการใช้งานหรือขัดต่อวัตถุประสงค์ของการใช้งาน

11) การออกแบบอาคารเพื่อผู้สูงอายุ จะต้องออกแบบให้อาคารนั้นมีทางสัญจรที่สะดวกสบาย ไม่ควรมีการเปลี่ยนระดับของทางเดินมาก ถ้ามีการเปลี่ยนระดับก็ควรใช้ทางลาดในการเปลี่ยนระดับ

12) ในการออกแบบอาคารจะต้องคำนึงถึงพระราชบัญญัติควบคุมอาคารด้วย โดยเฉพาะสถานที่ตั้งโครงการ เป็นเขตที่มีการควบคุมความสูง พื้นที่อาคาร และประเภทของอาคารด้วย ซึ่งเป็นสิ่งสำคัญมาก ถ้าหากว่าเราออกแบบโดยไม่คำนึงถึงกฎหมายเมื่อเรายื่นแบบขออนุญาตก่อสร้างอาคารจะไม่สามารถทำได้ ทำให้เสียทั้งเวลาและทุนทรัพย์ด้วย

### 5.2.2 ข้อเสนอแนะในการทำวิทยานิพนธ์ครั้งต่อไป

จากการทำวิทยานิพนธ์ในครั้งนี้พบว่า สิ่งสำคัญในการออกแบบอาคารต่าง ๆ ก็คือพฤติกรรมและความต้องการในด้านต่าง ๆ ของผู้ใช้อาคารนั่นเอง เนื่องจากการออกแบบอาคารนั้นแล้วแต่ออกแบบเพื่อสนองความต้องการของผู้ใช้อาคารทั้งสิ้น ข้อมูลที่ได้จากการทำวิทยานิพนธ์ในครั้งนี้จึงเป็นประโยชน์ในการออกแบบอาคารที่มีลักษณะคล้ายคลึงกัน หรือเป็นอาคารประเภทเดียวกันกับโครงการนี้ รวมทั้งเป็นแนวทางในการปรับปรุง แก้ไข ซึ่งมีข้อเสนอแนะเพื่อเป็นแนวทางในการทำวิทยานิพนธ์ ซึ่งมีลักษณะเดียวกันหรือคล้ายคลึงกันกับโครงการนี้ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1) การศึกษา การวิเคราะห์ทฤษฎีและข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการออกแบบโดยละเอียดถี่ถ้วนทั้งทางด้านผู้ใช้อาคาร ความต้องการของผู้ใช้อาคาร เพื่อใช้เป็นแนวทางในการออกแบบ เพื่อให้ได้อาคารที่มีองค์ประกอบในการใช้งานที่ครบถ้วน ตามวัตถุประสงค์ของการใช้งาน

2) คำนี้ถึงการเปลี่ยนแปลงในอนาคต ทั้งการเพิ่มหรือลดจำนวนของผู้ใช้อาคาร เพื่อเป็นการจัดเตรียมไว้ล่วงหน้า รวมถึงการขยายตัวในอนาคตด้วย

3) ควรมีการศึกษาสภาพแวดล้อมและสิ่งจูงใจต่าง ๆ ซึ่งเป็นสิ่งสำคัญในการเลือกทำเลที่ตั้งของโครงการ และคำนึงถึงจำนวนความต้องการของผู้ใช้โครงการตลอดจนศักยภาพของการขยายตัวในอนาคตของโครงการและบริเวณใกล้เคียงด้วย โดยดูจากวัตถุประสงค์หลักของโครงการ แล้วย้อนกลับไปดูสิ่งแวดล้อมทางด้านต่าง ๆ ที่มีผลกระทบต่อโครงการ รวมทั้งจัดให้มีการสนับสนุนกิจกรรมด้านอื่น ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อโครงการด้วย

4) ข้อมูลด้านต่าง ๆ ซึ่งมีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา ในการทำวิทยานิพนธ์ครั้งต่อไปจึงไม่ควรยึดข้อมูลในการทำวิทยานิพนธ์ในครั้งนี้เป็นหลักเกณฑ์ที่ตายตัว ควรนำผลงานในการทำวิทยานิพนธ์ในครั้งนี้ไปเปรียบเทียบ ปรับปรุงแก้ไข และทำการวิเคราะห์กับข้อมูลที่เป็นปัจจุบันและมีความเชื่อถือได้ อาจจะใช้หลักของการสัมภาษณ์ สังเกต ค้นคว้า หรือจากเอกสารต่าง ๆ ที่น่าเชื่อถือพอเพียงที่จะนำมาเป็นหลักเกณฑ์ หรือข้อมูลอ้างอิงเพื่อนำไปสู่กระบวนการในการออกแบบต่อไป

## บรรณานุกรม

จังหวัดสุราษฎร์ธานี. สำนักงานสถิติ. สมุดรายนงานสถิติจังหวัดสุราษฎร์ธานี, 2538

ศรีใจ บูรณสมภพ. การออกแบบสถาปัตยกรรมเมืองร้อนในประเทศไทย. กรุงเทพฯ:  
นำอักษรการพิมพ์. 2514

นิตา ชูโต. รายงานการวิจัยเรื่อง "คนชราไทย". สำนักวิจัยสังคม จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,  
2525

พิสิทธิ์ วิชัยสนิท. Hospital Administration. เอกสารสำหรับประกอบการเรียน  
บริหารการพยาบาล. คณะครุศาสตร์บัณฑิต มหาวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์วิทยาลัย, 2538

สถาปนิกสยาม. สมาคม. กฎหมายอาคาร. กรุงเทพฯ: เมฆาเพลส, 2538

สมพร เทพสิทธิ์า. ปัญหาด้านสังคมของผู้สูงอายุและการให้ความช่วยเหลือ. กรุงเทพฯ:  
สมชายการพิมพ์, 2533

Ernest Newfert. Architect Data. London: Crosey Lockwood Stiple, 1990

Jain Malkin. Medical And Dental Space Planning. New York, 1990

John Hancock. Time Saver Standard Fourthdition. New York: A handbook of Architecture  
Design, 1975

Thomas D. Davis, Jr. AIA & Kim A. Beasley, AIA. Accessible Design for Hospitality.  
Mc Graw-Hill, Inc: New York. 1994



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า  
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้