ศูนย์ บำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ดารุลอีมาน.

DARUL IMAN REHABILTTAION CENTER FOR DRUG ADDICT.

เสนอโดย.

นาย. ปฏิวัติ เข็มสุข รหัส. 40030215.

สาขา. วิชาสถาปัตยกรรม (ภาคสมทบ)

A024373

เลขหมู่ 024373

เลขทะเบียน

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษา ตามหลักสูตร

ครุศาสตร์อุตสาหกรรม บัณฑิต สาขา. สถาปัตยกรรม

ภาควิชา. ครุศาสตร์สถาปัตยกรรม คณะ. ครุศาสตร์อุตสาหกรรม

สถาบันเทคโนโลยี พระจอมเกล้า เจ้าคุณทหาร ลาดกระบัง .

ปีการศึกษา. 2541 .

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

หัวข้อวิทยานิพนธ์. ศูนย์ บำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ดารุลอีมาน

DARUL IMAN REHABITTATION CENTER FOR DRUG ADDICT.

นักศึกษา. นาย. ปฏิวัติ เซ็มสุข.

คณะ. ครุศาสตร์อุตสาหกรรม.

สาขา. สถาปัตยกรรม.

อาจารย์ที่ปรึกษา. อาจารย์ทศพร โสดาบรรลุ

อาจารย์พัสตราภรณ์ มีศิริ

คณะกรรมการตรวจวิทยานิพนธ์ได้พิจารณาเห็นชอบแล้ว จึงอนุมัติให้วิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษา ตามหลักสูตร ครุศาสตร์อุตสาหกรรมบัณฑิต

ประจำปีการศึกษา 2541

..... คณบดี. คณะครุศาสตร์อุตสาหกรรม.

รศ. ดร. ปรียาพร วงศ์อนุตรโรจน์.

คณะกรรมการตรวจสอบ วิทยานิพนธ์.

..... ประธานกรรมการ

(อาจารย์ เบญจวรรณ อุบลศรี).

..... กรรมการ

(อาจารย์ สุทัศน์ จุฬามาณี).

..... กรรมการ

(ผศ. วิโรจน์ นิพัทธนะวัฒน์)

..... กรรมการ

(อาจารย์สมิทธิ์ หวังเจริญ)

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

.....กรรมการ

(อาจารย์สมพล ค้ำรงเสถียร)

.....กรรมการ

(อาจารย์รามณรงค์ ภูษิตกาญจนา)

.....กรรมการ

(อาจารย์ไพศาล เลื่อมวิทยากุล)

.....กรรมการ

(อาจารย์พัสตราภรณ์ มิศิริ)

.....กรรมการและเลขานุการ

(อาจารย์ทศพร โสคาบรรถ)



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

หัวข้อวิทยานิพนธ์ ศูนย์บำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ดารุลอีมาน .

DARUL IMAN REHABILTTATION CENTER FOR DRUG ADDIC .

นักศึกษา นาย . ปฏิวัติ เข็มสุข

คณะ กรุศาสตร์อุตสาหกรรม

สาขา สถาปัตยกรรม

อาจารย์ที่ปรึกษา อาจารย์ทศพร โสดาบรรลุ

อาจารย์พัสตราภรณ์ มีสิริ

บทคัดย่อ

วัตถุประสงค์ของวิทยานิพนธ์ เพื่อการศึกษารวบรวมและวิเคราะห์ถึงความเป็นไปได้ของโครงการทั้งทางด้าน นโยบาย เศรษฐกิจ สังคม และกายภาพ และนำผลที่ได้รับมาเป็นแนวทางในการออกแบบทางสถาปัตยกรรม สำหรับบำบัดและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดได้อย่างเหมาะสมกับความต้องการ

ศูนย์บำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ดารุลอีมาน เป็นที่รองรับผู้ติดยาเสพติดบริเวณ 4 จังหวัด ภาคใต้ได้แก่. จังหวัด ยะลา ปัตตานี นราธิวาส และ สตูล ซึ่งที่ตั้งโครงการอยู่ที่ตำบล . บุดี อำเภอ เมือง. จังหวัด ยะลา การจัดตั้งโครงการเป็นการตอบสนอง นโยบายของแผนพัฒนาเศษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 8. ในส่วนของแผนพัฒนาสาธารณสุข.

พื้นที่ใช้สอยของโครงการสามารถจำแนกตามองค์ประกอบได้ คือ .

1. ส่วนอำนวยการ	มีพื้นที่ใช้สอย	630	ตารางเมตร
2. ส่วนวิจัยและทดลอง	มีพื้นที่ใช้สอย	390	ตารางเมตร
3. ส่วนรักษาขั้นถอนพิษยา	มีพื้นที่ใช้สอย	2,427	ตารางเมตร
4. ส่วนบำบัดและฟื้นฟู	มีพื้นที่ใช้สอย	2,201	ตารางเมตร
5. ส่วนส่งเสริมการรักษา	มีพื้นที่ใช้สอย	1,943	ตารางเมตร
6. ส่วนอบรมและเผยแพร่	มีพื้นที่ใช้สอย	681	ตารางเมตร
7. ส่วนบริการและเทคนิค	มีพื้นที่ใช้สอย	6,020	ตารางเมตร
รวมพื้นที่ใช้สอย		**15,102**	ตารางเมตร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ผลสรุปของการออกแบบโครงการ คือ ควรจัดวาง อาคารส่วนต่างๆให้สอดคล้องกับระบบการบำบัดโดยใช้ส่วนฟังธรรมเป็นศูนย์รวมจิตใจและใช้ประโยชน์จากการสร้างภูมิทัศน์ที่ดีเพื่อเอื้อต่อการบำบัดแก่ผู้เข้ารับการรักษาด้านจิตใจ.

ข้อเสนอแนะ : ที่ตั้งของโครงการควรอยู่ห่างจากความแออัดของเมืองเพื่อที่จะทำให้ผู้เข้ารับการรักษาบำบัดมีสมาธิมากขึ้น และฝ่ายรัฐบาล หรือ องค์กรเอกชน ควรประชาสัมพันธ์ให้เห็นโทษของยาเสพติดเพื่อเป็นการตัดปัญหาเสียแต่ต้นเหตุ *

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สารบัญ

หน้า

บทคัดย่อ ก

กิตติกรรมประกาศ ค

สารบัญ ง

สารบัญภาพประกอบ ช

สารบัญตารางแผนภูมิประกอบ ญ

บทที่ 1 บทนำ : 1

1.1 ความเป็นมาของโครงการ 1

1.2 เหตุผลในการเสนอวิทยานิพนธ์ 2

1.2.1 ผลทางด้านสังคม 2

1.2.2 ผลทางด้านเศรษฐกิจ 2

1.2.3 ผลทางด้านนโยบาย 3

1.2.4 ผลทางด้านสิ่งแวดล้อม 3

1.3 ความเป็นมาของปัญหา 4

1.4 แนวทางการแก้ปัญหา 6

1.5 วัตถุประสงค์ในการทำวิทยานิพนธ์ 7

1.6 ขอบเขตของวิทยานิพนธ์ 8

1.7 ขอบเขตของการออกแบบ 9

1.8 วิธีดำเนินการออกแบบ 10

1.9 ประโยชน์ที่ได้รับจากการศึกษา 11

บทที่ 2 ความเป็นมาของโครงการ : 12

2.1 การศึกษาด้านนโยบาย 12

2.1.1 นโยบายระดับประเทศแผน 8 12

2.1.2 นโยบายการพัฒนาสาธารณสุข ฉบับที่ 7 13

2.1.3 นโยบายพัฒนาจังหวัดยะลาปี 2540-2544 14

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

หน้า

2.2 การศึกษาความเป็นไปได้ด้านเศรษฐกิจ 14
2.2.1 สภาพเศรษฐกิจของจังหวัดยะลา 15
2.2.2 รายได้ประชากรกลุ่มเป้าหมาย 17
2.3 การศึกษาความเป็นไปได้ด้านสังคม 17
2.3.1 ประชากรกลุ่มเป้าหมาย 17
2.3.2 ด้านสังคม / วัฒนธรรม / ลักษณะท้องถิ่น 17
2.4 การศึกษาความเป็นไปได้ด้านกายภาพ 19
2.4.1 ระบบสาธารณูปโภค / สาธารณูปโภค 19
2.4.2 สภาพแวดล้อมและผลกระทบต่อชุมชน 20

บทที่ 3 การศึกษาและวิเคราะห์ข้อมูลทางสถาปัตยกรรม : 21
3.1 การศึกษาอาคารตัวอย่าง 21
3.2 การวิเคราะห์รายละเอียดโครงการ 28
3.2.1 พฤติกรรมผู้ใช้โครงการ 29
3.2.2 จำนวนบุคลากรของโครงการ 44
3.2.3 ผังโครงสร้างการบริหารงานโครงการ 49
3.3 องค์ประกอบโครงการ 50
3.3.1การวิเคราะห์พื้นที่ใช้สอยโครงการ 58
3.3.2ความสัมพันธ์ขององค์ประกอบโครงการ 71
3.4 การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงเทคนิค 94
3.4.1 ระบบโครงสร้าง 94
3.4.2 ระบบพื้น 94
3.4.3 ระบบปรับอากาศ 95
3.4.4 ระบบระบายอากาศ 95
3.4.5 ระบบไฟฟ้า 96
3.4.6 ระบบป้องกันอัคคีภัย 98
3.1.7 ระบบประปา 99

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

หน้า

3.4.8 ระบบบำบัดน้ำเสีย 99
3.4.9 ระบบสื่อสาร 100
3.4.10 ระบบกำจัดขยะ 100
3.5 การวิเคราะห์รายละเอียดที่ตั้งโครงการ 101
3.5.1 ที่ตั้งโครงการ 101
3.5.2 ลักษณะที่ตั้งโครงการ 101
3.5.3 เหตุผลที่เลือกที่ตั้งโครงการ 101
3.5.4วิเคราะห์ ระบบสาธารณูปโภค / สาธารณูปการ 101
3.5.5 วิเคราะห์ทิศทางแดดลม 102
3.5.6 วิเคราะห์ภูมิประเทศ 102
3.5.7 วิเคราะห์ภูมิอากาศ 102
3.6 การวิเคราะห์กฎหมายและข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องกับโครงการ 106
3.7 การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถาปัตยกรรมเพื่อกำหนดแนวความคิด ในการออกแบบ 110

บทที่ 4 การออกแบบสถาปัตยกรรม 112
4.1 แนวความคิดในการออกแบบสถาปัตยกรรม 112
4.1.1 แนวความคิดในการวางผัง 112
4.1.2 แนวความคิดในการออกแบบอาคาร 112
4.2 ภาพถ่ายการออกแบบและหุ่นจำลอง 113
4.3 งบประมาณโครงการ 140

บทที่ 5 บทสรุปและข้อเสนอแนะ 141
5.1 สรุปผลการทำวิทยานิพนธ์ 141
5.2 ข้อเสนอแนะในการทำวิทยานิพนธ์ 142
-บรรณานุกรม 143

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สารบัญภาพ

หน้า

รูปที่1อาคารตัวอย่าง 25
รูปที่2แสดงที่ตั้งโครงการ 103
รูปที่3การวิเคราะห์ที่ตั้งโครงการ 104
รูปที่4รูปถ่ายที่ตั้งโครงการ 105
รูปที่5แสดงขั้นตอนการนำเสนอวิทยานิพนธ์ 113
รูปที่6แสดงเหตุผลและปัญหาของโครงการ 113
รูปที่7แสดงบทนำ 114
รูปที่8แสดงการวิเคราะห์ด้วยนโยบาย 114
รูปที่9แสดงการวิเคราะห์ด้านเศรษฐกิจ 115
รูปที่10แสดงการวิเคราะห์ด้านสังคม 115
รูปที่11แสดงการวิเคราะห์ด้านกายภาพ 116
รูปที่12แสดงการวิเคราะห์ด้านอาคารตัวอย่าง 116
รูปที่13แสดงการวิเคราะห์ด้านอาคารตัวอย่าง 117
รูปที่14แสดงการวิเคราะห์ด้านอาคารตัวอย่าง 117
รูปที่15แสดงการวิเคราะห์ด้านอาคารตัวอย่าง 118
รูปที่16แสดงการวิเคราะห์ด้านอาคารตัวอย่าง 118
รูปที่17แสดงการวิเคราะห์พฤติกรรมผู้ใช้โครงการ 119
รูปที่18แสดงการวิเคราะห์พฤติกรรมผู้ใช้โครงการ 119
รูปที่19แสดงการวิเคราะห์อัตรากำลังของโครงการ 120
รูปที่20แสดงการวิเคราะห์อัตรากำลังของโครงการ 120
รูปที่21แสดงการวิเคาระห์แผนภูมิการบริหารงานโครงการ 121
รูปที่22แสดงการวิเคราะห์องค์ประกอบโครงการ 121
รูปที่23แสดงการวิเคราะห์องค์ประกอบโครงการ 122
รูปที่24แสดงการวิเคราะห์องค์ประกอบโครงการ 122

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

หน้า

รูปที่25แสดงการวิเคราะห์พื้นที่ใช้สอยโครงการ 123
รูปที่26แสดงการวิเคราะห์พื้นที่ใช้สอยโครงการ 123
รูปที่27แสดงการวิเคราะห์พื้นที่ใช้สอยโครงการ 124
รูปที่28แสดงการวิเคราะห์พื้นที่ใช้สอยโครงการ 124
รูปที่29แสดงการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ขององค์ประกอบ 125
รูปที่30แสดงการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ขององค์ประกอบ 125
รูปที่31แสดงการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ขององค์ประกอบ 126
รูปที่32แสดงการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ขององค์ประกอบ 126
รูปที่33แสดงการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ขององค์ประกอบ 127
รูปที่34แสดงการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ขององค์ประกอบ 127
รูปที่35แสดงการศึกษาที่ตั้งโครงการ 128
รูปที่36แสดงการวิเคราะห์ที่ตั้งโครงการ 128
รูปที่37แสดงการวิเคราะห์ที่ตั้งการจัดกลุ่มอาคาร 129
รูปที่38แสดงการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ขององค์ประกอบรวมทั้งโครงการ 129
รูปที่39แสดงการวิเคราะห์การสัญจรของโครงการ 130
รูปที่40แสดงการวิเคราะห์การสัญจรในแนวตั้ง 130
รูปที่41แสดงการวิเคราะห์ระบบอาคาร 131
รูปที่42แสดงการวิเคราะห์ระบบอาคาร 131
รูปที่43แสดงการวิเคราะห์ระบบอาคาร 132
รูปที่44แสดงการวิเคราะห์ระบบอาคาร 132
รูปที่45แสดงการวิเคราะห์ระบบอาคาร 133
รูปที่46แสดงการวิเคราะห์ระบบอาคาร 133
รูปที่47แสดงแนวความคิดในการออกแบบ 134
รูปที่48แสดงผังบริเวณ 134
รูปที่49แสดงแปลน ชั้น 1 135
รูปที่50แสดงแปลน ชั้น 2 135
รูปที่51แสดงแบบขยายห้องพักผู้บำบัด 136
รูปที่52แสดงรูปตัด 136

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

หน้า

รูปที่53แสดงรูปด้าน 137
รูปที่54แสดงทัศนียภาพภายใน 137
รูปที่55แสดงทัศนียภาพภายนอก 138
รูปที่56แสดงภาพถ่ายหุ่นจำลอง 138
รูปที่57แสดงภาพถ่ายหุ่นจำลอง 139
รูปที่58แสดงภาพถ่ายหุ่นจำลอง 139

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สารบัญตารางและแผนภูมิ

	หน้า
ตารางและแผนภูมิที่1แสดงจำนวนผู้เข้าบำบัดใน 4 จังหวัดภาคใต้	18
ตารางและแผนภูมิที่2แสดงอาคารตัวอย่าง	22
ตารางและแผนภูมิที่3แสดงพฤติกรรมผู้ใช้โครงการ	29
ตารางและแผนภูมิที่4แสดงกิจกรรมประจำวัน	30
ตารางและแผนภูมิที่5แสดงพฤติกรรมผู้ใช้โครงการ	31
ตารางและแผนภูมิที่6กิจกรรมของแต่ละองค์ประกอบของโครงการ	32
ตารางและแผนภูมิที่7จำนวนบุคลากรของโครงการ	44
ตารางและแผนภูมิที่8สรุปอัตรากำลังบุคลากรในโครงการ	48
ตารางและแผนภูมิที่9แผนผังโครงสร้างการบริหารงานในโครงการ	49
ตารางและแผนภูมิที่10องค์ประกอบโครงการ	50
ตารางและแผนภูมิที่11การวิเคราะห์พื้นที่ใช้สอยในโครงการ	58
ตารางและแผนภูมิที่12สรุปพื้นที่ใช้สอยรวม	71
ตารางและแผนภูมิที่13แสดงความสัมพันธ์ขององค์ประกอบหลัก	72
ตารางและแผนภูมิที่14แสดงความสัมพันธ์ของฝ่ายบริหารธุรการ	73
ตารางและแผนภูมิที่15แสดงความสัมพันธ์ของฝ่ายผู้ป่วยนอก	74
ตารางและแผนภูมิที่16แสดงความสัมพันธ์ของฝ่ายผสมยา	76
ตารางและแผนภูมิที่17แสดงความสัมพันธ์ของฝ่ายวิจัยการรักษา	77
ตารางและแผนภูมิที่18แสดงความสัมพันธ์ของฝ่ายเตรียมการรักษา	78
ตารางและแผนภูมิที่19แสดงความสัมพันธ์ของฝ่ายผู้ป่วยเตรียมการรักษา	80
ตารางและแผนภูมิที่20แสดงความสัมพันธ์ของฝ่ายบำบัดและฟื้นฟู	81
ตารางและแผนภูมิที่21แสดงความสัมพันธ์ของฝ่ายผู้ป่วยบำบัดและฟื้นฟู	83
ตารางและแผนภูมิที่22แสดงความสัมพันธ์ของฝ่ายศาลารับสัจจะ	84
ตารางและแผนภูมิที่23แสดงความสัมพันธ์ของฝ่ายวิชาชีพ	85
ตารางและแผนภูมิที่24แสดงความสัมพันธ์ของฝ่ายสันทนาการ	86

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

หน้า

ตารางและแผนภูมิที่25แสดงความสัมพันธ์ของฝ่ายอบรมและเผยแพร่ 87
ตารางและแผนภูมิที่26แสดงความสัมพันธ์ของฝ่ายโภชนาการ 88
ตารางและแผนภูมิที่27แสดงความสัมพันธ์ของฝ่ายรักษาความสะอาด 90
ตารางและแผนภูมิที่28แสดงความสัมพันธ์ของฝ่าย รักษาความปลอดภัย 91
/ พัสดุกลาง /เทคนิคส่วนพักเจ้าหน้าที่
ตารางและแผนภูมิที่29แสดงความสัมพันธ์ของฝ่ายจอดรถ 93
ตารางและแผนภูมิที่30แสดงงบประมาณโครงการ 140

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

บทที่ 1
บทนำ

1.1 ความเป็นมาของโครงการ

ปัจจุบันปัญหายาเสพติดกำลังเป็นปัญหาสำคัญที่ประเทศต่างๆ ทั่วโลก กำลังเผชิญอยู่ทั้งในด้านการลักลอบ การผลิต การนำเข้า และส่งออก การจำหน่ายและการเสพ ซึ่งผลพวงจากปัญหาดังกล่าว อาจกลายเป็นการบ่อนทำลายความมั่นคงทางเศรษฐกิจ และสังคมโดยรวมของประเทศ ดังนั้น ปัญหายาเสพติดจึงมิใช่เป็นปัญหาเฉพาะของบุคคลใดบุคคลหนึ่ง หรือสังคมใดสังคมหนึ่ง หากแต่เป็นปัญหาร่วมกันของทุกๆ คนในสังคม

ประเทศไทยเป็นประเทศหนึ่งที่ให้ความสำคัญต่อปัญหายาเสพติดทั้งในด้านการป้องกันการปราบปราม และการแก้ไข แต่จำนวนผู้ติดยาเสพติดยังคงมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้นจากสถิติ ปี 2534-2537 มีจำนวนผู้ติดยาเสพติด และสารเสพติดที่มีประวัติในระบบสารสนเทศด้านบำบัดรักษา เฉลี่ยเพิ่มขึ้นประมาณ 15% ต่อปี ในจำนวนผู้เข้ารับการบำบัดรักษาทั้งหมด พบว่า มีจำนวนผู้ใช้ยาเสพติดประเภท เฮโรอีนถึง 84.1% จากตัวเลขดังกล่าวนั้นเป็นเพียงส่วนหนึ่งของผู้ติดยาเสพติดเท่านั้น ยังไม่รวมถึงผู้ติดยาเสพติดที่ไม่ได้เข้ารับการบำบัดรักษา ซึ่ง จัดเป็นกลุ่มใหญ่ จากการประมาณการของสถาบันวิจัยเพื่อพัฒนาประเทศไทย พบว่าประเทศไทยมีผู้ติดยาเสพติดขั้นต่ำรวมทั้งสิ้น 1,267,590 คน และมีอัตราการเพิ่มขึ้นโดยเฉลี่ย 2,000 คนต่อเดือน จากสถิติดังกล่าว จัดว่าเป็นปัญหาที่ควรให้ความสนใจเป็นอย่างมาก และที่สำคัญปัจจุบันประเทศไทยเป็นประเทศที่มีสถิติจำนวนผู้ติดยาเสพติดสูงสุดในภูมิภาคเอเชียอาคเนย์

การแก้ปัญหายาเสพติด จัดเป็นปัญหาที่ซับซ้อน แนวทางการแก้ไขจึงจำเป็นต้องวางแนวทางการแก้ไขร่วมกันในหลายลักษณะ ทั้งการป้องกันการปราบปราม และการบำบัดรักษา ในด้านการบำบัดรักษานั้นในปัจจุบันการรักษาในรูปแบบชุมชนบำบัด จัดเป็นรูปแบบหนึ่งซึ่งเป็นที่ยอมรับกันทั่วโลกว่าได้ผลมากที่สุด ในปัจจุบันประเทศไทยมีสถานบำบัดรักษา 185 แห่งทั่วประเทศ แต่มีสถานบำบัด และรักษาในรูปแบบชุมชนบำบัดที่สมบูรณ์เพียง 2 แห่งคือ โรงพยาบาลธัญญารักษ์ และศูนย์เกิดใหม่ จังหวัดราชบุรี จากปัญหาการขาดแคลนสถานบำบัดที่สมบูรณ์ในรูปแบบดังกล่าวภาครัฐได้กำหนดแผนป้องกัน และปราบปรามยาเสพติดระยะ 5 ปี ฉบับที่ 7 (พ.ศ. 2540-2544) โดยในส่วนของแผนงานบำบัดรักษาผู้ติดยา และสารเสพติดได้กำหนดนโยบายดังนี้

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

1. จัดขบวนการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติด และสารเสพติดในรูปแบบชุมชนบำบัด
2. รณรงค์ให้ผู้ติดยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษา และประการสำคัญเพื่อให้ผลงานด้านการบำบัดรักษาได้บรรลุตามวัตถุประสงค์จึงได้มีการตรงพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. 2534 ขึ้น เพื่อบังคับให้ผู้ติดยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษาตามระยะเวลา และวิธีการที่กำหนดไว้

โครงการศูนย์จิตบำบัด และรักษาผู้ติดยาเสพติด เกิดขึ้นเพื่อตอบสนองปัญหาดังกล่าวเป็นการให้ความหวังแก่ผู้หลงผิดให้สามารถกลับเข้าสู่สังคมได้อย่างมีประสิทธิภาพโดยไม่เป็นภาระให้แก่สังคม

1.2 เหตุผลในการเสนอวิทยานิพนธ์

1.2.1 ผลทางด้านสังคม

1 เพื่อส่งเสริมให้ผู้ป่วยมีความรู้สึกเป็นตัวของตัวเอง สามารถเข้าหาบุคคลที่เขาคิดว่าจะได้รับคำแนะนำ ความเข้าใจ และการช่วยเหลือ

2 เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยให้รักษาสภาวะปราศจากยา นอกสถาบันที่มีระบบ และทำให้เกิดความสะดวกในแนวทางเข้าสู่สังคมของผู้ป่วย

3 เพื่อปรับปรุงคุณภาพของความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล และเพื่อพัฒนาความรู้สึกในการรับผิดชอบ

4 เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าร่วมในสังคมเพิ่มขึ้น

5 เพื่อเปลี่ยนทัศนคติ คุณค่า พฤติกรรม และทักษะของอดีตผู้ติดยาให้ดำรงอยู่ในสังคมโดยไม่ต้องอาศัยยาเสพติด

6 เพื่อสร้างความพอใจต่อสังคมของผู้ป่วย การมีหลักประกันในชีวิตเพิ่มขึ้น

1.2.2 ผลทางด้านเศรษฐกิจ

1 เป็นการเสริมสร้างเสถียรภาพของครอบครัวเพราะบุคคลที่สังคมเคยคิดว่าสามารถทำงานเป็นประโยชน์ไม่ได้ กลับสามารถทำงาน และเพิ่มรายได้ให้แก่ครอบครัว เป็นการพัฒนาเศรษฐกิจของชาติทางอ้อม

2 การให้สวัสดิการสังคมเป็นภารกิจสำคัญของรัฐบาล ที่จะเสริมสร้างความมั่นคงภายในประเทศ และเสถียรภาพทางการเมือง กล่าวคือ เมื่อคนในชาติเข้มแข็งมีงานทำ มีรายได้ มีความสุขสบายสมควรแก่อัตตภาพ มีความมั่นคงทาง-

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

เศรษฐกิจก็จะสามารถช่วยตนเองได้ เมื่อประชาชนในชาติสามารถช่วยตนเองได้ ก็ จะเป็นกำลังสนับสนุนในทางบวก

3 เพื่ออำนวยความสะดวกในการติดต่อระหว่างผู้ป่วยกับนายจ้าง

4 การบริการของผู้ให้คำปรึกษา ควรจะครอบคลุมถึงการมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นระหว่างลูกจ้าง (ผู้ป่วย) กับนายจ้าง

1.2.3 ผลทางด้านนโยบาย

1 รณรงค์ให้ประชาชนตระหนักถึงโทษของการสูบบุหรี่ การดื่มสุรา และการเสพสารเสพติดตลอดจนการใช้วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิต และประสาทอย่างทั่วถึง

2 เร่งรัดการปราบปรามการแพร่กระจายของยาเสพติดในทุกพื้นที่โดยเน้นการสืบสวนจับกุมผู้จำหน่าย

3 ดำเนินการป้องกันยาเสพติดโดยเน้นกลุ่มเยาวชนในระบบโรงเรียน กลุ่มเป้าหมายเฉพาะ

4 ส่งเสริม และสนับสนุนให้มีการบำบัดยาเสพติดในทุกระบบ ครบทุกขั้นตอน โดยเฉพาะขั้นตอนการฟื้นฟูสมรรถภาพ และติดตามผล รวมทั้งสนับสนุนการใช้วิธีชุมชนบำบัดให้แพร่หลาย

5 ส่งเสริม และสนับสนุนให้มีการดำเนินงานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดอย่างกว้างขวางจริงจัง

6 พัฒนาบุคลากรให้มีความพร้อม และเหมาะสมกับการดำเนินงาน

7 พัฒนาระบบข้อมูลผู้ติดยาเสพติด

1.2.4 ผลทางด้านสิ่งแวดล้อม

1 เพิ่มความรู้เกี่ยวกับสิ่งเสพติด และการใช้ยาในชุมชน

2 ปรับปรุงการสื่อความหมายระหว่างบุคคล คือ พ่อ แม่ เด็ก ครู และคนอื่นที่เกี่ยวข้องกับปัญหาของวัยรุ่น

3 เพื่อลบทัศนคติในด้านลบของสมาชิกชุมชนที่มีต่อผู้ติดยาเสพติด

4 เพื่อสร้างวิถีชีวิตใหม่ และกำจัดแบบฉบับการดำเนินชีวิตที่ไม่ดีทิ้งไป

5 เพื่อลดปัญหาการปล้น ฆ่า จากผู้ป่วยให้น้อยลง

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

1.3 ความเป็นมาของปัญหา

ในทางจิตวิทยา สาเหตุที่ทำให้คนติดยาเสพติด คือพื้นฐานเดิม และบุคคลิกภาพของผู้นั้น คนที่ติดยาเสพติดส่วนมากมักจะเป็นคนที่มีบุคคลิก "ชอบเอาแต่พึ่งพิงผู้อื่น" คนประเภทนี้เมื่อได้พบสิ่งใดที่ทำให้ความพึงพอใจให้กับคนสบายใจก็จะยึดเหนี่ยวไว้เป็นที่พึ่ง โดยจะเอาตัวเองไปเกาะเกี่ยวกับสิ่งนี้อย่างถาวรไม่คิดจะเปลี่ยนแปลงดังนั้น การติดยาเสพติดจึงพอสรุปได้ 8 ประการ

ประการแรก ได้แก่ การที่บุคคลนั้นได้มีโอกาสอยู่ใกล้ชิดกับยาเสพติด และโดยวิชาชีพของเขาทำให้มีความรู้ ในสรรพคุณของยาเหล่านั้น สามารถหยิบยาเสพติดมาใช้ได้โดยสะดวก เมื่อมีความรู้สึกแปรปรวนทางอารมณ์ เช่น หงุดหงิด กลัดกลุ้มไม่สบายใจ มีความเครียด นอนไม่หลับก็หันเข้าหายาเสพติด โดยตั้งใจจะให้ระงับอาการทุกข์ทรมานดังกล่าว ต่อมาเมื่อมีการใช้ยาเพื่อระงับอาการดังกล่าวติดเป็นนิสัย และได้ใช้บ่อยครั้งเข้า เพิ่มปริมาณยามากขึ้นเรื่อยๆ ก็ จะกลายเป็น ผู้ติดยาได้ในที่สุด

ประการที่สอง คือ การอยู่ใกล้ชิดกับผู้ติดยาเสพติด การที่ได้อยู่ใกล้ชิดกับผู้ติดยาเสพติดนั้นย่อมมีโอกาสได้ศึกษาเรื่องการเสพยาเสพติด และสรรพคุณของยาเสพติดโดยตรง ทางประสบการณ์ตรง และมักจะเห็นแต่ส่วนที่เป็นประโยชน์ที่ผู้เสพติดจะชี้แนะ และสำแดงให้เป็นส่วนใหญ่โอกาสที่ผู้นั้นจะถูกชักชวนให้เริ่มใช้ยาย่อมมีได้มากขึ้น เพราะว่าผู้ติดยาเสพติดเองก็ปราถนาที่จะได้สมาชิกใหม่ ๆ มาร่วมวงเพื่อได้อาศัยทรัพย์ของผู้ติดใหม่มาซื้อยาเสพติดแบ่งกันเสพทางด้านผู้ริเริ่มเสพยาใหม่ ๆ ซึ่งเป็นเด็กวัยรุ่นก็มีความโน้มเอียงที่จะกระทำตามคำชักชวน ชักจูงเป็นทุนอยู่แล้วเพื่อแลกกับการจะได้เพื่อน เป็นที่ยอมรับของเพื่อน และเพื่อแสดงการปรับตัวให้เข้าเมืองตาหลิ่วอีกด้วย

นอกจากนี้การบังคับหรือหลอกลวงให้เริ่มใช้ยาก็มีอยู่ไม่น้อยสำหรับผู้ที่คลุกคลีอยู่กับผู้ติดยาเสพติด

ประการที่สาม การใช้ยาอันตรายเพื่อช่วยลดปัญหาผู้ติดยาเสพติดจำนวนมากเริ่มด้วยการใช้ยาระงับประสาท เพื่อให้คลายความเครียดความกังวล และความกลัดกลุ้มเนื่องจากปัญหาเรื้อรังในชีวิตประจำวัน โดยเฉพาะอย่างยิ่งเด็กวันรุ่นมักจะประสบปัญหาทางด้านครอบครัวสารพัดอย่าง เช่น ปัญหา เศรษฐกิจ ความยากจน การแตกแยก ทะเลาะเบาะแว้งตบตีระหว่างบุคคลในครอบครัว ความไม่เข้าใจกันระหว่างผู้ใหญ่กับเด็ก เป็นต้น

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ประการที่สี่ คือ ความอยากรู้อยากเห็น ธรรมชาติของเด็กวัยรุ่นหมุ่นสาว คือ ความอยากรู้อยากเห็น อยากทดลอง จนกว่าจะพอใจ เมื่อใดที่เกิดความสงสัยความอยากรู้ของเด็กในวัยนี้มีมากเพียงพอเด็กก็จะพยายามเสาะหา ค้นคว้าทอดลอง เพื่อให้รู้ให้หายสงสัย ไม่คำนึงถึงอันตรายที่จะเกิดขึ้นไม่ว่าจะร้ายแรงเพียงใด การติดเหล้าแห้ง ติดกัญชา ติดบุหรี่ และติดยาม้า หรือยาขยัน เป็นตัวอย่างอันดีสำหรับการติดด้วยความอยากรู้อยากเห็นอยากทดลอง โดยรู้เท่าไม่ถึงการณ์

ประการที่ห้า คือ การหลบหนีจากความจริงในชีวมนุษย์นั้นย่อมมีทั้งความสุขและความทุกข์ปะปนเป็นธรรมดา แต่สำหรับบางคนอาจพบว่าตัวเองต้องจมอยู่ในห้วงทุกข์มากกว่า และยาวนานกว่า เมื่อไม่สามารถจะแก้ปัญหาอันเป็นความทุกข์นั้นให้หมดสิ้นไปก็จำต้องหาทางออกอย่างอื่นเพื่อให้ลืมปัญหาชีวิตที่บีบคั้น แม้จะช่วยได้เพียงชั่วขณะหนึ่งบางคนจึงหาทางออกโดยการนั่งกรรมฐานแต่ส่วนมากจะหันเข้าหายาอันตรายที่ทำให้ประสาทหลอน เกิดภาพมายาเป็นโลกใหม่ที่ต้องการจะเห็น

แอล เอส ดี กับ เอส ที พี เป็นยาเสพติดที่คนพวกนี้ใช้กันแพร่หลาย กัญชาก็เป็นอย่างหนึ่งที่ให้ผลทางก่อภาพหลอน แต่จะได้ผลระยะต้นๆ

ประการที่หก คือ ความประมาทของแพทย์ ดังที่ทราบกันอยู่แล้วว่า ยาเสพติดให้โทษหลายชนิดเป็นยาที่แพทย์ใช้สำหรับระวับความเจ็บปวดรุนแรงของคนไข้ แต่ในกรณีที่แพทย์ใช้ยาโดยไม่ระมัดระวัง เช่น ใช้พร่ำเพรื่อ ใช้ในบริเวณที่ไม่เหมาะสม ฯลฯ เป็นเหตุที่ทำให้คนไข้ติดยาเสพติดโดยไม่รู้ตัว

ประการที่เจ็ด ผู้เจ็บป่วยใช้ยาเอง ผู้ป่วยบางรายอยู่ในท้องที่ที่ไม่สามารถจะหาแพทย์ได้เมื่อเกิดป่วยนั้นขึ้น มีอาการรุนแรง จำต้องหายาระงับมาใช้ช่วยตนเอง เช่น ฝิ่น มอร์ฟีน ยาระงับปวด ระงับประสาทต่างๆ เท่าที่จะหาได้ และเมื่อต้องใช้บ่อยๆ ก็จะติดยาเสพติดชนิดนั้นในที่สุด ชาวไทยภูเขาจำนวนไม่น้อยที่ติดฝิ่นเพราะต้องใช้ฝิ่นรักษาสารพัดโรคที่เป็นอยู่ประจำ เนื่องจากไกลแพทย์

ประการที่แปด ใช้เพื่อแสดงความปฏิปักษ์ต่อสังคม ความรู้สึกเป็นปฏิปักษ์ต่อสังคมอาจเกิดขึ้นในเด็กคนใดก็ได้ ที่อยู่ในสภาพของสังคมในลักษณะที่ไม่เป็นมิตร เห็นว่าสังคมไม่มีความเป็นธรรม เด็กที่เกิดขึ้นมาในครอบครัวที่แตกแยก ขาดพ่อหรือขาดแม่ หรือมีพ่อแม่แต่ขาดความเอาใจใส่ ขาดความรักขาดความอบอุ่น พ่อแม่มีความลำเอียงในการเลี้ยงลูก เหล่านี้จะทำให้เด็กมีความรู้สึกว่าพ่อแม่ไม่มีความยุติธรรมต่อตน สังคมไม่ยุติธรรมต่อตน คล้ายกับว่าทั้งพ่อแม่ และสังคมเป็นคนละส่วนตน และ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ปฏิปักษ์ต่อกัน เมื่อมีความรู้สึกที่เป็นปฏิปักษ์ เด็กก็จะทำทุกอย่างในทางที่ตรงกันข้ามกับความต้องการของสังคมเพื่อเป็นภารตอบโต้ สุรา ยาเมา ยาเสพติดซึ่งเป็นที่รังเกลียดของผู้เป็นพ่อแม่ และสังคม จึงกลายเป็นสิ่งที่เด็กเลือกเอามาใช้โต้ตอบสังคม โดยที่หาได้ตระหนักไม่ว่านั่น คือการทำลายตนเอง

1.4 แนวทางการแก้ปัญหา

วิธีและป้องกันและควบคุมยาเสพติด การป้องกันยาเสพติดให้ได้ผลดีนั้น ต้องใช้มาตรการกว้างขวางมาก แต่อย่างไรก็ดี การควบคุมการแพร่ระบาดของยาเสพติดไว้ให้ได้ จำเป็นต้องอาศัยหลักสำคัญดังนี้

1 ป้องกันตนเอง ไม่ให้ใช้ยาโดยมิได้รับคำแนะนำจากแพทย์ และจงอย่าทดลองยาเสพติดทุกชนิดโดยเด็ดขาด เพราะติดง่ายหายยาก

2 ป้องกันครอบครัว ควรสอดส่องดูแลเด็ก และบุคคลในครอบครัว หรือที่อยู่ร่วมกัน อย่าให้เกี่ยวข้องกับยาเสพติด ต้องคอยอบรมสั่งสอนให้รู้ถึงภัยของยาเสพติด หากมีผู้ติดยาเสพติดในครอบครัว จงจัดการใช้เข้ารักษาตัวที่โรงพยาบาลให้หายโดยเด็ดขาด การรักษาแต่แรกเริ่มติดยาเสพติดมีโอกาสหายได้เร็วกว่าที่ปล่อยไว้นานๆ

3 ป้องกันเพื่อนบ้านโดยช่วยชี้แจงให้เพื่อนบ้านเข้ามใจถึงโทษ และภัยของยาเสพติดโดยมิให้เพื่อนบ้านที่รู้เท่าไม่ถึงการณ์ต้องถูกหลอกลวง และหากพบว่าเพื่อนบ้านติดยาเสพติด จงช่วยแนะนำให้ไปรักษาตัวที่โรงพยาบาล

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

5 ป้องกันไม่ให้ตกเป็นทาสยาเสพติด โดยให้การศึกษาแก่เยาวชน และประชาชนทั่วไปถึงโทษ และภัยของยาเสพติดชนิดต่างๆ ให้รู้จักยาเสพติดได้ว่ามีมาในรูปร่างอย่างไรบ้าง และพึงหลีกเลี่ยง ให้การศึกษา และคำแนะนำแก่ประชาชนทั่วไป ขอความร่วมมือในการสอดส่องดูแลเด็กในความรับผิดชอบ ช่วยอบรมสั่งสอนเด็กให้เห็นโทษของยาเสพติด และให้การศึกษาแก่

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ประชาชนทั่วไป ถึงคุณค่าของการเลี้ยงดูอบรม เด็กตั้งแต่เล็กจนโตให้ถูกทางความอบอุ่นที่บุตรหลานได้รับ จะช่วยป้องกันไม่ให้เด็กเกเรได้

6 การปราบปราม เป็นการปราบปรามแหล่งผลิต แหล่งค้า แหล่งขายไม่ให้มีวัตถุดิบ และยาเสพติดตกไปถึงมือประชาชน เยาวชน หรือผู้เสพหากกระทำได้ ผู้ติดยาเสพติดจะเลิกไปเอง

7 การรักษา หมายถึง การเยียวยารักษาผู้ติดยาเสพติดให้หลุดพ้นจากการเป็นทาสของยาเสพติดให้เข้าสู่สภาพปกติ เพื่อไม่ให้เป็นภัยต่อสังคมได้

1.5 วัตถุประสงค์ในการทำวิทยานิพนธ์

1 เพื่อจัดทำผังรวมโครงการที่มีการใช้สอยเฉพาะประเภท

2 เพื่อเป็นที่จัดวางผังโครงการ ที่มีขนาดสอดคล้องกับการบำบัดรักษาให้ผู้ป่วยและกิจกรรมอื่น

3 ส่งเสริม และปรับปรุงด้านบำบัด และฟื้นฟูสมรรถภาพทั้งวิธีแผนโบราณและแผนปัจจุบัน

4 ช่วยขจัดความสูญเสียอันเกิดจากพฤติกรรมการเสพที่มีผลต่อเศรษฐกิจ สังคม และความมั่นคงของประเทศ

5 เปิดโอกาสให้เอกชน ชุมชน และประชาชนมีบทบาทในการปฏิบัติ และส่งเสริมงานด้านการป้องกัน และรักษาผู้ติดยาเสพติด

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

1.6 ขอบเขตของวิทยานิพนธ์

การศึกษาจะมุ่งเน้นในด้านการศึกษาการแก้ปัญหาและการออกแบบสถาปัตยกรรมมาช่วยในการแก้ปัญหา

ก. การศึกษาความเป็นไปได้ของโครงการ

1 ศึกษาถึงสภาพของปัญหาที่เกิดขึ้น และแนวทางการแก้ปัญหา

2 ศึกษาถึงองค์ประกอบด้านที่ตั้งและสภาพแวดล้อม แยกกลุ่ม

3 เป้าหมาย ที่มีผลต่อโครงการ

ศึกษาด้านการตลาด

4 ศึกษาด้านการเงินและผลตอบแทนโครงการ

ข. ศึกษาด้านที่ตั้งโครงการ

1. ศึกษาถึงตำแหน่งที่ตั้ง และสภาพแวดล้อมการเข้าถึงโครงการ

2. ศึกษาเกี่ยวกับการใช้ที่ดิน และข้อกำหนดเทศบัญญัติที่เกี่ยวข้อง

ค. ศึกษาและวิเคราะห์การออกแบบสถาปัตยกรรม

ง. ศึกษาและวิเคราะห์องค์ประกอบของโครงการ ผู้ใช้โครงการ และการกำหนดรายละเอียดภายในโครงการ

จ. ศึกษาเกี่ยวกับระบบต่างๆ ทางวิศวกรรม

1. ระบบโครงสร้าง และเทคโนโลยีสมัยใหม่

2. ระบบไฟฟ้า

3. ระบบเครื่องกล

4. ระบบปรับอากาศ

5. ระบบสุขาภิบาล

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

1.7 ขอบเขตของการออกแบบ

1. ส่วนอำนวยการ
    - ส่วนบริหาร
    - ส่วนธุรการ
    - ส่วนผู้ป่วยนอก
2. ส่วนวิจัยและทดลอง
    - ส่วนผสมยา
    - ส่วนวิจัยการรักษา
3. ส่วนรักษาขั้นถอนพิษยา
    - ส่วนเตรียมการรักษา
    - ส่วนอาคารพักผู้ป่วย
4. ส่วนบำบัดและฟื้นฟู
    - ส่วนอาคารพักผู้ป่วย
    - ส่วนจิตบำบัด
5. ส่วนส่งเสริมการรักษา
    - ส่วนรับสัจจะ
    - ส่วนฝึกวิชาชีพ
    - ส่วนกิจกรรมสันทนาการ
6. ส่วนอบรมและเผยแพร่
    - ส่วนประชุมอบรม
    - ส่วนจัดแสดงนิทรรศการ
7. ส่วนบริการและเทคนิค
    - ส่วนบริการทั่วไป
    - ส่วนโภชนาการ
    - ส่วนรักษาความสะอาด
    - ส่วนเทคนิค
    - ส่วนพักอาศัยเจ้าหน้าที่

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น โดยไม่ได้รับอนุญาตจากผู้เขียนก่อน และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- ส่วนจอดรถ

1.8 วิธีดำเนินวิทยานิพนธ์

ขั้นตอนวิธีดำเนินการวิทยานิพนธ์ สามารถแบ่งตามขั้นตอนได้ดังนี้

1. ขั้นรวบรวมข้อมูลและเอกสารที่เกี่ยวข้อง

ก. ข้อมูลปฐมภูมิ

1 สำรวจศึกษาสภาพโดยทั่วไปของอาคารศูนย์บำบัด และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด และองค์ประกอบต่างๆ โดยละเอียด

2 ทำการสำรวจ และสอบถามขั้นตอนของการปฏิบัติงานจากบุคคลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ข. ข้อมูลทุติยภูมิ

1 ทำการศึกษาข้อมูลเอกสารบางอย่างที่ได้มีการศึกษาค้นคว้าไว้บ้าง

2 ศึกษาจากหนังสือ และเอกสารที่เกี่ยวข้อง

3 ศึกษารูปแบบแนวทางการศึกษา และงานที่เกี่ยวข้อง

4 ศึกษากฎระเบียบ ข้อบังคับที่สำคัญๆ และมีผลต่อการออกแบบอาคาร

2. ขั้นศึกษาข้อมูล

ก. ด้านนโยบาย

1 ศึกษาแผนพัฒนาทางด้านสาธารณสุข

2 ศึกษาแผนพัฒนาคุณภาพประชากร

3 ศึกษาแผนการขยายการศึกษา

4 ศึกษาแผนพัฒนาจังหวัด

ข. ด้านเศรษฐกิจ

1 ศึกษาลักษณะประชากร รายได้ เศรษฐกิจของจังหวัดยะลา

ค. ด้านสังคม

1 ศึกษาจากอาคารประเภทเดียวกัน

2 ศึกษาผู้มาใช้บริการโครงการ

3 ศึกษารูปแบบการดำเนินการที่เกี่ยวข้องกันทั้งทางตรง และทางอ้อม

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ง. ด้านกายภาพ

1. ศึกษาตำแหน่ง ความเหมาะสมของที่ตั้งโครงการ
2. ศึกษาถึงข้อกำหนดเทศบัญญัติที่มีผลต่อการออกแบบโครงการ

ข้อเสนอแนะการออกแบบ

1. แนวความคิดทั่วไป
2. แนวความคิดในการจัดผัง
3. แนวความคิดในการจัดองค์ประกอบอาคาร
4. ลำดับขั้นตอนการออกแบบ

ขั้นนำเสนอ

1. ภาคเอกสารข้อมูล
2. ภาคกระบวนการออกแบบ
3. ภาคสถาปัตยกรรม
4. ภาคหุ่นจำลอง

1.9 ประโยชน์ที่ได้รับจากการศึกษา

1. ได้รับรู้ และเข้าใจในเรื่องของยาเสพติด ในด้านของลักษณะ และประเภทของยาเสพติด ปัญหาการติดยาเสพติด และการป้องกันตนเอง และบุคคลใกล้ชิดให้ปลอดภัยจากยาเสพติด
2. ทราบถึงกระบวนการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด ทั้งทางสภาพร่างกายและจิตใจ
3. ทราบถึงลักษณะทางสถาปัตยกรรมที่สร้างผลกระทบทางจิตวิทยาเพื่อผลในการบำบัดรักษา

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

บทที่ 2
การศึกษาความเป็นไปได้ของโครงการ

2.1 การศึกษาด้านนโยบาย

2.1.1 นโยบายระดับประเทศ

นโยบายที่รัฐบาลใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาทางด้านเศรษฐกิจ และสังคมของประเทศ และการดำรงชีวิตของประชาชน คือแผนพัฒนาเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติ ได้มีการประกาศใช้มาจนถึงปัจจุบัน เป็นฉบับที่ 8 และเป็นแผนที่ประเทศใช้ในช่วงปี 2540-2544 โดยมีวัตถุประสงค์ และเป้าหมายที่สำคัญคือ

1. เพื่อเสริมสร้างศักยภาพของคนทุกคนทั้งในด้านร่างกายจิตใจ และสติปัญญาให้มีสุขภาพพลานามัยแข็งแรง มีความรู้ความสามารถ และทักษะในการประกอบอาชีพ และสามารถปรับตัวให้ทันต่อกระแสการเปลี่ยนแปลงทั้งในด้านเศรษฐกิจ สังคม และการปกครอง
2. เพื่อพัฒนาสภาพแวดล้อมของสังคมให้มีความมั่นคง และเสริมสร้างความเข้มแข็งของครอบครัว และชุมชน ให้สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพ และคุณภาพชีวิตของคน รวมทั้งให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการพัฒนาประเทศมากยิ่งขึ้น
3. เพื่อพัฒนาเศรษฐกิจของประเทศให้เจริญเติบโตอย่างมีเสถียรภาพ มั่นคง และสมดุล เสริมสร้างโอกาสการพัฒนาศักยภาพของคนในการมีส่วนร่วมในกระบวนการพัฒนา และได้รับผลจากการพัฒนาที่เป็นธรรม
4. เพื่อให้มีการใช้ประโยชน์ และดูแลรักษาทรัพยากรธรรมชาติ และสิ่งแวดล้อมให้มีความสมบูรณ์ สามารถสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และคุณภาพชีวิตได้อย่างยั่งยืน
5. เพื่อปรับระบบบริหารจัดการ เปิดโอกาสให้องค์กรพัฒนาเอกชน ภาคเอกชน ชุมชน และประชาชน เข้ามามีส่วนร่วมในกระบวนการพัฒนาประเทศมากขึ้น

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

2.1.2 นโยบายการพัฒนาสาธารณสุข ในแผนพัฒนาการสาธารณสุขฉบับที่ 7

เพื่อให้คุณภาพชีวิตของประชาชน โดยเฉพาะอย่างยิ่งสุขภาพอนามัยทั้งทางร่างกายและจิตใจมีการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น และสามารถบรรลุสุขภาพดีถ้วนหน้าในระยะอันใกล้ การพัฒนาสาธารณสุขที่ยึดหลักความครอบคลุม และความเป็นธรรม การผสมผสานที่กลมกลืน และครบถ้วน ความยืดหยุ่น และความสอดคล้อง และการพึ่งตนเองของประชาชน และชุมชน จึงได้กำหนดนโยบายในการพัฒนาสาธารณสุขในระยะแผนพัฒนาสาธารณสุข ฉบับที่ 7

กลุ่มโรคที่เกิดจากพยาธิสภาพสังคม ได้แก่ กามโรค และโรคเอดส์ อุบัติเหตุ และการเป็นพิษ การติดยาเสพติดให้โทษ โรคจิต โรคประสาท ฯลฯ ซึ่ง เกิดจากการเปลี่ยนแปลงสภาพแวดล้อมทางสังคม รวมทั้งความสัมพันธ์ของบุคคลในสังคม

สภาพและปัญหาด้านสุขภาพจิต ปัญญาอ่อน การติดยาและสารเสพติด

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

จากข้อมูลทางระบาดวิทยา พบว่าในประชากรทั้งประเทศ จบพบผู้ป่วยโรคจิตประมาณ 12% ภาวะปัญญาอ่อนประมาณ 2.3% และเป็นประเภทรุนแรงประมาณ 0.3% ทางด้านการติดยาและสารเสพติด จากตัวเลขของผู้ที่สมัครใจเข้ารับการบำบัดรักษาตั้งแต่ปี 2527-2532 พบว่า มีผู้เข้ารับการรักษาเพิ่มจำนวนมากขึ้น ยกเว้นในปี 2532 ที่มีจำนวนลดลงเล็กน้อย แต่เมื่อดูจำนวนผู้ป่วยใหม่มีแนวโน้มจะลดลง ยาที่ใช้เสพ 87% ใช้เฮโรอีน ประมาณ 9% ใช้ฝิ่น เป็นผู้ติดสาระเหย 1% ในจำนวนผู้ติดเฮโลอีน และฝิ่นใช้วิธีฉีดเข้าเส้นถึง 80-95% จัดเป็นกลุ่มเลี่ยงที่สำคัญของโรคเอดส์อีกกลุ่มหนึ่ง

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

นโยบายและแผนงานด้านการบำบัดรักษา ปี 2540-2544

1. ให้มีการส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดทุกระบบทุกขั้นตอน โดยเฉพาะขั้นฟื้นฟูสมรรถภาพให้มีการดำเนินงานอย่างกว้างขวาง
2. ให้มีการส่งเสริมงานด้านวิชาการ การวิจัย การพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสาร และการประเมินผล
3. ให้มีการแสวงหาความร่วมมือจากหน่วยงานภาครัฐบาลและเอกชน ทั้งในประเทศและต่างประเทศ
4. ให้มีการป้องกัน และควบคุมโรคเอดส์ในกลุ่มผู้ติดยาเสพติด และสารเสพติด

ที่มา : กองบำบัดรักษา สำนักงานคณะกรรมการป้องกัน และปราบปรามยาเสพติด

2.1.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนาจังหวัดยะลาระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2540-2544)

หัวข้อที่ 7

ข้อ 6 ว่าด้วยการส่งเสริมการบริการด้านสาธารณสุข

1. จัดตั้งสถานบริการพยาบาลให้เพียงพอต่อการเพิ่มของประชากร (ทุกอำเภอ)
2. ส่งเสริมสุขและป้องกันโรค รักษาพยาบาล และฟื้นฟูสภาพ (ทุกอำเภอ)
3. รณรงค์การป้องกันสารเสพติด โรคไม่ติดต่อ และโรคติดต่อ (ทุกอำเภอ)
4. จัดตั้งศูนย์บำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด (1แห่ง)
5. รณรงค์ป้องกันโรคเอดส์ (ทุกอำเภอ)
6. ส่งเสริมการใช้สมุนไพร และแพทย์แผนโบราณ (ทุกอำเภอ)

2.2 การศึกษาความเป็นไปได้ทางเศรษฐกิจ

แหล่งที่มาของเงินทุน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ห้องสมุด
คณะครุศาสตร์อุตสาหกรรม มจธ.
ปพ.
ป 138 ศ
2541

การได้มาของที่ดินโครงการ ได้รับจากการบริจาคจากประชาชนเจ้าของที่ดิน งบประมาณการก่อสร้างทั้งหมด ได้มูลนิธิโตโยต้าแห่งประเทศไทย ซาอุดิอาระเบียโดยได้ประสานงานกับ ดร. มูฮัมหมัด ฮับดุลกาเดย์ และผู้วาราชการจังหวัดยะลาคนปัจจุบัน ที่เคยเป็นรองเลขาธิการ ปปส ซึ่งทั้งหมดได้เห็นความสำคัญ ของการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด โดยเฉพาะคนในพื้นที่ส่วนใหญ่ร้อยละ 90 เป็นชาวมุสลิมจึงถือว่าช่วยเหลือชาวอิสลามด้วยกัน

2.2.1 สภาพทางเศรษฐกิจ

1. โครงสร้างทางเศรษฐกิจของจังหวัดยะลา

มีรายได้ส่วนใหญ่ของประชากรพึ่งพาการเกษตรกรรมเป็นสำคัญรองลงมา คือ การบริการ และการค้า รายได้ของประชากร 38,868 บาท/คน/ปี ในปี พ.ศ. 2537

ผลิตภัณฑ์มวลรวมของจังหวัดยะลาในช่วง 6 ปี (พ.ศ. 2532-2537) ที่ผ่านมา มีจำนวนเพิ่มขึ้น 7,204 พันล้านบาท กล่าวคือใน ปี 2532 มีผลิตภัณฑ์มวลรวมจังหวัดคิดเป็น 7.643 พันล้านบาท เพิ่มเป็น 14.847 พันล้านบาท ในปี 2537 หรือ เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ 16.65 ต่อปี โดยมีสาขาการผลิต ที่สำคัญ 3 สาขาได้แก่ การเกษตรกรรม การบริการ และการค้าปลีกและค้าส่ง

2. พื้นที่ถือครองเพื่อการเกษตรของจังหวัดยะลา

ทั้งหมด 1,638,008 ไร่ แยกเป็น

- ยางพารา พื้นที่ปลูกทั้งหมด 1,036,003 ไร่ เปิดกรีดแล้ว 813,932 ไร่ ผลผลิตรวม 156,911ตัน
- ทุเรียน พื้นที่ปลูกทั้งหมด 30,287 ไร่ ให้ผลผลิตแล้ว 18,105 ไร่ ผลผลิตรวม 29,443 ตันลองกอง พื้นที่เพาะปลูกทั้งหมด 22,613 ไร่ ให้ผลผลิตแล้ว 7,843 ผลผลิตรวม 8,172 ตัน
- อื่น ๆ

3. ภาวะเศรษฐกิจการค้าทั่วไปของจังหวัด

ภาวะการค้าของจังหวัดยะลา โดยทั่วไปขึ้นอยู่กับผลิตภาคเกษตรกรรมเป็นสำคัญ โดยมีพืชเศรษฐกิจที่สำคัญ ได้แก่ ยางพารา รองลงมาได้แก่ ผลไม้ชนิดต่างๆ ที่สำคัญได้แก่ ทุเรียน ลองกอง เงาะ มังคุด รายได้จากการจำหน่ายสินค้าเกษตร ซึ่งส่งผลต่ออำนาจซื้อขายสินค้าอุปโภคของจังหวัด

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

การค้าชายแดน จังหวัดยะลา มีเขตแดนติดต่อกับประเทศมาเลเซีย ทางด่านอำเภอเบตง อยู่ทางใต้สุดของประเทศไทย แต่เนื่องจากเส้นทางคมนาคมจังหวัดไปอำเภอเบตงไม่สะดวก เป็นอุปสรรค์ในการขนส่งสินค้า ส่งผลกระทบให้สินค้าส่งนำเข้าที่ผ่านศุลกากรเบตง มีปริมาณและมูลค่าน้อย เมื่อเปรียบเทียบกับการนำเข้าส่งออกทางด่านศุลกากรอื่นๆ

สินค้าส่งออก ที่ผ่านด่านเบตง ส่วนใหญ่เป็นผลิตผลจากยางพารา เช่นยางแผ่นรมควัน น้ำยางข้น ผ้าผืนเส้นใยประดิษฐ์ และทุเรียนสด คิดเป็นมูลค่า 947.72 ล้านบาท เมื่อปี 2539

สินค้านำเข้า ที่มีการนำเข้าผ่านด้านศุลกากรเบตงที่สำคัญได้แก่เครื่องจักรอุปกรณ์ ไม้แปรรูปชนิดต่างๆ ดอกไม้สด ฯลฯ คิดเป็นมูลค่า 115.15 ล้านบาท การจดทะเบียนนิติบุคคล ปี 2539 มีจำนวน 117 ราย ทุนจดทะเบียนทั้งสิ้น 589.1 ล้านบาท

4. การขยายตัวของภาคอุตสาหกรรม

เนื่องจากสภาพโครงสร้างทางเศรษฐกิจของจังหวัดยะลาอาศัยพื้นฐานการผลิตผลจากการเกษตรกรรมเป็นหลักมีผลผลิตการเกษตรที่สามารถนำเข้าสู่โรงงานอุตสาหกรรมได้แก่ ทำยางข้น ไม้ยางพารา และผลไม้ จำแนกประเภทและชนิดของโรงงานตามหมวดของอุตสาหกรรมแล้วพบว่าโรงงานอุตสาหกรรมของยะลามีจำนวน 336 โรงงาน เงินลงทุนประมาณ 2,532 ล้านบาท แบ่งออกได้เป็น 8 หมวด คือ หมวดอุตสาหกรรมแปรรูปไม้จำนวน 80 โรงงาน หมวดอุตสาหกรรมทางการเกษตรมีจำนวน 73 โรงงาน หมวดอุตสาหกรรมก่อสร้าง มีจำนวน 58 โรงงาน หมวดอุตสาหกรรมบริการมีจำนวน 48 โรงงานหมวดอุตสาหกรรมอื่น ๆ มีจำนวน 37 โรงงาน หมวดอุตสาหกรรมอาหาร และเครื่องดื่ม มีจำนวน 28 โรงงาน หมวดอุตสาหกรรมโลหะและอโลหะ มีจำนวน 9 โรงงาน และหมวดอุตสาหกรรมเคมีพลาสติด จำนวน 3 โรงงาน

คู่แข่ง

ในจังหวัดยะลามีสถานที่ให้การบบำบัดรักษาอีก 2 แห่ง คือ โรงพยาบาลยะลาและดรงพยาบางเบตงแต่ทั้ง 2 แห่งนี้เป็นการบำบัดแบบผู้ป่วยนอกและไม่มีการฟื้นฟูต่อเนื่องทำให้การบำบัดไม่ได้ผลดีเท่าที่ควร โอกาสที่จะเสพยาอีกมีสูงถึง 90%

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

2.2.2 รายได้ประชากรกลุ่มเป้าหมาย

จากสถิติของสำนักงาน ปปส.ภาคใต้ สงขลา ได้ทำการเรี่ยรายได้ของผู้ติดยาเสพติดย้อนหลัง 5 ปี ดังนี้

ปี	รายได้เฉลี่ย
2539	4,758 บาท/เดือน
2538	4,673 บาท/เดือน
2537	4,160 บาท/เดือน
2536	4,038 บาท/เดือน
2535	3,872 บาท/เดือน

2.3 การศึกษาความเป็นไปได้ด้านสังคม

2.3.2 ประชากรกลุ่มเป้าหมาย

ได้แก่ประชากรในท้องถิ่นและพื้นที่ใกล้เคียงที่เป็นผู้ติดยาเสพติดและต้องการการบำบัดรักษาเพื่อให้หายขาดจากการติดยาเสพติด

2.3.3 ด้านสังคม/ วัฒนธรรม/ลักษณะท้องถิ่น

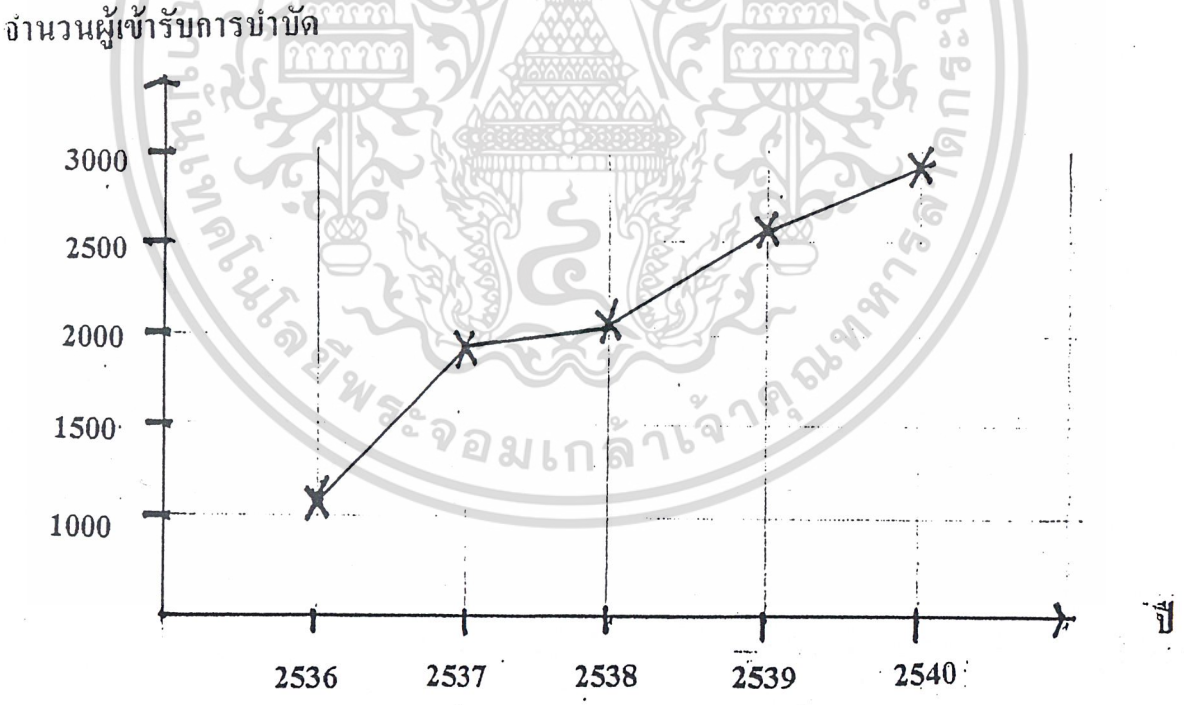
ลักษณะของสถาปัตยกรรม ควรมีความสอดคล้อง กับลักษณะความเป็นอยู่ของประชากรพื้นถิ่น ซึ่ง 100 ละ 90 เป็นชาวไทยมุสลิม

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สถิติผู้เข้ารับการบำบัดรักษาใน 4จังหวัดภาคใต้

ปี /จังหวัด	สตูล	ปัตตานี	ยะลา	นราธิวาส	รวม
2536	884	298	366	709	1657
2537	780	257	185	741	1963
2538	785	320	233	746	2102
2539	958	405	348	829	2540
2540	949	354	499	1038	2840

กราฟแสดงการเพิ่มจำนวนผู้เข้ารับการบบำบัดใน4จังหวัดภาคใต้



ตารางและแผนภูมิที่1แสดงจำนวนผู้เข้าบำบัดใน 4 จังหวัดภาคใต้

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

2.4 การศึกษาความเป็นไปได้ด้านกายภาพ

2.4.1ระบบสาธารณูปโภค/สาธารณูปการ

1. การไฟฟ้า

ไฟฟ้าเป็นปัจจัยสำคัญที่ทำให้เกิดการพัฒนาทางด้านเศรษฐกิจ สังคม และด้านอื่นๆ จังหวัดยะลาได้เร่งพัฒนา และให้บริการด้านนี้แก่ประชาชน ขณะนี้ประชาชนมีไฟฟ้าใช้แล้ว จำนวน 325 หมู่บ้าน จำนวน 64,752 ครัวเรือนคิดเป็นร้อยละ 99 เหลือหมู่บ้านที่ยังไม่มีไฟฟ้าใช้เพียง 2 หมู่บ้าน

2. การประปา

การประปาในเขตเทศบาลนครยะลา มีกำลังการผลิต 20,000 ลบ.ม/วัน ความต้องการของประชาชน 16,500 ลบ.ม/ วัน มีจำนวนหลังคาเรือนผู้ใช้ 10,328 หลังคาเรือน

3. การโทรศัพท์

ปัจจุบันโทรศัพท์เป็นระบบสื่อสารที่สำคัญที่สุด จังหวัดยะลา มีการพัฒนาการสื่อสารประเภทนี้เป็นอย่างมาก จังหวัดยะลามีชุมสาย จำนวน 11 ชุมสาย 14,744 เลขหมาย (หน่วย : เลขหมาย) และองค์การโทรศัพท์แห่งประเทศไทยได้ทำการติดตั้งโทรศัพท์สาธารณะทางไกลชนบททุกตำบลในปี 2539-252542

4. การคมนาคม

มีเส้นทางคมนาคมขนส่งสะดวก ทั้งทางรถยนต์ และทางรถไฟ

ทางรถยนต์ มีทางหลวงแผ่นดิน 2 สายได้แก่ ทางหลวงหมายเลข 409 บ้านนาเกตุ-ยะลา ระยะทาง 42 กิ โลเมตร และทางหลวงหมายเลข 4 ปัตตานี-เบตง ระยะทาง 185 กิ โลเมตร สรุปมีเส้นทางคมนาคมที่ก่อสร้างแล้ว คือ

- ทางลาดยาง 110 สาย ระยะทาง 598.5 กม.
- ทางคอนกรีต 13 สาย ระยะทาง 69.5 กม.
- ทางลูกรัง 108 สาย ระยะทาง 583 กม.

ทางรถไฟ จังหวัดยะลา เส้นทางผ่านจังหวัดยะลาเพียง 35 กิ โลเมตร มีสถานีจอดรถ 5 สถานี มีขบวนรถไฟผ่านวันละ 6 ขบวน

ทางอากาศ จังหวัดยะลา ใช้เส้นสนามบิน บ่อทองจังหวัดปัตตานี สนามบินบ้านทองจังหวัดนราธิวาส และท่าอากาศยานหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา นอกจากนี้ในปี

เอกสารนี้มีลิขสิทธิ์ ห้ามนำไปใช้ประโยชน์ทางการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

พ.ศ. 2540 ได้งบสำรวจออกแบบก่อสร้างสนามบินเบตง จำนวน 6 ล้านบาท และมีแผนก่อสร้าง ปี 2540-2544 งบประมาณ 1,200: ล้านบาท

5. การชลประทาน

มีโครงการชลประทานขนาดใหญ่ 1 โครงการ เขื่อนขนาดใหญ่ของการไฟฟ้าฝ่ายผลิต 1 โครงการ และโครงการชลประทานขนาดเล็ก 66 โครงการตั้งแต่ปี 2522-2539 และโครงการสูบน้ำด้วยไฟฟ้า 3 โครงการ สามารถแยกเป็นอำเภอ ดังนี้

2.4.2 สภาวะแวดล้อมและผลกระทบต่อชุมชนในอนาคต

การขยายตัวของประชากรมีพอประมาณแต่การขยายตัวดังกล่าวก็ไม่สร้างปัญหาร้ายแรงกับโครงการเนื่องจากการวางผังเมืองได้ปบ่งเขตการใช้ที่ดินไว้ชัดเจนแล้ว

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

บทที่ 3
การศึกษาและวิเคราะห์ข้อมูลทางสถาปัตยกรรม

3.1 การศึกษาอาคารตัวอย่าง

โรงพยาบาลธัญญารักษ์

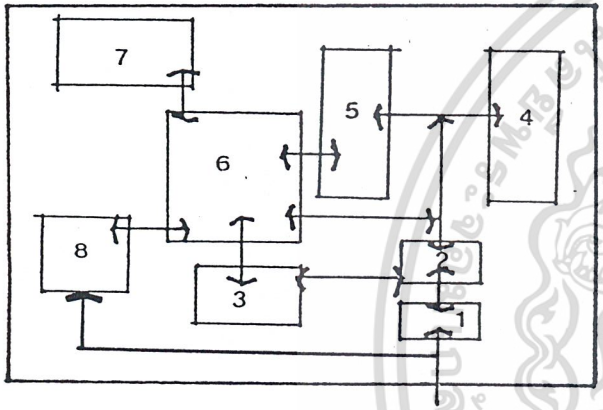
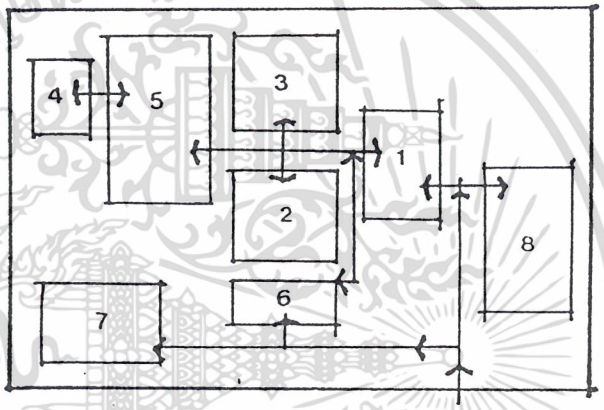
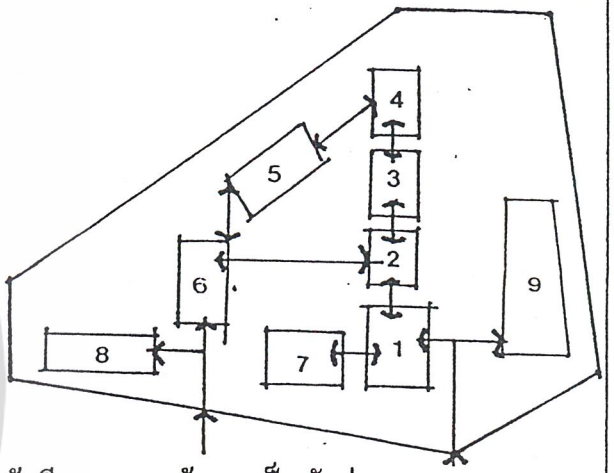
โรงพยาบาลธัญญารักษ์ กรมการแพทย์ได้รับมอบหมายจากกระทรวงสาธารณสุข ให้ดำเนินการรักษาผู้ติดยาเสพติดมาตั้งแต่ปี 2502 โดยเริ่มในรูปแบบสถานสงเคราะห์และได้เปลี่ยนมาระบบโรงพยาบาลในปี 2505 รูปแบบการรักษากำหนดให้แบ่งออกเป็น 4 ขั้นตอน คือ การเตรียมการก่อนรักษา , การถอนพิษยา , การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการติดตามผลหลังการรักษา แต่ผลยังไม่ดีเท่าที่ควร โรงพยาบาลธัญญารักษ์จึงได้นำวิธีการรักษาระยะฟื้นฟูสมรรถภาพ รูปแบบชุมชนบำบัด มาเริ่มดำเนินการตั้งแต่ปี พ.ศ. 2529 โดยได้รับความร่วมมือจาก มูลนิธิยูนิสเวต ประเทศสวีเดน และประสบการณ์ความสำเร็จในการรักษาสูง จวบจนปัจจุบัน

ศูนย์บำบัดรักษายาเสพติดภาคใต้ จังหวัดสงขลา จัดตั้งขึ้นตามประกาศของกรมการแพทย์เมื่อวันที่ 30 มกราคม 2533 เดิมเป็นหน่วยงานในสังกัดกองประสานการปฏิบัติการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด ต่อมามีการปรับปรุงส่วนราชการใหม่ ศูนย์บำบัดรักษายาเสพติดในส่วนภูมิภาคจึงมาสังกัดโรงพยาบาลธัญญารักษ์ ตั้งแต่วันที่ 28 กันยายน 2538 เป็นต้นมา สิ่งก่อสร้างประกอบด้วย

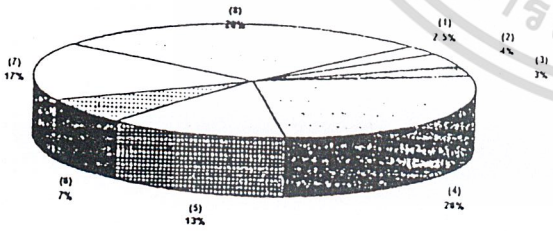
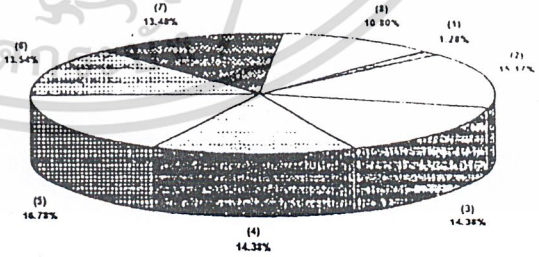
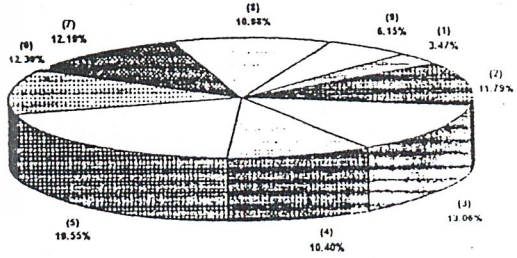
HEATON COURT

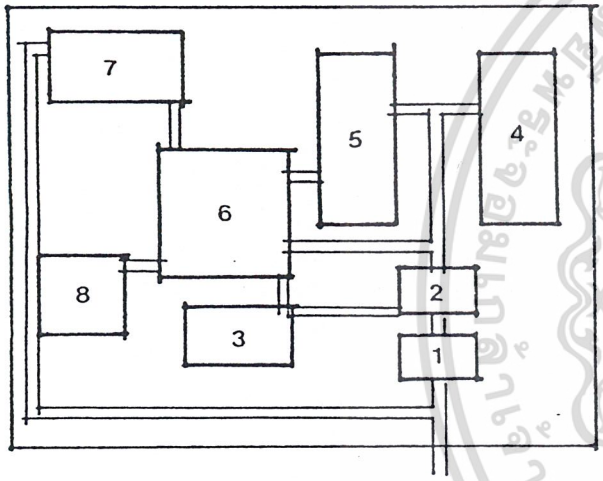
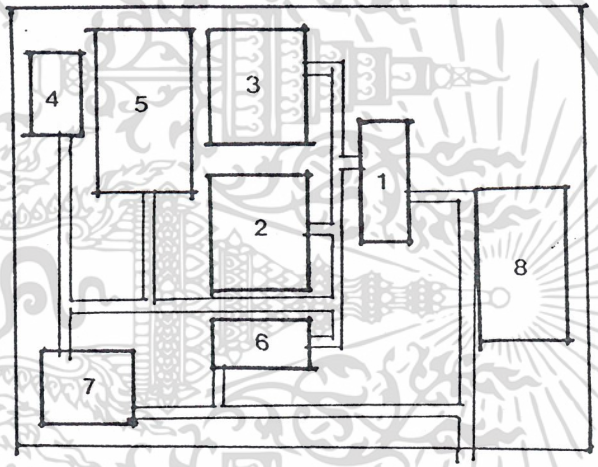
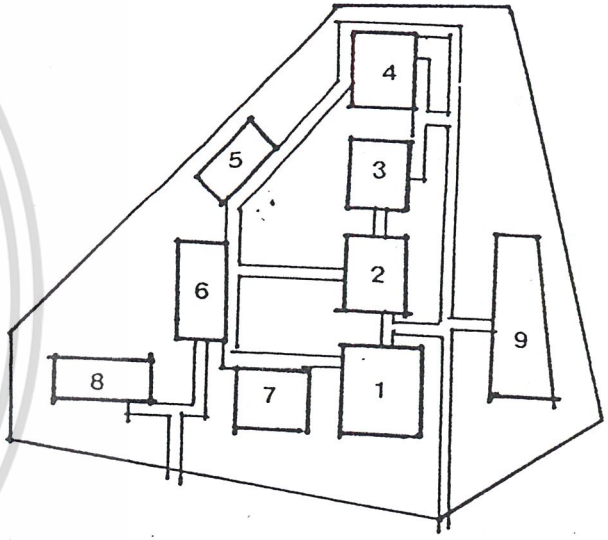
เจ้าของโครงการ	NATHAN ADELSON HOSPICE
ที่ตั้งโครงการ	STODKBRIDGE , MASACHVSETIS
ลักษณะโครงการ	เป็นสถานบำบัดไม่แสวงผลประโยชน์
การออกแบบอาคาร	คล้ายรีสอร์ท
รายละเอียดทั่วไป	มีการมีการจัดลักษณะอาคารและทางสัญจรให้มุนเวียนตามขั้นตอนของการบำบัดรักษาภายนอกอาคาร จัดสรรพื้นที่เป็นสวนเพื่อสุขภาพจิตที่ดีของผู้บำบัด

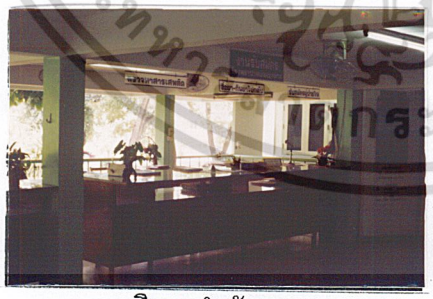
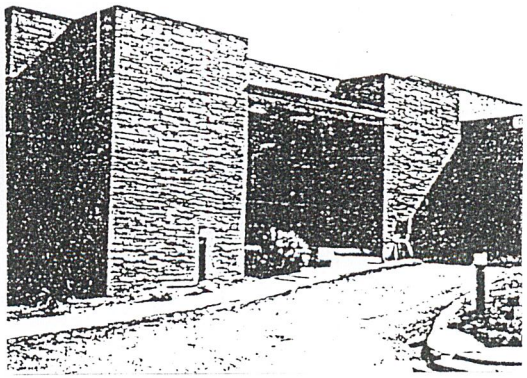
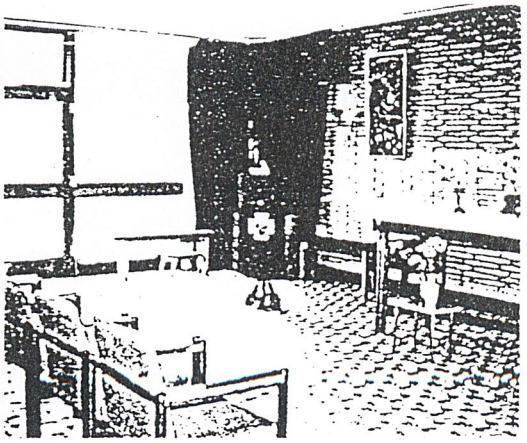
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

อาคารตัวอย่าง	โรงพยาบาลธัญญารักษ์	สถานบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดภาคใต้	HEATON COURT
ที่ตั้ง	รังสิตปทุมธานี	ต. เกาะแต้ว จ. สงขลา	STODKBRIDGE , MASA CHUSETTS
ขนาดที่ตั้ง	212 ไร่	40 ไร่	120 ไร่
การจัดระบบสัญจร	 ข้อดี -มีทางเข้าออกทางเดียวทำให้รักษาความปลอดภัยได้ง่าย ข้อเสีย -แยกทางเข้าออกของ จนท. ไม่ชัดเจน	 ข้อดี -มีทางเข้าออกทางเดียวทำให้รักษาความปลอดภัยได้ง่าย ข้อเสีย -แยกทางเข้าออกของ จนท. ไม่ชัดเจน	 ข้อดี -แยกทางเข้าออกเป็นสัดส่วน
องค์ประกอบและขนาดพื้นที่ใช้สอย	1. ส่วนอำนวยการ 80 ตร.ม 2. ส่วนเตรียมการรักษาผู้ป่วยใน , นอก 1,099 ตร.ม 3. ส่วนวิจัยการรักษา 910 ตร.ม 4. ส่วนถอนพิษยา 1,188 ตร.ม 5. ส่วนฟื้นฟู 3,822 ตร.ม 6. ส่วนส่งเสริมการรักษา 2,063 ตร.ม 7. ส่วนบริการเทคนิค 5,194 ตร.ม 8. ส่วนพักเจ้าหน้าที่ 8,398 ตร.ม รวม 30,104 ตร.ม	1. ส่วนอำนวยการ 65 ตร.ม 2. ส่วนวิจัยและทดลอง 770 ตร.ม 3. ส่วนถอนพิษยา 730 ตร.ม 4. ส่วนบำบัด , ฟื้นฟู 730 ตร.ม 5. ส่วนส่งเสริมการรักษา 852 ตร.ม 6. ส่วนบริการ 690 ตร.ม 7. ส่วนพักเจ้าหน้าที่ 685 ตร.ม 8. ส่วนจอดรถ 553 ตร.ม รวม 5,075 ตร.ม	1. ส่วนอำนวยการ 280 ตร.ม 2. ส่วนเตรียมการรักษา 950 ตร.ม 3. ส่วนถอนพิษยา 1,052 ตร.ม 4. ส่วนบำบัดและฟื้นฟู 838 ตร.ม 5. ส่วนส่งเสริมการรักษา 1,575 ตร.ม 6. ส่วนบริการ 996 ตร.ม 7. ส่วนวิจัยและทดลอง 982 ตร.ม 8. ส่วนพักเจ้าหน้าที่ 885 ตร.ม 9. ส่วนจอดรถ 496 ตร.ม รวม 8,054 ตร.ม

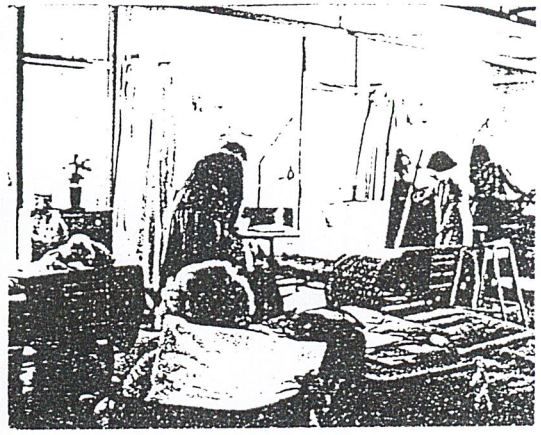
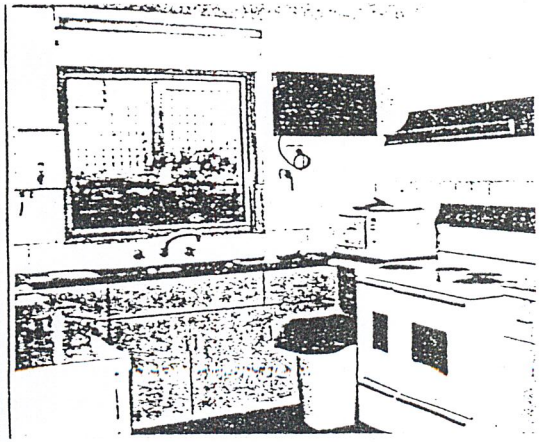
ตารางและแผนภูมิที่2แสดงอาคารตัวอย่าง

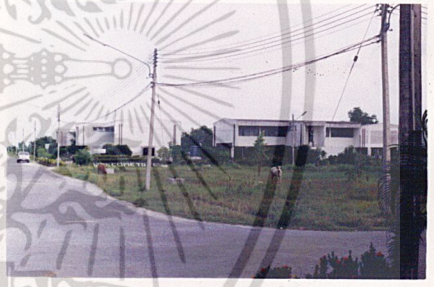
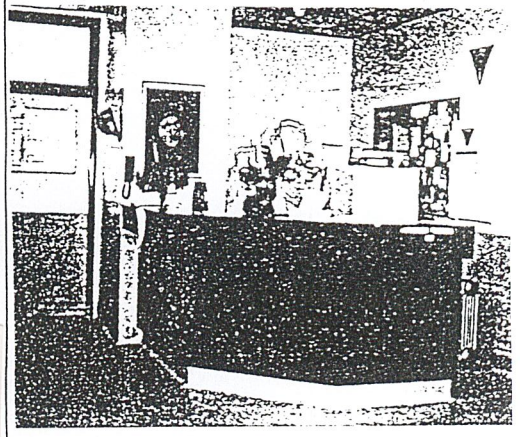
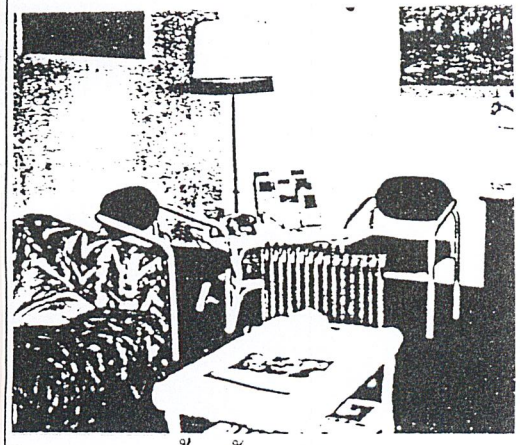
อาคารตัวอย่าง	โรงพยาบาลธัญญารักษ์	สถานบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดภาคใต้	HEATON COURT
ผู้ใช้โครงการ	ข้าราชการ 272 คน ลูกจ้างประจำ 188 คน ลูกจ้างชั่วคราว 143 คน ผู้บำบัดรักษา	ข้าราชการ 51 อัตรา ลูกจ้างประจำ 33 อัตรา ผู้บำบัดรักษา	แพทย์ , พยาบาล ลูกจ้างประจำ ผู้บำบัดรักษา
กิจกรรมเด่นในโครงการ	กิจกรรมชุมชนบำบัด	กิจกรรมชุมชนบำบัด	กิจกรรมชุมชนบำบัด
ลักษณะเด่นในโครงการ	มีทางเข้าออกทางเดียว	มีทางเข้าออกทางเดียว	มีลักษณะคล้าย RESORT ในตัว
ลักษณะภายในและภายนอกอาคาร	- ภายในอาคารห้ามบุคคลภายนอกเข้าไปในส่วน WARD โดยเด็ดขาด - ภายนอกอาคารจัดสถานที่และ LAND SUAPE ได้สวยงามร่มรื่น	- ภายในอาคารมีบุคคลภายนอกเข้าไปในส่วน WARD โดยเด็ดขาด - ภายนอกอาคารจัดสถานที่และ LAND SCAPE ได้สวยงามร่มรื่น	- ภายในอาคารส่วน WARD ห้ามบุคคลภาย นอกเข้าเด็ดขาด - ภายนอกอาคารเป็นการจัด LAND SCAPE อย่างสวยงามร่มรื่น
การจัดพื้นที่ใช้สอย			

อาคารตัวอย่าง	โรงพยาบาลธัญญารักษ์	สถานบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดภาคใต้	HEATON COURT
การจัดวางผังอาคาร			
	ข้อดี-ส่วน จนท.แยกจากส่วนต่างๆชัดเจน -แยกส่วนบริการไว้ด้านหลังอย่างเป็นสัดส่วน ข้อเสีย-ส่วนถอนพิษยาอยู่ใกล้ส่วนฟื้นฟูมากเกินไป	ข้อดี-แยกส่วนถอนพิษยาและฟื้นฟูอย่างชัดเจน ข้อเสีย-ส่วนบริการอยู่ข้างหน้าทำให้ไม่น่าดู	ข้อดี-ส่วน จนท.แยกจากส่วนต่างๆชัดเจน -แยกส่วนบริการไว้ด้านหลังอย่างเป็นสัดส่วน ข้อเสีย-ส่วนถอนพิษยาอยู่ใกล้ส่วนฟื้นฟูมากเกินไป
วัสดุอาคาร	คอนกรีตเสริมเหล็ก	คอนกรีตเสริมเหล็ก	คอนกรีตเสริมเหล็ก

อาคารตัวอย่าง	โรงพยาบาลธัญญารักษ์	สถานบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดกรมใต้	HEATON COURT
ลักษณะอาคาร	 ตึกอำนวยการ  ห้องทะเบียน  บริเวณทำบัตร	 ตึกอำนวยการ  ชนสูตร,ตรวจเลือด  ห้องทำงานแพทย์	 ลักษณะอาคาร  ห้องสวดมนต์

รูปที่1อาคารตัวอย่าง

อาคารตัวอย่าง	โรงพยาบาลธัญญารักษ์	สถานบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดภายใต้	HEATON COURT
ลักษณะอาคาร	 ห้อง x-ray  ห้องตรวจปัสสาวะ  ทางเดินหลังคาคลุม	 ทีพบญาติ  บรเวณรบสมคร  หองสงคมสงเคราะห์	 ward ถอนพิษยา  ส่วนเตรียมอาหาร

อาคารตัวอย่าง	โรงพยาบาลธัญญารักษ์	สถานบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดภายใต้	HEATON COURT
	 lab ผสมยา  ward ถอนพิษยา  ส่วนอาชีวบำบัด	 ทางเดินหลังคาคลุม  ward บำบัด,พนฟู  สวนกีฬา ข.น.ท.	 nurse station  ห้องพักจ.น.ท.

3.2 การวิเคราะห์รายละเอียดโครงการ

1) การดำเนินงานโครงการ

1. เตรียมการ	- รับสมัคร
	- สัมภาษณ์ปฏิบัติ
	- ตรวจร่างกาย
	- ให้ความรู้
2. ถอนพิษยา	- ทานยาเมทาโกน
	- ดูอาการฟื้นฟู
	-ใช้เวลาทั้งหมด 21 วัน
3. บำบัดและฟื้นฟู	- ทำจิตบำบัด
	- สันทนาการ
	- ใช้เวลาทั้งหมด 1½

4. ติดตามผล ใช้เวลาทั้งหมด 5 ปี

2) ประเภทผู้ใช้โครงการ , พฤติกรรมผู้ใช้ , อัตราบำบัด

1. ผู้ติดยาเสพติดชาย (เป้าหมายหลัก)
2. นักเรียน , นักศึกษา , บุคคลทั่วไป (เป้าหมายรอง)
3. แพทย์ , พยาบาล , เจ้าหน้าที่ (ผู้ใช้บริการ)

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางและแผนภูมิที่3แสดงพฤติกรรมผู้ใช้โครงการ

เวลา	ประเภทผู้ใช้				
			ผู้มาติดต่อ		
	จนท. แพทย์ พยาบาล	ผู้บำบัดรักษา	ผู้มาติดต่อราชการ	นักเรียนนักศึกษา	ผู้มารับของส่งของ
07.00	↑	↑			
08.00			↑	↑	↑
09.00					
10.00					
11.00					
12.00					
13.00					
14.00					
15.00					
16.00					
17.00			↓	↓	↓
18.00					
19.00					
20.00					
21.00					
22.00					
23.00					
24.00					
01.00					
02.00					
03.00					
04.00					
05.00					
06.00	↓	↓			
หมายเหตุ	แบ่งกันเป็นกะผลัดกันเข้าเวร				

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

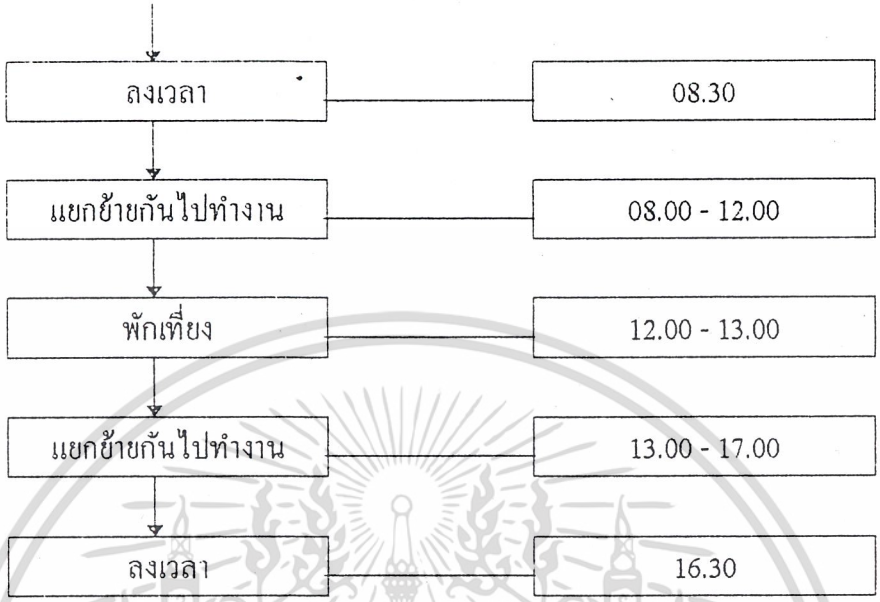
3.2.1. พฤติกรรมผู้เข้ารับการบำบัด

จันทร์ - ศุกร์		เสาร์ - อาทิตย์ และวันหยุด	
5.30 - 6.00	ตื่นนอน	7.00	ตื่นนอน
6.00 - 6.30	ออกกำลังกาย	7.30 -8.00	อาหารเช้า
6.30 - 7.30	อาหารเช้า	8.00 - 9.00	ภาระกิจส่วนตัว
7.30 - 8.30	กิจกรรมทำความสะอาด	9.00 - 9.30	กลุ่มประชุมเช้า
		9.30 - 12.00	กิจกรรมร่วม
8.30 - 9.00	กลุ่มประชุมเช้า	12.00 - 13.00	อาหารเที่ยง
10.00 - 11.00	ประชุมเจ้าหน้าที่	13.00 - 20.00	พักผ่อนตามอัธยาศัย
12.00 - 13.00	อาหารเที่ยง	20.00 - 20.30	สวดมนต์
13.00 - 14.30	แยกตามกลุ่มสันทนาการ	24.00	นอน
15.00 - 16.30	พูดคุยประชุมงาน		
16.30 - 17.00	ประชุมปรึกษางาน		
17.00 - 17.30	กีฬา		
17.30 - 18.00	อาหารเย็น		
20.00 - 20.30	สวดมนต์		
22.00	นอน		
* หมายเหตุ	อิสลามละหมาดตามเวลา 5 ครั้ง ต่อวัน	* หมายเหตุ	วันถอนพิษยาจะอยู่ในอาคารไพ่นากิจกรรมเนื่องจากเวลาส่วนใหญ่จะเห็นการรักษาและพักผ่อนเพราะยังมีอาการเสี้ยนยาอยู่

ตารางและแผนภูมิที่4แสดงกิจกรรมประจำวัน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

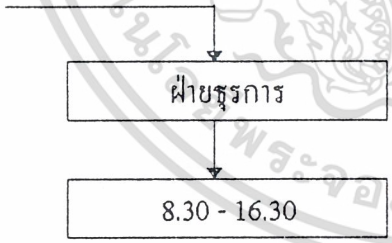
พฤติกรรมแพทย์ , และพยาบาล , เจ้าหน้าที่



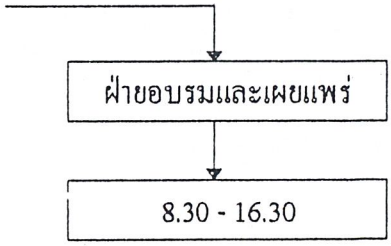
หมายเหตุ แบ่งกันเป็นกะผลัดกันเข้าเวร 24 ชั่วโมง

พฤติกรรมผู้มาติดต่อกับโครงการ

- บุคคลทั่วไปติดต่อทางราชการ



- นักเรียน , นักศึกษา



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางและแผนภูมิที่5แสดงพฤติกรรมผู้ใช้โครงการ

- ผู้มารับของ , สิ่งของ

ส่วนบริการ

- โภชนาการ
- ซักรีด
- ซ่อมบำรุง
- ดูแลรักษาความสะอาด
- เครื่องกล
- พัสดุกลาง

8.30 - 16.30

กิจกรรมหลัก	กิจกรรมรอง	กิจกรรม	ช่วงเวลา	ผู้ใช้	
				ประเภท	จำนวน
1.ส่วนอำนวยการ	1.1 ฝ่ายบริหาร				
	1.1.1 ห้องผู้อำนวยการ	- ควบคุมการบริหารภายใน	8.30-16.30	ผอ.	1
	- ห้องน้ำส้วม		8.30-16.30	ผอ.	1
	- ส่วนรับรองแขก	- รับรองแขกพิเศษ	8.30-16.30	ผอ.	1
	1.1.2 ห้องรอง ผอ.				
	- ฝ่ายบริหาร	- ช่วย ผอ. ควบคุมงานฝ่ายบริหารงาน	8.30-16.30	รองผอ.	1
	- ฝ่ายการแพทย์	- ช่วย ผอ. ควบคุมงานฝ่ายบริหารงาน	8.30-16.30	รองผอ.	1
	1.1.3 ห้องเลขานุการ	- ช่วยงานผอ. ติดต่อประสานงาน	8.30-16.30	เลขา ฯ	1
	1.2 ฝ่ายธุรการ				
	1.2.1 ห้องธุรการ	- ประสานการทำงานจนท. ฝ่ายต่างๆ	8.30-16.30	จนท.	1
	1.2.2 ห้องบัญชี-การเงิน	- ดูแลรายรับ-รายจ่ายโครงการ	8.30-16.30	จนท.	1
	1.2.3 ห้องพัสดุ	- เก็บพัสดุ อุปกรณ์	8.30-16.30	-	-
	1.2.4 ห้องจนท. สังคมสงเคราะห์	- ช่วยแก้ปัญหาสังคมผู้ป่วย	8.30-16.30	จนท.	2

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางและแผนภูมิที่6กิจกรรมของแต่ละองค์ประกอบของโครงการ

กิจกรรมหลัก	กิจกรรมรอง	กิจกรรม	ช่วงเวลา	ผู้ใช้	
				ประเภท	จำนวน
	1.2.5 ห้องประชุม	-การประชุมในส่วนอำนวยการ	8.30-16.30	จนท.	12
	1.2.6 ห้องรับรอง	- พักคอย พบปะผู้มาติดต่อ	8.30-16.30	ผู้ติดต่อ	1 - 5
	1.2.7 ห้องน้ำส้วม		8.30-16.30	จนท.	
	- ชาย	-		ผู้ติดต่อ	15
	- หญิง	-			15
	1.3 ฝ่ายผู้ป่วยนอก				
	1.3.1 โถงพักคอย	- ควบคุมการบริหารภายใน	8.30-16.30	ผู้ป่วย	50
	1.3.2 ติดต่อ-สอบถาม	- บริการติดต่อสอบถามแก่ผู้ป่วย	8.30-16.30	จนท.	1
	1.3.3 ห้องทำบัตร	- รับรองแขกพิเศษ	8.30-16.30	จนท.	1
	1.3.4 ห้องเก็บเงิน-นัดหมาย	- เก็บเงินนัดหมายผู้ป่วย	8.30-16.30	จนท.	1
	1.3.5 ห้องรับจ่ายยา	- บริการจ่ายยาแก่ผู้ป่วย	8.30-16.30	จนท.	2
	1.3.6 ห้องตรวจผู้ป่วย	- แพทย์ตรวจอาการผู้ป่วย	8.30-16.30	แพทย์	2
	1.3.7 ห้องสัมภาษณ์	- สัมภาษณ์ดูพฤติกรรมผู้ป่วย	8.30-16.30	จนท. แพทย์	2
	1.3.8 ห้องประชุม	- ประชุมจนท. ฝ่าย	8.30-16.30	จนท. แพทย์ พยาบาล	18
	1.3.9 ห้องตรวจคัดร่างกาย	- ตรวจคัดร่างกายผู้ป่วย	8.30-16.30	จนท.	1
	1.3.10 ห้องทะเบียน	- บันทึกทะเบียนประวัติผู้ป่วย	8.30-16.30	จนท.	1
	1.3.11 ห้องทำงานแพทย์	- ทำงานเอกสารก่อนหลังการตรวจ	8.30-16.30	แพทย์	2
	1.3.12 ห้องทำงานจิตแพทย์	- ทำงานเอกสารก่อนหลังการตรวจ	8.30-16.30	จนท. แพทย์	2
	1.3.13 ห้องทำงานพยาบาล	- พยาบาลทำงานหลังการตรวจ	8.30-16.30	พยาบาล	8
	1.3.14 ห้องเก็บเครื่องมือแพทย์	- เก็บอุปกรณ์ เครื่องมือแพทย์	8.30-16.30	-	1
	1.3.15 ห้องเก็บของ	- เก็บของทั่วไป อเนกประสงค์	8.30-16.30	-	-

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

กิจกรรมหลัก	กิจกรรมรอง	กิจกรรม	ช่วงเวลา	ผู้ใช้	
				ประเภท	จำนวน
	1.3.16 ห้องน้ำส้วมทั่วไป	-	8.30-16.30	ผู้ป่วย	-
	- ชาย	-			20
	- หญิง	-			5
2. ส่วนวิจัยและทดลอง	2.1 ฝ่ายผสมยา				
	2.1.1 ห้องหัวหน้าฝ่าย	- ควบคุมดูแลฝ่าย	8.30-16.30	จนท.	1
	2.1.2 ห้องจ่ายยา	- ตรวจเช็คการเบิกจ่ายยา	8.30-16.30	เภสัชกร	2
	2.1.3 ห้องผสมยา	- ผสมยา (เมธาโดน) ใช้ภายในโครงการ	8.30-16.30	เภสัชกร	2
	2.1.4 ห้องเก็บยา	- เก็บสำรองยา	8.30-16.30	-	-
	2.1.5 ห้องทดลอง	- ทดสอบมาตรฐานยา	8.30-16.30	จนท.	1
	2.1.6 บริเวณล้างอุปกรณ์	- ทำความสะอาดอุปกรณ์	8.30-16.30	-	-
	2.1.7 ห้องเก็บของ	-เก็บอุปกรณ์ทั่วไปของฝ่าย	8.30-16.30	-	-
	2.2 ฝ่ายวิจัยการรักษา				
	2.2.1 ห้องหัวหน้าฝ่าย	- ควบคุมดูแลงานฝ่าย	8.30-16.30	จนท.	1
	2.2.2 ห้อง LAB วิเคราะห์ปัสสาวะ	- วิเคราะห์ปัสสาวะผู้ป่วยเพื่อค้นหายาเสพติด	8.30-16.30	นักวิทยาศาสตร์	1
	2.2.3 ห้อง LAB วิเคราะห์เม็ดเลือด	- วิเคราะห์เม็ดเลือดผู้ป่วย	8.30-16.30	นักวิทยาศาสตร์	1
	2.2.4 ห้อง LAB ทดลองยาเสพติด	- วิเคราะห์หาชนิดของยาเสพติดประกอบผลการรักษา	8.30-16.30	นักวิทยาศาสตร์	1
	2.2.5 ห้อง X-RAY	- X-RAY ปอดผู้ป่วย	8.30-16.30	นักวิทยาศาสตร์	1
	2.2.6 ห้องเก็บฟิลม์	- เก็บฟิล์ม X-RAY	8.30-16.30	-	1
	2.2.7 ห้องเก็บของ	- เก็บของทั่วไปของฝ่าย	8.30-16.30	-	1

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

กิจกรรมหลัก	กิจกรรมรอง	กิจกรรม	ช่วงเวลา	ผู้ใช้	
				ประเภท	จำนวน
	2.2.8 ห้องพักเจ้าหน้าที่	- พักผ่อน พบปะเฉพาะส่วนเจ้าหน้าที่	8.30-16.30	จนท.	1
	2.2.9 ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า	- เปลี่ยนชุดปฏิบัติการ	8.30-16.30	จนท.	12
	2.2.10 ห้องน้ำส้วม จนท.	-	8.30-16.30	จนท. แพทย์ พยาบาล	12
3. ส่วนรักษาขั้นถอนพิษยา	3.1 ฝ่ายเตรียมการรักษา				
	3.1.1 โถงพักคอย	- พักคอยการรักษา		ผู้ป่วย	45
	3.1.2 ห้องตรวจ	- ตรวจอาการผู้ป่วย		ผู้ป่วย	-
	3.1.3 ห้องให้คำปรึกษา	- ให้คำปรึกษา พัฒนาด้านจิตใจของผู้ป่วย		ผู้ป่วย จนท.	- 2
	3.1.4 ห้องสังเกตุการณ์	- สังเกตุพฤติกรรมผู้ป่วย		-	2
	3.1.5 ห้องหัวหน้าแพทย์	- ควบคุมดูแลงานฝ่าย	8.30-16.30	แพทย์	1
	3.1.6 ห้องทำงานแพทย์	- ทำงานด้านเอกสาร ก่อนหลังตรวจผู้ป่วย	8.30-16.30	แพทย์	4
	3.1.7 ห้องทำงานจิตแพทย์	- ทำงานด้านเอกสาร ก่อนหลัง	8.30-16.30	จ แพทย์	2
	3.1.8 ห้องเก็บอุปกรณ์แพทย์	- เก็บอุปกรณ์แพทย์	8.30-16.30	-	-
	3.1.9 ห้องทำงานพยาบาล	- ทำงานเอกสาร ก่อนหลังตรวจผู้ป่วย	8.30-16.30	พยาบาล	12
	3.1.10 ห้องทำงานจนท.สังคมสังเคราะห์	- ให้คำแนะนำและช่วยเหลือปัญหาสังคมของผู้ป่วย	8.30-16.30	จนท.	2
	3.1.11 ห้องธุรการฝ่าย	- ทำงานด้านเอกสารฝ่าย	8.30-16.30	จนท.	2
	3.1.12 ห้องประชุม	- ประชุมการดำเนินงานฝ่าย	8.30-16.30	จนท. แพทย์ พยาบาล	64
	3.1.13 ห้องเก็บของ	- เก็บของทั่วไป	8.30-16.30	-	-

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

กิจกรรมหลัก	กิจกรรมรอง	กิจกรรม	ช่วงเวลา	ผู้ใช้	
				ประเภท	จำนวน
	1.3.14 ห้องน้ำส้วม จนท.	-	8.30-16.30	จนท. แพทย์ พยาบาล	64
	1.3.15 ห้องน้ำส้วมผู้ป่วย	-	8.30-16.30	ผู้ป่วย	45
	3.2 ฝ่ายอาการพักผู้ป่วย				
	3.2.1 ห้องพักผู้ป่วย	- ห้องพักรักษา อาการผู้ป่วย	24 ชม.	ผู้ป่วย	120
	- ห้องน้ำส้วม				
	- ห้องอาบน้ำ	- ผู้ป่วยอาบน้ำ	24 ชม.	ผู้ป่วย	30
	- ห้องส้วม		24 ชม.	ผู้ป่วย	30
	3.2.2 NURSE STATION	- ดูแล พยาบาลผู้ป่วย	24 ชม.	พยาบาล	30
	- ห้องน้ำส้วม	-	24 ชม.	พยาบาล	30
	3.2.3 ห้องทำงานจนท. ควบคุม	- ควบคุมดูแล พฤติกรรมผู้ป่วยช่วยเหลืองานพยาบาล	24 ชม.	จนท.	10
	3.2.4 ส่วนรับประทานอาหารผู้ป่วย	- ผู้ป่วยรับประทานอาหาร	8.30-16.30	ผู้ป่วย	120
	3.2.5 ส่วนเตรียมอาหาร	- จุดรับอาหารก่อนจ่ายให้ผู้ป่วย	8.30-16.30	จนท.	2
	3.2.6 ห้องเก็บของ	- เก็บของทั่วไป	8.30-18.30	-	-
4.ส่วนบำบัดและฟื้นฟู	4.1 ฝ่ายจิตบำบัด				
	4.1.1 โถงพักคอย	- พักคอยรอการตรวจ	8.30-16.30	ผู้ป่วย	45
	4.1.2 ห้องทำงานหัวหน้าฝ่ายจิตบำบัด	- ควบคุมดูแลงานฝ่าย	8.30-16.30	จนท.	1
	4.1.3 ห้องจนท. ธุรการ	- ทำงานธุรการเอกสารฝ่าย	8.30-16.30	จนท.	1
	4.1.4 ห้องตรวจคนไข้	- ตรวจอาการคนไข้	8.30-16.30	แพทย์	2
	4.1.5 ห้องให้คำปรึกษา	- ตรวจรักษาผู้ป่วยด้านจิตใจ	8.30-16.30	จนท. แพทย์ ผู้ป่วย	2
	4.1.6 ห้องสังเกตุการณ์	- สังเกตุพฤติกรรมผู้ป่วย	8.30-16.30	-	-

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

กิจกรรมหลัก	กิจกรรมรอง	กิจกรรม	ช่วงเวลา	ผู้ใช้	
				ประเภท	จำนวน
	4.1.7 ห้องทำงานจิตแพทย์	- ทำงานเอกสาร ก่อนหลังตรวจผู้ป่วย	8.30-16.30	จ แพทย์	2
	4.1.8 ห้องทำงานแพทย์	- ทำงานเอกสาร ก่อนหลังตรวจผู้ป่วย	8.30-16.30	แพทย์	2
	4.1.9 ห้องทำงานจนท.สังคมสงเคราะห์	- ช่วยเหลือปัญหาด้านสังคมแก่ผู้ป่วย	8.30-16.30	จนท.	1
	4.1.10 ห้องกิจกรรมรวม	- ทำกิจกรรมบำบัดรวม	8.30-16.30	ผู้ป่วย	120
	4.1.11 ห้องประชุม	- ประชุมเจ้าหน้าที่ฝ่าย	8.30-16.30	จนท. แพทย์ พยาบาล	22
	4.1.12 ห้องกิจกรรมย่อย	- ทำกิจกรรมบำบัดย่อย	8.30-16.30	ผู้ป่วย	120
	4.1.13 ห้องทำงานพยาบาล	- ทำงานเอกสาร ก่อนหลังพยาบาลผู้ป่วย	8.30-16.30	พยาบาล	10
	4.1.14 ห้องเก็บอุปกรณ์แพทย์	- เก็บอุปกรณ์เครื่องมือแพทย์	8.30-16.30	แพทย์	-
	4.1.15 ห้องเก็บของ	- เก็บของทั่วไป	8.30-16.30	-	-
	4.1.16 ห้องน้ำส้วม จนท.	-		จนท.	
	- ชาย	-	8.30-16.30	พยาบาล	8
	- หญิง	-	8.30-16.30	แพทย์	8
	4.2 ฝ่ายอาการพักผู้ป่วย				
	4.2.1 ห้องพักผู้ป่วย	- พัก บำบัด ฟื้นฟูผู้ป่วย	24 ชม.	ผู้ป่วย	120
	- ห้องน้ำส้วมผู้ป่วย				
	- ห้องอาบน้ำ	- ผู้ป่วยอาบน้ำ	24 ชม.	ผู้ป่วย	30
	- ห้องส้วม		24 ชม.	ผู้ป่วย	30
	4.2.2 ห้องจนท. ควบคุม	- ควบคุม ดูแล พฤติกรรมผู้ป่วย	24 ชม.	จนท.	5
	4.2.3 ห้องเก็บของ	- เก็บของทั่วไป	24 ชม.	-	-
	4.2.4 ห้องอาหารผู้ป่วย	- ผู้ป่วยรับประทานอาหาร	8.30-16.30	ผู้ป่วย	120

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

กิจกรรมหลัก	กิจกรรมรอง	กิจกรรม	ช่วงเวลา	ผู้ใช้	
				ประเภท	จำนวน
	4.2.5 ส่วนเตรียมอาหาร	- ส่วนรับ-จ่ายอาหารแก่ผู้ป่วย	8.30-16.30	จนท.	2
	4.2.6 ห้องเก็บของ	- เก็บของทั่วไป	8.30-16.30	-	-
5. ส่วนส่งเสริมการรักษา	5.1 ศาลารับสัจจะ				
	5.1.1 ส่วนรับสัจจะ	- กล่าวคำรับสัจจะก่อนเข้ารักษา	24 ชม.	ผู้ป่วย	30
	5.1.2 ศาลาฟังธรรม	- พื้นที่ฝึกปฏิบัติธรรมบำบัดสภาพจิตใจผู้ป่วย	24 ชม.	ผู้ป่วย	240
	- ห้องน้ำส้วมชาย	-	24 ชม.	ผู้ป่วย	30
	5.1.3 ห้องรับรอง	- ห้องพักวิทยากรที่มาบรรยาย	24 ชม.	วิทยากร พระ	4
	- ห้องน้ำส้วม	-	24 ชม.	วิทยากร พระ	4
	5.2 ฝ่ายฝึกอาชีพ				
	5.2.1 ห้องฝึกปฏิบัติงานอาชีพ				
	- ห้องงานช่างไม้	- ฝึกปฏิบัติงานช่างไม้	8.30-16.30	ผู้ป่วย	40
	- ห้องงานช่างยนต์	- ฝึกปฏิบัติงานช่างยนต์	8.30-16.30	ผู้ป่วย	40
	- ห้องงานช่างฝีมือ	- ฝึกปฏิบัติงานหัตถกรรม การประดิษฐ์ แกะสลัก ฯลฯ	8.30-16.30	ผู้ป่วย	40
	5.2.2 ห้องบรรยาย	- บรรยายทำความเข้าใจก่อนการปฏิบัติงาน	8.30-16.30	ผู้ป่วย	40
	5.2.3 ห้องพักครูฝึก	- ทำงานเอกสารก่อนหลังการสอน	8.30-16.30	ครู	3
	5.2.4 ห้องเก็บอุปกรณ์	- เก็บอุปกรณ์ที่ใช้ทำการฝึกอาชีพ	8.30-16.30	-	-
	5.3 ฝ่ายกิจกรรมสันทนาการ				
	5.3.1 ห้องสมุด				
	- พื้นที่นั่ง	- บริเวณนั่งอ่านหนังสือ	8.30-16.30	ผู้ป่วย	23

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

กิจกรรมหลัก	กิจกรรมรอง	กิจกรรม	ช่วงเวลา	ผู้ใช้	
				ประเภท	จำนวน
	- พื้นที่เก็บหนังสือ	- เก็บหนังสือ 20 % พื้นที่นั่ง	8.30-16.30	ผู้ป่วย	-
	- พื้นที่บรรณารักษ์	- อำนวยความสะดวกแก่ผู้ใช้	8.30-16.30	จนท.	1
	5.3.2 ลานเอนกประสงค์	- ทำกิจกรรมกลางแจ้งเอนกประสงค์	24 ชม.	ผู้ป่วย	120
	5.3.3 ห้องเบิกอุปกรณ์กีฬา	- เบิกจ่ายอุปกรณ์กีฬาแก่ผู้ป่วย	8.30-16.30	จนท.	1
	5.3.4 ห้องเก็บอุปกรณ์กีฬา	- เก็บอุปกรณ์กีฬา	8.30-16.30	-	1
	5.3.5 ห้องเก็บของ	- เก็บของทั่วไป	8.30-16.30	-	-
6. ส่วนอบและเผยแพร่	6.1 ฝ่ายจนท. อบรมและเผยแพร่				
	6.1.1 ห้องหัวหน้าฝ่าย	- ดูแลควบคุมการทำงานฝ่าย	8.30-16.30	จนท.	1
	6.1.2 ห้องทำงานจนท.	- ทำงานด้านธุรการและด้านเอกสาร	8.30-16.30	จนท.	2
	6.1.3 ห้องเก็บของ	- เก็บของทั่วไป	8.30-16.30	-	-
	6.2 ส่วนอบรม				
	6.2.1 โถงทางเข้า	- พักคอยก่อนเข้าห้องประชุม (1/6 ของ 200 คน)	8.30-16.30	จนท. บุคคลทั่วไป	30
	6.2.2 ห้องประชุม				
	- พื้นที่นั่ง	- นั่งฟังการประชุมอบรม (จำนวน จนท. สูงสุด)	8.30-16.30	จนท. บุคคลทั่วไป	200
	- พื้นที่เวที	- จัดการแสดงประกอบวิทยากรขึ้นบรรยาย (10 % ของพื้นที่นั่ง)	8.30-16.30	วิทยากร ผู้แสดง	-
	- ห้องควบคุมเทคนิค	- ควบคุมระบบเสียงและแสง	8.30-16.30	จนท.	1
	- ห้องพักวิทยากร	- วิทยากรพักผ่อน	8.30-16.30	วิทยากร	-
	- ห้องน้ำ-ส้วมวิทยากร	-	8.30-16.30	วิทยากร	-
	- ห้องเตรียมการประชุม	- เตรียมพร้อมก่อนขึ้นบรรยาย	8.30-16.30	วิทยากร	-

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

กิจกรรมหลัก	กิจกรรมรอง	กิจกรรม	ช่วงเวลา	ผู้ใช้	
				ประเภท	จำนวน
	- ห้องเก็บอุปกรณ์	- เก็บอุปกรณ์สำหรับการประชุม	8.30-16.30	-	-
	6.2.3 ห้องน้ำ , ส้วม				
	- ชาย	-	8.30-16.30	บุคคล	30
	- หญิง	-	8.30-16.30	ทั่วไป	30
	6.3 ฝ่ายจัดแสดงนิทรรศการ				
	6.3.1 โถงจัดแสดง (25 % ของพื้นที่ประชุม)	- จัดแสดงนิทรรศการเผยแพร่ความรู้ด้านยาเสพติด	8.30-16.30	บุคคลทั่วไป	-
	6.3.2 ห้องเก็บของ (50 % ของพื้นที่โถง)	- เก็บอุปกรณ์จัดแสดง	8.30-16.30		-
7. ส่วนบริการและเทคนิค	7.1 ฝ่ายโภชนาการ				
	7.1.1 ห้องอาหารจนท.				
	- ส่วนรับประทานอาหาร (จนท. 193 แบ่ง 3 ผลัด)	- เจ้าหน้าที่รับประทานอาหาร	8.30-16.30	จนท. แพทย์ พยาบาล	64
	- ส่วนบริการอาหาร	- เคาร์เตอร์บริการอาหารตัวเอง	8.30-16.30	จนท.	-
	7.1.2 ห้องน้ำส้วม จนท.			จนท.	
	- ชาย		8.30-16.30	แพทย์	16
	- หญิง		8.30-16.30	พยาบาล	16
	7.1.3 ห้องครัว จนท.	- ปรุงอาหารส่วน จนท.	8.30-16.30	จนท.	-
	- ส่วนเตรียมอาหาร	- เตรียมอาหารก่อนปรุง	8.30-16.30	จนท.	2
	- ส่วนประกอบอาหาร	- ปรุงอาหาร	8.30-16.30	จนท.	2
	- ส่วนเก็บอาหารแห้ง	- เก็บอาหารแป้งก่อนปรุง	8.30-16.30	-	-
	- ส่วนเก็บอาหารสด	- เก็บอาหารสดก่อนปรุง	8.30-16.30	-	-
	- ห้องเก็บอุปกรณ์	- เก็บอุปกรณ์ครัวสำรอง	8.30-16.30	-	-

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

กิจกรรมหลัก	กิจกรรมรอง	กิจกรรม	ช่วงเวลา	ผู้ใช้	
				ประเภท	จำนวน
	- บริเวณล้างภาชนะ	- ล้างภาชนะอุปกรณ์ ก่อนหลังการใช้งาน	8.30-16.30	จนท.	1
	7.1.4 ห้องทำงานนักโภชนาการ	- ควบคุมการปรุงอาหารให้ถูกตามหลักโภชนการ	8.30-16.30	นักโภชนาการ	2
	7.1.5 ส่วนควบคุมและขนส่ง	- ตรวจเช็ค ควบคุมการขนส่งอาหาร	8.30-16.30	จนท.	-
	7.1.6 ห้องครัวใหญ่		8.30-16.30	จนท.	-
	- ส่วนเตรียมอาหาร	- เตรียมอาหารก่อนปรุง	8.30-16.30	จนท.	4
	- ส่วนประกอบอาหาร	- ปรุงอาหาร	8.30-16.30	จนท.	-
	- ส่วนเก็บอาหารแห้ง	- เก็บอาหารแห้งก่อนปรุง	8.30-16.30	-	-
	- ส่วนเก็บอาหารสด	- เก็บอาหารก่อนปรุง	8.30-16.30	-	-
	- ห้องเก็บอุปกรณ์	- เก็บอุปกรณ์ครัวสำรอง	8.30-16.30	-	-
	- บริเวณล้างภาชนะ	- ล้างอุปกรณ์ภาชนะ ก่อนหลังการใช้งาน	8.30-16.30	2	-
	7.2 ฝ่ายรักษาความสะอาด				
	7.2.1 ห้องแม่บ้าน	- ควบคุมดูแลพนักงานฝ่าย	8.30-16.30	จนท.	2
	7.2.2 ห้องซักรีด		8.30-16.30	จนท.	12
	- ส่วนรับส่งผ้า	- รับส่งผ้าก่อนและหลังซัก	8.30-16.30		-
	- ห้องเก็บผ้าเปื้อน	- หลังการรับผ้า นำมาคัดแยกประเภทผ้าก่อนซัก			-
	- บริเวณซักล้าง	- นำผ้าที่แยกประเภทมาซัก			-
	- ส่วนอบรีด	- อบรีดผ้าที่ซักเสร็จ			-
	- ส่วนเก็บผ้าสะอาด	- เก็บผ้าหลังซักรอการส่งไปใช้			-
	- ห้องเก็บของ	- เก็บอุปกรณ์ซักรีด			
	- ส่วนซ่อมแซมผ้า	- ซ่อมแซมเสื้อผ้าที่ชำรุด			-
	7.3 ฝ่ายรักษาความปลอดภัย				
	7.3.1 ห้องหัวหน้าฝ่าย	- ดูแลควบคุมพนักงานฝ่าย	8.30-16.30	จนท.	1

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

กิจกรรมหลัก	กิจกรรมรอง	กิจกรรม	ช่วงเวลา	ผู้ใช้	
				ประเภท	จำนวน
	7.3.2 ห้องทำงานเจ้าหน้าที่	-ฐานย์ควบคุมดูแลความปลอดภัย	24 ชม.	จนท.	4
	7.3.3 ห้องเก็บของ	- เก็บอุปกรณ์ของทั่วไป	24 ชม.	-	-
	7.4 ฝ่ายเทคนิคและซ่อมบำรุง		8.30-16.30	จนท.	1
	7.4.1 ห้องหัวหน้าฝ่าย	- ควบคุมดูแลงานฝ่าย	24 ชม.	จนท.	4
	7.4.2 ห้องทำงานจนท.	- ทำงานช่าง	8.30-16.30	จนท.	-
	7.4.3 ห้องเก็บเครื่องมือ	- เก็บอุปกรณ์เครื่องมืองานฝ่าย	24 ชม.	-	-
	7.4.4 ห้องเครื่อง				
	- ห้องเครื่องไฟฟ้า	- ผลิตไฟฟ้าสำรอง	24 ชม.	-	-
	- ห้องเครื่องปั๊มน้ำ	- อุปกรณ์ปั๊มน้ำในโครงการ	24 ชม.	-	-
	- ห้องเครื่องบำบัดน้ำ	- บำบัดน้ำเสียในโครงการ	24 ชม.	-	-
	- ห้องเก็บถังก๊าซ	- เก็บถังก๊าซ	24 ชม.	-	-
	- ห้องทำลายขยะ	- กำจัดขยะทั่วไปในโครงการ	24 ชม.	-	-
	- ห้องเก็บของ	- เก็บของทั่วไป	24 ชม.	-	-
	7.5 ฝ่ายพัสดุกลาง				
	7.5.1 ห้องทำงานจนท.	- ตรวจรับของที่สั่งเข้าโครงการ	8.30-16.30	จนท.	2
	7.5.2 ห้องเก็บของรวม	- เก็บของทั้งเข้าโครงการ	8.30-16.3	-	-
	- ลานรับส่งของ	- รับขนถ่ายของตรวจเช็คก่อนนำเข้าสู่ห้องเก็บของ	8.30-16.3	จนท.	-
	7.5.3 ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าและห้องน้ำส้วม	- เปลี่ยนเครื่องแต่งกายของจนท. ก่อนหลังทำงานฝ่าย	24 ชม.	จนท.	-
	- ชาย	-	-	-	19
	- หญิง	-	-	-	19
	7.6 ส่วนพักอาศัย จนท.		24 ชม.		
	7.6.1 บ้านพักผู้อำนวยการ	-		ผอ.	1
	7.6.2 บ้านพักรองผู้อำนวยการ				
	- รอง ผอ. ฝ่ายบริหาร	-		รองผอ.	1
	- รองฝ่ายแพทย์	-		รองผอ.	1

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

กิจกรรมหลัก	กิจกรรมรอง	กิจกรรม	ช่วงเวลา	ผู้ใช้	
				ประเภท	จำนวน
	7.6.3 บ้านพักแพทย์, จิตแพทย์	-		แพทย์ จนท.	8 6
	7.6.4 บ้านพักจนท. พยาบาล		24 ชม.	จนท. พยาบาล	12 30
	7.7 ส่วนจอดรถ				
	7.7.1 จอดรถ จนท.		24 ชม.	จนท.	14
	7.7.2 จอดรถบุคคลทั่วไป		8.30-16.30	ผู้มาติดต่อ	40
	7.7.3 จอดรถบริการ		24 ชม.	-	2
	7.7.4 จอดรถมอเตอร์ไซค์ บุคคล จนท.		24 ชม.	จนท.	22
	7.7.5 จอดรถมอเตอร์ไซค์บุคคลทั่วไป		8.30-16.30	ผู้มาติดต่อ	32
	7.7.6 จอดรถบัส (70 ที่นั่ง)		8.30-16.30	ผู้มาติดต่อ	140

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

3.2.2 จำนวนบุคลากรของโครงการ

ตำแหน่ง	หน้าที่รับผิดชอบ	อัตรา	หมายเหตุ
1. ส่วนอำนวยการ			
1.1 ฝ่ายบริหาร			
- ผู้อำนวยการ	ควบคุมการบริหารภายใน	1	
- รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร	ผู้ช่วย ผอ. ควบคุมการบริหาร	1	
- รองผู้อำนวยการฝ่ายแพทย์	ผู้ช่วย ผอ. ควบคุมด้านวิชาการ	1	
- เลขานุการ	ผู้ช่วย ผอ. ควบคุมด้านธุรการ	1	
1.2 ฝ่ายธุรการ			
- เจ้าหน้าที่ธุรการ	ทำงานธุรการ ติดต่อประสานงาน	4	
- เจ้าหน้าที่บัญชี	ควบคุมบัญชีรายรับ รายจ่าย	1	
- เจ้าหน้าที่พัสดุ	ควบคุมดูแลพัสดุในส่วนกลาง	1	
- เจ้าหน้าที่ฝ่ายสังคมสงเคราะห์	ช่วยเหลือด้านสังคมแก่ผู้ป่วย	2	
1.3 ฝ่ายผู้ป่วยนอก			
- แพทย์	รักษาตรวจ ผู้ป่วย	2	
- จิตแพทย์	สัมภาษณ์ให้คำปรึกษาผู้ป่วย	2	
- พยาบาล	ดูแลพยาบาลคนไข้	4	
- ผู้ช่วยพยาบาล	ช่วยเหลืองานพยาบาล	1	
- เจ้าหน้าที่รับทำบัตร	ทำบัญชีแก่ผู้ป่วย	1	
- เจ้าหน้าที่เก็บเงิน	เก็บเงินนัดหมายผู้ป่วย	2	
- เจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์	บริการติดต่อสอบถามให้ข้อมูล	1	
- เจ้าหน้าที่ทะเบียนคนไข้	บันทึกเก็บประวัติคนไข้	1	
รวมเจ้าหน้าที่ส่วนอำนวยการ		**30**	
2. ส่วนวิจัยและทดลอง			
2.1 ฝ่ายผลิตยา			
- หัวหน้าฝ่าย	ควบคุมดูแลงานฝ่าย	1	
- เภสัชการ	ปรุงยา จ่ายยา	2	

ตารางและแผนภูมิที่7จำนวนบุคลากรของโครงการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตำแหน่ง	หน้าที่รับผิดชอบ	อัตรา	หมายเหตุ
- พนักงานทำความสะอาด	ทำความสะอาด	2	
2.2 ฝ่ายวิจัยการรักษา			
- หัวหน้าฝ่ายวิจัย	ควบคุมดูแลงานฝ่าย	1	
- เจ้าหน้าที่เทคนิคการแพทย์	ทำงานส่วนห้องแล๊ป	2	
- เจ้าหน้าที่วิทยาศาสตร์	ทดลอง ตรวจหาสารเสพติด	1	
- เจ้าหน้าที่เทคนิคเฉพาะ	เอกซ์เรย์ ผู้ป่วย	1	
- พนักงานทำความสะอาด	ทำความสะอาดภาชนะ	2	
รวมเจ้าหน้าที่ส่วนวิจัย		**12**	
3. ส่วนรักษาขั้นถอนพิษยา			
3.1 ฝ่ายเตรียมการรักษา			
- แพทย์	ตรวจรักษาผู้ป่วย	4	
- จิตแพทย์	ให้คำปรึกษาผู้ป่วย	2	
- พยาบาล	ดูแลพยาบาลผู้ป่วย	6	
- ผู้ช่วยพยาบาล	ช่วยเหลืองานพยาบาล	6	
- เจ้าหน้าที่สังคมสงเคราะห์	ช่วยแก้ปัญหาสังคมผู้ป่วย	2	
- เจ้าหน้าที่ธุรการทั่วไป	ทำงานเอกสารในฝ่าย	2	
3.2 ฝ่ายอาคารพักผู้ป่วย			
- พยาบาล	ดูแลพยาบาลผู้ป่วย	12	อยู่ประจำส่วน
- ผู้ช่วยพยาบาล	ช่วยเหลืองานพยาบาล	12	1 : 4
- เจ้าหน้าที่ดูแล	ควบคุมดูแลความประพฤติ	10	1 : 12
รวมเจ้าหน้าที่ส่วนรักษาขั้นถอนพิษยา		**56**	
4. ส่วยบำบัดฟื้นฟู			
4.1 ฝ่ายจิตบำบัด			
- หัวหน้าฝ่าย	ควบคุมดูแลงานฝ่าย	1	
- จิตแพทย์	ให้การรักษาทางจิต	2	
- แพทย์	ตรวจดูแลสุขภาพ	2	
- พยาบาลจิตเวช	นำกลุ่มจิตบำบัด	5	
- ผู้ช่วยพยาบาล	ช่วยเหลืองานพยาบาล	5	
- เจ้าหน้าที่ธุรการ	ทำงานเอกสารฝ่าย	1	

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตำแหน่ง	หน้าที่รับผิดชอบ	อัตรา	หมายเหตุ
- เจ้าหน้าที่ประชาสงเคราะห์	ช่วยแก้ปัญหาสังคมผู้ป่วย	1	
4.2 ฝ่ายอาคารพักผู้ป่วย			
- เจ้าหน้าที่ดูแล	ควบคุมดูแลความประพฤติ	4	1 : 30
รวมเจ้าหน้าที่ส่วนบำบัดฟื้นฟู		**21**	
5. ส่วนส่งเสริมการรักษา			
5.1 ศาลารับสัจจะ			
- โต๊ะครูหรือบุคคลผู้นำทางศาสนา	กล่าวนำการรับสัจจะและอบรมให้ความรู้ทางธรรม	-	ไม่ได้อยู่ประจำหมุนเวียนมา
- เจ้าหน้าที่ฝ่าย	ดูแลประสานงาน	1	
5.2 ฝ่ายฝึกวิชาชีพ			
- ครูฝึกวิชาชีพ	ฝึกอาชีพแก่ผู้ป่วย	3	
5.3 ฝ่ายกิจกรรมสันทนาการ			
- บรรณารักษ์	ดูแลจัดการส่วนห้องสมุด	1	
- เจ้าหน้าที่อุปกรณ์กีฬา	เบิก - จ่ายอุปกรณ์กีฬา	1	
รวมเจ้าหน้าที่ส่วนส่งเสริมการรักษา		**6**	
6. ส่วนอบรมและเผยแพร่			
6.1 ฝ่ายเจ้าหน้าที่อบรมและเผยแพร่			
- หัวหน้าฝ่าย	ควบคุมดูงานฝ่าย	1	
- เจ้าหน้าที่ฝ่าย	ธุรการ ติดต่องานฝ่าย	1	
- เจ้าหน้าที่ดำเนินการประชุม	ดูแลและเตรียมงานประชุม	1	
6.2 ส่วนอบรม			
- เจ้าหน้าที่คุมงานระบบ	ดูแลระบบเทคนิคหอประชุม	1	
รวมเจ้าหน้าที่อบรมและเผยแพร่		**4**	
7. ส่วนบริการและเทคนิค			
7.1 ฝ่ายโภชนการ			
- นักโภชนาการ	ดูแลควบคุมกำหนดรายการอาหาร	2	
- พนักงานโภชนาการ	ปรุงอาหาร	3	
- พนักงานครัว	ปรุงอาหาร	3	
- พนักงานซักล้าง	ล้างทำความสะอาดภาชนะ	3	

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตำแหน่ง	หน้าที่รับผิดชอบ	อัตรา	หมายเหตุ
7.2 ฝ่ายรักษาความสะอาด			
- แม่บ้าน	ควบคุมดูแลทำความสะอาด	2	
- ผู้ช่วยแม่บ้าน	ช่วยทำความสะอาดเบิกจ่ายอุปกรณ์	4	
- พนักงานซักฟอก	- ฝ่ายเสื้อผ้า - ฝ่ายอุปกรณ์	8	
- คนงานประจำตึก	ทำความสะอาดส่วนต่าง ๆ	10	
7.3 ฝ่ายรักษาความปลอดภัย			
- หัวหน้าฝ่าย	ควบคุมดูแลงานฝ่าย	1	
- พนักงานรักษาความปลอดภัย	ดูแลรักษาความปลอดภัย	4	
7.4 ฝ่ายเทคนิคและซ่อมบำรุง			
- หัวหน้าฝ่าย	ควบคุมดูแลฝ่าย	1	
- เจ้าหน้าที่ซ่อมบำรุง	ซ่อมบำรุง	3	
- เจ้าหน้าที่ควบคุมระบบอาคาร	ควบคุมดูแลอุปกรณ์ต่าง ๆ	3	
- คนสวน	ทำสวน บำรุงรักษาบริเวณโครงการ	10	
- พนักงานขับรถ	ขับรถประจำโครงการ	2	
รวมเจ้าหน้าที่ส่วนบริการและเทคนิค		**59**	
สรุปอัตรากำลังเจ้าหน้าที่โครงการทั้งสิ้น 186 คน			

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สรุปอัตรากำลังโครงการ

องค์ประกอบ	จำนวน	ร้อยละ
1. ส่วนอำนวยการ	16 คน	8.29
ส่วนผู้ป่วยนอก	14 คน	7.25
2. ส่วนวิจัยและทดลอง	12 คน	6.21
3. ส่วนรักษาขั้นถอนพิษยา	56 คน	32.12
4. ส่วนบำบัดฟื้นฟู	21 คน	11.39
5. ส่วนสงเสริมการรักษา	6 คน	3.10
6. ส่วนอบรมและเผยแพร่	4 คน	2.07
7. ส่วนบริการและเทคนิค	59 คน	30.56
รวม	**186 คน**	**100**

ตารางและแผนภูมิที่8สรุปอัตรากำลังบุคลากรในโครงการ

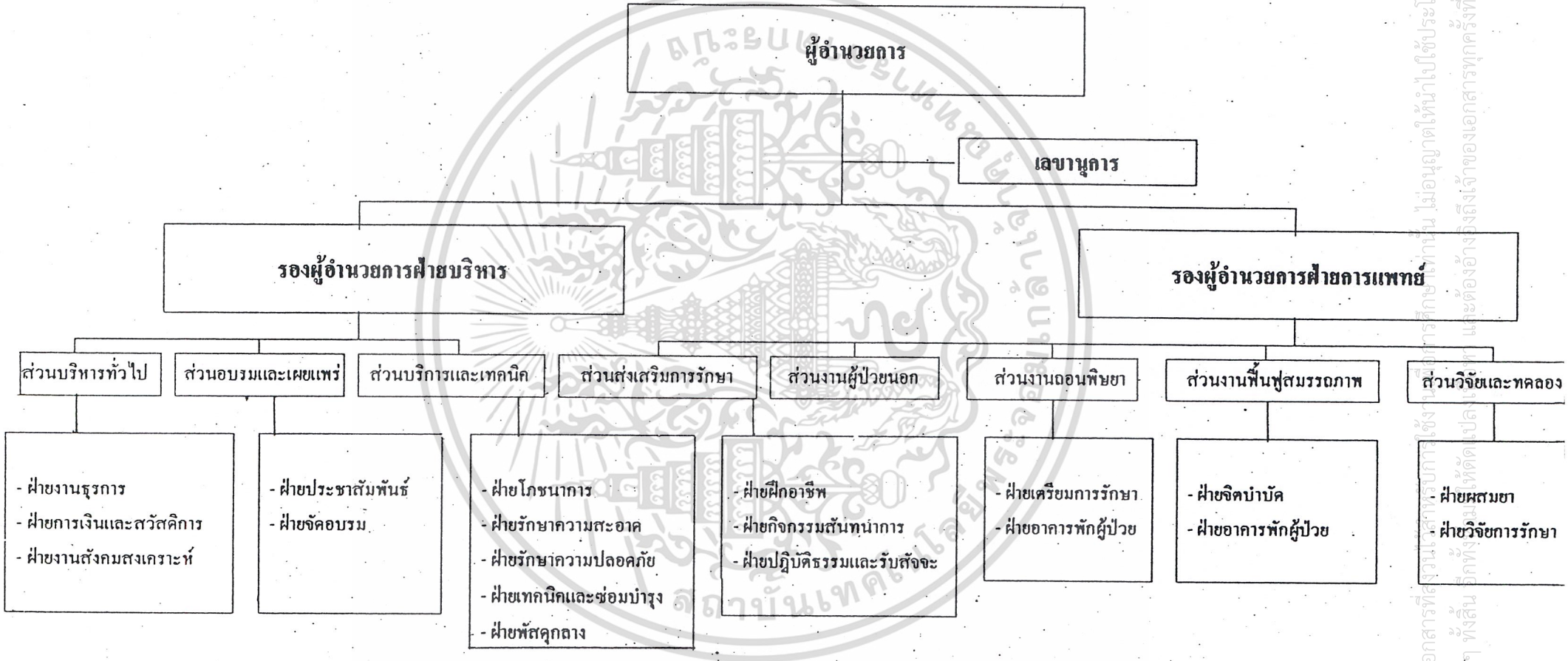
หมายเหตุ

แพทย์	8 คน (แพทย์ 1 / ผู้ป่วย 20 / 120 เตียง)
จิตแพทย์	8 คน (แพทย์ 1 / ผู้ป่วย 25 / 120 เตียง)
พยาบาล	27 คน (พยาบาล 1 / ผู้ป่วย 5 / 120 เตียง)
ผู้ช่วยพยาบาล	27 คน (พยาบาล 1 / ผู้ป่วย 5 / 120 เตียง)

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

3.2.3 ผังโครงสร้างการบริหารงาน

ศูนย์บำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ดารุล อีมาน



ตารางและแผนภูมิที่9แผนผังโครงสร้างการบริหารงานในโครงการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งไม่อนุญาตให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

3.3.องค์ประกอบโครงการ

องค์ประกอบหลัก	องค์ประกอบย่อย
1. ส่วนอำนวยการ	**1.1 ฝ่ายบริหาร**
	1.1.1 ห้องผู้อำนวยการ
	1.1.2 ห้องรองผู้อำนวยการ
	1.1.3 ห้องเลขานุการ
	1.2 ฝ่ายธุรการ
	1.2.1 ห้องธุรการ
	1.2.2 ห้องบัญชีการเงิน
	1.2.3 ห้องพัสดุ
	1.2.4 ห้อง จนท. ฝ่ายสังคมสงเคราะห์
	1.2.5 ห้องประชุม
	1.2.6 ห้องรับรอง
	1.2.7 ห้องน้ำส้วม
	- ชาย
	- หญิง
	1.3 ฝ่ายผู้ป่วยนอก
	1.3.1 โถงพักคอย
	1.3.2 ติดต่อสอบถาม
	1.3.3 ห้องทำบัตร
	1.3.4 ห้องเก็บเงิน - นัดหมาย
	1.3.5 ห้องรับ - จ่ายยา
	1.3.6 ห้องตรวจไข้
	1.3.7 ห้องสัมภาษณ์คนไข้
	1.3.8 ห้องประชุม
	1.3.9 ห้องตรวจค้นร่างกาย
	1.3.10 ห้องทะเบียนคนไข้
	1.3.11 ห้องทำงานแพทย์
	1.3.12 ห้องทำงานจิตแพทย์
	1.3.13 ห้องทำงานพยาบาล

ตารางและแผนภูมิที่10องค์ประกอบโครงการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

องค์ประกอบหลัก	องค์ประกอบย่อย
	1.3.14 ห้องเก็บเครื่องมือแพทย์
	1.3.15 ห้องเก็บของ
	1.3.16 ห้องน้ำส้วม
2. ส่วนวิจัยและทดลอง	**2.1 ฝ่ายผสมยา**
	2.1.1 ห้องหัวหน้าฝ่าย
	2.1.2 ห้องจ่ายยา
	2.1.3 ห้องผสมยา
	2.1.4 ห้องเก็บยา
	2.1.5 ห้องทดลอง
	2.1.6 บริเวณล้างอุปกรณ์
	2.1.7 ห้องเก็บของ
	2.2 ส่วนวิจัยการรักษา
	2.2.1 ห้องหัวหน้าฝ่าย
	2.2.2 ห้อง LAB วิเคราะห์ปัสสาวะ
	2.2.3 ห้อง LAB วิเคราะห์เม็ดเลือด
	2.2.4 ห้อง LAB ทดลองยาเสพติด
	2.2.5 ห้อง X-RAY
	2.2.6 ห้องเก็บฟิลม์
	2.2.7 ห้องเก็บของ
	2.2.8 ห้องพัก จนท. วิจัย
	2.2.9 ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า
	- ชาย
	- หญิง
	2.2.10 ห้องน้ำส้วม
	- ชาย
	- หญิง
3. ส่วนรักษาขั้นฉอนพิษยา	**3.1 ฝ่ายเตรียมการรักษา**
	3.1.1 โถงพักคอย
	3.1.2 ห้องตรวจอาการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

องค์ประกอบหลัก	องค์ประกอบย่อย
	3.1.3 ห้องให้คำปรึกษา
	3.1.4 ห้องสังเกตุการณ์
	3.1.5 ห้องหัวหน้าแพทย์
	3.1.6 ห้องทำงานแพทย์
	3.1.7 ห้องทำงานนักจิตแพทย์
	3.1.8 ห้องเก็บอุปกรณ์แพทย์
	3.1.9 ห้องทำงานพยาบาล
	3.1.10 ห้องทำงาน จนท. สังคมสงเคราะห์
	3.1.11 ห้องทำงาน จนท. ธุรการฝ่าย
	3.1.12 ห้องประชุม
	3.1.13 ห้องเก็บของ
	3.1.14 ห้องน้ำส้วม จนท.
	- ชาย
	- หญิง
	3.1.15 ห้องน้ำส้วมผู้ป่วย
	3.2 ฝ่ายอาคารพักผู้ป่วย
	3.2.1 หอพักผู้ป่วย
	- ห้องน้ำส้วมผู้ป่วย
	- ห้องอาบน้ำ
	- ห้องส้วม
	3.2.2 NURSE STATION
	- ห้องน้ำส้วม
	3.2.3 ห้องทำงานเจ้าหน้าที่คุม
	3.2.4 ส่วนรับประทานอาหารผู้ป่วย
	3.2.5 ส่วนเตรียมอาหาร
	3.2.6 ห้องเก็บของ
4. ส่วนบำบัดและฟื้นฟู	**4.1 ฝ่ายจิตบำบัด**
	4.1.1 โถงพักคอย
	4.1.2 ห้องหัวหน้าฝ่ายจิตบำบัด

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

องค์ประกอบหลัก	องค์ประกอบย่อย
	4.1.3 ห้องตรวจเจ้าหน้าที่
	4.1.4 ห้องตรวจคนไข้
	4.1.5 ห้องให้คำปรึกษา
	4.1.6 ห้องสังเกตุการณ์
	4.1.7 ห้องทำงานนักจิตแพทย์
	4.1.8 ห้องทำงานแพทย์
	4.1.9 ห้องทำงาน จนท.
	4.1.10 ห้องทำกิจกรรมรวม
	4.1.11 ห้องทำกิจกรรมย่อย
	4.1.12 ห้องประชุม
	4.1.13 ห้องทำงานพยาบาล
	4.1.14 ห้องเก็บอุปกรณ์แพทย์
	4.1.15 ห้องเก็บของ
	4.1.16 ห้องน้ำส้วม จนท.
	- ชาย
	- หญิง
	4.2 ฝ่ายอาคารพักผู้ป่วย
	4.2.1 หอพักผู้ป่วย
	- ห้องน้ำส้วมผู้ป่วย
	- ห้องอาบน้ำ
	- ห้องส้วม
	4.2.2 ห้อง จนท. ควบคุม
	4.2.3 ห้องเก็บของ
	4.2.4 ห้องรับประทานอาหารผู้ป่วย
	4.2.5 ส่วนเตรียมอาหาร
	4.2.6 ห้องเก็บของ
5. ส่วนส่งเสริมการรักษา	**5.1 ศาลารับสัจจะ**
	5.1.1 ส่วนรับสัจจะ
	51.2 ส่วนฟังธรรม
	- ห้องน้ำส้วม

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

องค์ประกอบหลัก	องค์ประกอบย่อย
	5.1.3 ห้องรับรอง
	- ห้องน้ำส้วม
	5.2 ฝ่ายฝึกวิชาชีพ
	5.2.1 ฝ่ายฝึกปฏิบัติวิชาชีพ
	- ห้องงานช่างไม้
	- ห้องงานช่างยนต์
	- ห้องงานช่างฝีมือ
	5.2.2 ห้องบรรยาย
	5.2.3 ห้องพักครูฝึก
	5.2.4 ห้องเก็บอุปกรณ์
	5.3 ฝ่ายกิจกรรมสันทนาการ
	5.3.1 ห้องสมุด
	5.3.2 ลานเอนกประสงค์
	5.3.3 ห้อง จนท. เบิกจ่ายอุปกรณ์กีฬา
	5.3.4 ห้องเก็บอุปกรณ์กีฬา
	5.3.5 ห้องเก็บของ
6. ส่วนอบรมและการเผยแพร่	**6.1 ฝ่าย จนท. อบรมและเผยแพร่**
	6.1.1 ห้องหัวหน้าฝ่าย
	6.1.2 ห้องทำงาน จนท.
	6.1.3 ห้องเก็บของ
	6.2 ส่วนอบรม
	6.2.1 โถงทางเข้า
	6.2.2 ห้องประชุม
	- พื้นที่นั่ง
	- พื้นที่เวที
	- ห้องควบคุมเทคนิค
	- ห้องพักวิทยากร
	- ห้องน้ำส้วมวิทยากร
	- ห้องเตรียมการประชุม
	- ห้องเก็บอุปกรณ์

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

องค์ประกอบหลัก	องค์ประกอบย่อย
	6.2.3 ห้องน้ำส้วม ผู้ประชุม
	- ชาย
	- หญิง
	6.3 ฝ่ายจัดแสดงนิทรรศการ
	6.3.1 โถงจัดแสดง
	6.3.2 ห้องเก็บของ
7. ส่วนบริการและเทคนิค	**7.1 ฝ่ายโภชนาการ**
	7.1.1 ห้องอาหารเจ้าหน้าที่
	- ส่วนรับประทานอาหาร
	- ส่วนบริการอาหาร
	7.1.2 ห้องน้ำส้วม
	- ชาย
	- หญิง
	7.1.3 ห้องครัว ส่วนเจ้าหน้าที่
	- ส่วนเตรียมอาหาร
	- ส่วนประกอบอาหาร
	- ส่วนเก็บอาหารแห้ง
	- ห้องเก็บอุปกรณ์
	- บริเวณล้างภาชนะ
	7.1.4 ห้องทำงานนักโภชนาการ
	7.1.5 ส่วนควบคุม/ส่งเอกสาร
	7.1.6 ห้องครัวใหญ่
	- ส่วนเตรียมอาหาร
	- ส่วนประกอบอาหาร
	- ส่วนเก็บอาหารแห้ง
	- ส่วนเก็บอาหารสด
	- ห้องเก็บอุปกรณ์
	- บริเวณล้างภาชนะ
	7.2 ฝ่ายรักษาความสะอาด
	7.2.1 ห้องแม่บ้าน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

องค์ประกอบหลัก	องค์ประกอบย่อย
	7.2.2 ห้องซักรีด
	- ส่วนรับส่งผ้า
	- ห้องเก็บผ้าเปื้อน
	- บริเวณคัดผ้า
	- บริเวณซักล้าง
	- ส่วนอบรีด
	- ส่วนเก็บผ้าสะอาด
	- ห้องเก็บของ
	- ส่วนซ่อมแซมผ้า
	7.3 ฝ่ายรักษาความปลอดภัย
	7.3.1 ห้องหัวหน้าฝ่าย รปภ.
	7.3.2 ห้องทำงาน จนท.
	7.3.3 ห้องเก็บอุปกรณ์
	7.4 ฝ่ายเทคนิคและซ่อมบำรุง
	7.4.1 ห้องหัวหน้าฝ่าย
	7.4.2 ห้องทำงาน จนท.
	7.4.3 ห้องเก็บเครื่องมือทำสวน
	7.4.4 ห้องเครื่อง
	- ห้องเครื่องไฟฟ้า
	- ห้องเครื่องปั๊มน้ำ
	- ห้องเครื่องบำบัดน้ำเสีย
	- ห้องเก็บถังก๊าซ
	- ห้องทำลายขยะ
	- ห้องเก็บของรวม
	7.5 ฝ่ายพัสดุกลาง
	7.5.1 ห้องทำงาน จนท.
	7.5.2 ห้องเก็บของ
	- ลานรับส่งของ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

องค์ประกอบหลัก	องค์ประกอบย่อย
	7.5.3 ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า / ห้องน้ำ
	- ชาย
	- หญิง
	7.6 ส่วนพักอาศัยเจ้าหน้าที่
	7.6.1 บ้านพักผู้อำนวยการ
	7.6.2 บ้านพักรองผู้อำนวยการ
	7.6.3 บ้านพักแพทย์ , จิตแพทย์
	7.6.4 บ้านพัก จนท. พยาบาล
	7.7 ส่วนจอดรถ
	7.7.1 จอดรถยนต์เจ้าหน้าที่
	7.7.2 จอดรถยนต์ทั่วไป
	7.7.3 จอดรถบริการ
	7.7.4 จอดรถจักรยานยนต์ เจ้าหน้าที่
	7.7.5 จอดรถจักรยานยนต์ทั่วไป
	7.7.6 จอดรถบัส (70 ที่นั่ง)

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

3.3.1 การวิเคราะห์พื้นที่ใช้สอยของโครงการ

องค์ประกอบ	จำนวน (หน่วย)	ผู้ใช้โครงการ			พื้นที่ / หน่วย	พื้นที่สอย (ตร.ม)	อ้างอิงก์	หมายเหตุ
		จนท	บุคคล	ผู้ติดยา				
1. ส่วนอำนวยการ								
1.1 ฝ่ายบริหาร								
1.1.1 ห้องผู้อำนวยการ	1	1			16.00	16.00	B	
1.1.2 ห้องรองผู้อำนวยการ	2	2			12.00	12.00	B	
1.1.3 ห้องเลขานุการ	1	1			6.00	6.00	B	
1.2 ฝ่ายธุรการ								
1.2.1 ห้องธุรการ	1	4			4.00 / คน	16.00	B	
1.2.2 ห้องบัญชีการเงิน	1	1			9.00	9.00	D	
1.2.3 ห้องพัสดุ	1				9.00	9.00	D	
1.2.4 ห้อง จนท. ฝ่ายสังคมสงเคราะห์	1	2			12.00	12.00	C	
1.2.5 ห้องประชุม	1	12			200 / คน	24.00	B	
1.2.6 ห้องรับรอง	1	-	5		200 / คน	10.00	B	
1.2.7 ห้องน้ำส้วม								50 คน/วัน
- ชาย	1	15			0.5 / คน	1.50	B	
- หญิง					0.5 / คน	1.50	B	
1.3 ฝ่ายผู้ป่วยนอก								
1.3.1 โถงพักคอย	1	-		50	1.00 / คน	50.00	B	
1.3.2 ติดต่อสอบถาม	1	1			9.00	9.00	D	
1.3.3 ห้องทำบัตร	1	1			4.00 / คน	4.00	B	
1.3.4 ห้องเก็บเงิน - นัดหมาย	1	1			4.00 / คน	4.00	B	
1.3.5 ห้องรับ - จ่ายยา	1	2			6.00 / คน	12.00	B	
1.3.6 ห้องตรวจไข้	2	2			16.00	32.00	A	
1.3.7 ห้องสัมภาษณ์คนไข้	2	2			12.00	24.00	C	
1.3.8 ห้องประชุม	1	18			2.00 / คน	36.00	B	
1.3.9 ห้องตรวจค้นร่างกาย	1	1			9.00	9.00	A	

อ้างอิงก์ A. ARCHI TECTURE'S DATA TIME SAVER STANDARD

B. มาตรฐานอาคารประเภทที่ทำการราชการ

C. พิจารณาอาคารตัวอย่าง

D. จากการวิเคราะห์

ตารางและแผนภูมิที่11การวิเคราะห์พื้นที่ใช้สอยในโครงการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

องค์ประกอบ	จำนวน (หน่วย)	ผู้ใช้โครงการ			พื้นที่ / หน่วย	พื้นที่สอย (ตร.ม)	ช้างอิงก์	หมายเหตุ
		จนทฺ	บุคคล	ผู้ติดยา				
1.3.10 ห้องทะเบียนคนไข้	1	1			600 / คน	6.00	B	
1.3.11 ห้องทำงานแพทย์	2	2			12.00	24.00	B	
1.3.12 ห้องทำงานจิตแพทย์	2	2			12.00	24.00	B	
1.3.13 ห้องทำงานพยาบาล	2	8			6.00x4 = 24.00	48.00	B	
1.3.14 ห้องเก็บเครื่องมือแพทย์	1	-			20.00	20.00	D	
1.3.15 ห้องเก็บของ	1	-			20.00	20.00	D	
1.3.16 ห้องน้ำส้วม	2	-		25	0.5 / คน	12.50	B	
2. ส่วนวิจัยและทดลอง								
2.1 ฝ่ายผสมยา								
2.1.1 ห้องหัวหน้าฝ่าย	1	1			12.00	12.00	B	
2.1.2 ห้องจ่ายยา	1	2			20.00	20.00	C	
2.1.3 ห้องผสมยา	1	2			20.00	20.00	C	
2.1.4 ห้องเก็บยา	1	-			10.00	40.00	C	
2.1.5 ห้องทดลอง	1	1			16.00	16.00	C	
2.1.6 บริเวณล้างอุปกรณ์	1	-			8.00	8.00	D	
2.1.7 ห้องเก็บของ	1	-			20.00	20.00	D	
2.2 ส่วนวิจัยการรักษา								
2.2.1 ห้องหัวหน้าฝ่าย	1	1			12.00	12.00	B	
2.2.2 ห้อง LAB วิเคราะห์ปัสสาวะ	1	1			16.00	16.00	C	
2.2.3 ห้อง LAB วิเคราะห์เม็ดเลือด	1	1			16.00	16.00	C	
2.2.4 ห้อง LAB ทดลองยาเสพติด	1	1			16.00	16.00	C	
2.2.5 ห้อง X-RAY	1	1			30.00	30.00	C	
2.2.6 ห้องเก็บฟิลม์	1	-			12.00	12.00	C	
2.2.7 ห้องเก็บของ	1	-			20.00	20.00	C	
2.2.8 ห้องพัก จนท. วิจัย	1	12			20.00 / คน	24.00	D	
2.2.9 ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า								
- ชาย	1	6						
- หญิง	1	6						

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

องค์ประกอบ	จำนวน (หน่วย)	ผู้ใช้โครงการ			พื้นที่ / หน่วย	พื้นที่สอบ (ตร.ม)	อ้างอิงค์	หมายเหตุ
		จนท	บุคคล	ผู้ติดยา				
2.2.10 ห้องน้ำส้วม								
- ชาย	1	6			0.5 / คน	3.00	B	
- หญิง	1	6			0.5 / คน	3.00	B	
3.1 ฝ่ายเตรียมการรักษา								
3.1.1 โถงพักคอย	1	-	45		1.00 / คน	45.00	B	30 %ของ 150
3.1.2 ห้องตรวจอาการ	4	4			16.00	64.00	A	
3.1.3 ห้องให้คำปรึกษา	2	2			16.00	32.00	A	
3.1.4 ห้องสังเกตุการณ์	2	-			9.00	18.00	D	
3.1.5 ห้องหัวหน้าแพทย์	1	1			12.00	12.00	B	
3.1.6 ห้องทำงานแพทย์	4	4			12.00	48.00	B	
3.1.7 ห้องทำงานนักจิตแพทย์	2	2			22.00	24.00	B	
3.1.8 ห้องเก็บอุปกรณ์แพทย์	1	-			20.00	20.00	D	
3.1.9 ห้องทำงานพยาบาล	2	12			4.00x6 =24.00	18.00	B	
3.1.10 ห้องทำงาน จนท. สังคมสงเคราะห์	1	2			6.00/ คน	12.00	B	
3.1.11 ห้องทำงาน จนท. ธุรการฝ่าย	1	2			4.00/ คน	8.00	B	
3.1.12 ห้องประชุม	1	62			2.00 / คน	124.00	B	
3.1.13 ห้องเก็บของ	1	-			20.00	20.00	B	
3.1.14 ห้องน้ำส้วม จนท.								
- ชาย	1	31			0.5 / คน	15.50	B	
- หญิง	1	31			0.5 / คน	15.50	B	
3.1.15 ห้องน้ำส้วมผู้ป่วย	1			45	0.5 / คน	20.25	B	
3.2 ฝ่ายอาการพักผู้ป่วย								
3.2.1 หอพักผู้ป่วย	4			30 คน	6x30 = 180.00	900.00	C	1 ห้อง 30 คน = 120 คน
- ห้องน้ำส้วมผู้ป่วย								

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

องค์ประกอบ	จำนวน (หน่วย)	ผู้ใช้โครงการ			พื้นที่ / หน่วย	พื้นที่สอบ (ตร.ม)	อ้างอิงก์	หมายเหตุ
		จนท	บุคคล	ผู้ติดยา				
- ห้องอาบน้ำ	4			40	1.50x1 = 15.00	75.00	C	120คน/3 ผลัด = 40 คน
- ห้องส้วม	4			30	1.5x6 =9.00	45.00	C	120/5ผลัด = 23 คน
3.2.2 NURSE STATION	4	24			24.00	120.00	B	พยาบาล6/ ผู้ป่วย 30
- ห้องน้ำส้วม	4	1			4.00 / ห้อง	20.00	C	แบ่งเป็น พยาบาล 3 คน
3.2.3 ห้องทำงานเจ้าหน้าที่ คุม	4	10			4.00x2 = 8.00	40.00	B , C	และผู้ช่วย 3 คน
3.2.4 ส่วนรับประทาน อาหารผู้ป่วย	1			120	1.20 / คน	180.00	D	จนท .1คน/ผู้ ป่วย12คน
3.2.5 ส่วนเตรียมอาหาร	1				18.00	18.00	D	10 % ของ 180.00
3.2.6 ห้องเก็บของ	1				30.00	30.00	D	
4. ส่วนบำบัดและฟื้นฟู								
4.1 ฝ่ายจิตบำบัด								
4.1.1 โถงพักคอย	1			45	1.00 / คน	45.00	B	30 % ของ 120 คน
4.1.2 ห้องหัวหน้าฝ่ายจิต บำบัด	1	1			12.00	12.00	B	
4.1.3 ห้องตรวจเจ้าหน้าที่	1	1			9.00	9.00	C	
4.1.4 ห้องตรวจคนไข้	2	2			16.00	32.00	A	
4.1.5 ห้องให้คำปรึกษา	2	2			16.00	32.00	A	
4.1.6 ห้องสังเกตุการณ์	2				9.00	18.00	A	
4.1.7 ห้องทำงานนัก จิตแพทย์	2	2			12.00	24.00	B	
4.1.8 ห้องทำงานแพทย์	2	2			12.00	24.00	B	
4.1.9 ห้องทำงาน จนท.	1	1			6.00	6.00	B	

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

องค์ประกอบ	จำนวน (หน่วย)	ผู้ใช้โครงการ			พื้นที่ / หน่วย	พื้นที่สอบ (ตร.ม)	อ้างอิงก์	หมายเหตุ
		จนท	บุคคล	ผู้ติดยา				
4.1.10 ห้องทำกิจกรรมรวม	5			150	2.00x3 = 60.00	300	C	5 ห้อง ห้องละ 300 คน
4.1.11 ห้องทำกิจกรรมย่อย	15			150	2.00x3 = 60.00	300	C	ห้องละ 10 คน
4.1.12 ห้องประชุม	1	22			200 / คน	44.00	B	
4.1.13 ห้องทำงานพยาบาล	2	10			4.00x5 =20.00	40.00	B	
4.1.14 ห้องเก็บอุปกรณ์แพทย์	1				20.00	20.00	D	
4.1.15 ห้องเก็บของ	1					20.00	D	
4.1.16 ห้องน้ำส้วม จนท.								
- ชาย	1	8			0.5 / คน	4.00	B	
- หญิง	1	8			0.5 / คน	4.00	B	
4.2 ฝ่ายอาการพักผู้ป่วย								
4.2.1 หอพักผู้ป่วย	4			120	6.00x3=180.00	900.00	C	1 ห้อง = 240 คน
- ห้องน้ำส้วมผู้ป่วย								
- ห้องอาบน้ำ	4			40	1.50x1 = 15.00	75.00	C	120คน/3 ผลัด = 40 คน
- ห้องส้วม	4			23	1.5x6 =9.00	45.00	C	120/5ผลัด = 23 คน
4.2.2 ห้อง จนท. ควบคุม	4				9.00	45.00	C	
4.2.3 ห้องเก็บของ	4				12.00	60.00	D	
4.2.4 ห้องรับประทานอาหารผู้ป่วย	1			120	1.20 / คน	180.00	D	
4.2.5 ส่วนเตรียมอาหาร	1				18.00	18.00	D	10 % ของ 180
4.2.6 ห้องเก็บขอ1ง	1				30.00	30.00	D	
5. ส่วนส่งเสริมการรักษา								
5.1 ศาลารับสัจจะ								
5.1.1 ส่วนรับสัจจะ	1			30	1.5 / คน	45.00	D	

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

องค์ประกอบ	จำนวน (หน่วย)	ผู้ใช้โครงการ			พื้นที่ / หน่วย	พื้นที่สอบ (ตร.ม)	อ้างอิงค์	หมายเหตุ
		จนท	บุคคล	ผู้ติดยา				
51.2 ส่วนฟังธรรม	1			30	1.5 / คน	45.00	D	
- ห้องน้ำส้วม	1			30	1.5 / คน	15.00	B	
5.1.3 ห้องรับรอง	2		4		20.00	40.00	D	
- ห้องน้ำส้วม	2				3.00	6.00	D	อยู่ในห้องรับรอง
5.2 ฝ่ายฝึกวิชาชีพ								
5.2.1 ฝ่ายฝึกปฏิบัติวิชาชีพ								
- ห้องงานช่างไม้	1			40	2.5 / คน	80.00	D	
- ห้องงานช่างยนต์	1			40	2.5 / คน	80.00	D	
- ห้องงานช่างฝีมือ	1			40	2.5 / คน	80.00	D	
5.2.2 ห้องบรรยาย	1			40	1.5 / คน	60.00	D	เป็น 3 ของ 120
5.2.3 ห้องพักครูฝึก	3	3			9.00	27.00	D	
5.2.4 ห้องเก็บอุปกรณ์	1				40.00	40.00	D	
5.3 ฝ่ายกิจกรรมสันทนาการ								
5.3.1 ห้องสมุด	1			23	13.00	13.00	A , D	
5.3.2 ลานเอนกประสงค์	1			150	2.00 / คน	300.00	D	พื้นที่ลานโล่ง
5.3.3 ห้อง จนท. เบิกจ่ายอุปกรณ์กีฬา	1				9.00	9.00	D	
5.3.4 ห้องเก็บอุปกรณ์กีฬา	1				20.00	20.00	D	
5.3.5 ห้องเก็บของ	1				20.00	20.00	D	
6. ส่วนอบรมและการเผยแพร่								
6.1 ฝ่าย จนท. อบรมและเผยแพร่								
6.1.1 ห้องหัวหน้าฝ่าย	1	1			12.00	12.00	B	
6.1.2 ห้องทำงาน จนท.	1	2			4.00	8.00	B	
6.1.3 ห้องเก็บของ	1				12.00	12.00	D	
6.2 ส่วนอบรม								
6.2.1 โถงทางเข้า			30		1.00 / คน	30.00	A	1/6 ของ 200 = 300 คน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

องค์ประกอบ	จำนวน (หน่วย)	ผู้ใช้โครงการ			พื้นที่ / หน่วย	พื้นที่สอบ (ตร.ม)	อ้างอิงก์	หมายเหตุ
		จนท	บุคคล	ผู้ติดยา				
6.2.2 ห้องประชุม								
- พื้นที่นั่ง			200		1.2 / คน	240.00	A	จำนวน จนท.สูงสุด
- พื้นที่เวที	1				24.00	24.00	A	10%x240 = 24.00
- ห้องควบคุมเทคนิค	1	1			16.00	16.00	D	
- ห้องพักวิทยากร	2				12.00	24.00	D	จนท.ไม่อยู่ประจำ
- ห้องน้ำส้วมวิทยากร	2				3.00	6.00	D	อยู่ในหอพัก
- ห้องเตรียมการประชุม	1	1 - 2			12.00	12.00	D	
- ห้องเก็บอุปกรณ์	1				120.00	120.00	D	50 %x240 = 120 ตร.ม
6.2.3 ห้องน้ำส้วม ผู้ประชุม								30% x200 = 60 คน
- ชาย	1		30		0.5 / คน	15.00	B, 6	แบ่งชาย หญิง
- หญิง	1		30		0.5 / คน	15.00	B, 6	ฝ่ายละ 30 คน
6.3 ฝ่ายจัดแสดงนิทรรศการ								
6.3.1 โถงจัดแสดง	1				60.00	60.00	D	25 % ของพื้นที่ประชุม
6.3.2 ห้องเก็บของ	1				30.00	30.00	D	50 % ของการจัดแสดง
7. ส่วนบริการและเทคนิค								
7.1 ฝ่ายโภชนาการ								
7.1.1 ห้องอาหารเจ้าหน้าที่								

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

องค์ประกอบ	จำนวน (หน่วย)	ผู้ใช้โครงการ			พื้นที่ / หน่วย	พื้นที่สอย (ตร.ม)	อ้างอิงก์	หมายเหตุ
		จนุท	บุคคล	ผู้ติดยา				
- ส่วนรับประทานอาหาร	1	62			1.5 / คน	96.00	B	186 แบ่ง 3 ผลัด = 62
- ส่วนบริการอาหาร	1				9.60	10.00	C	10%ของส่วนทานอาหาร
7.1.2 ห้องน้ำส้วม								50 %x 62 =31 คน
- ชาย	1	16			0.5 / คน	8.00	B , D	แบ่งชาย หญิง
- หญิง	1	16			0.5 / คน	8.00	B , D	ฝ่ายละ 16 คน
7.1.3 ห้องครัว ส่วนเจ้าหน้าที่					28.80	29.00	D	30 % ของห้องอาหาร
- ส่วนเตรียมอาหาร	1				2.90	3.00	D	10% ของครัว
- ส่วนประกอบอาหาร	1	2			8.10	9.00	D	30 % ของครัว
- ส่วนเก็บอาหารแห้ง	1				4.35	4.50	D	15 % ของครัว
- ส่วนเก็บอาหารสด	1				2.90	3.00	D	10 % ของครัว
- ห้องเก็บอุปกรณ์	1				5.80	6.00	D	20 % ของครัว
- บริเวณล้างภาชนะ	1	1			2.90	3.00	D	10 % ของครัว
7.1.4 ห้องทำงานนักโภชนาการ	1	2			6.00	12.00	B	
7.1.5 ส่วนควบคุม/ส่งเอกสาร	1				9.00	9.00	D	

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

องค์ประกอบ	จำนวน (หน่วย)	ผู้ใช้โครงการ			พื้นที่ / หน่วย	พื้นที่สอย (ตร.ม)	อ้างอิงค์	หมายเหตุ
		จนท.	บุคคล	ผู้ติดยา				
7.1.6 ห้องครัวใหญ่	1				30 %x360=180	108.00	D	30 % ของอาหารผู้ป่วย
- ส่วนเตรียมอาหาร	1				10.80		D	10 % ของครัว
- ส่วนประกอบอาหาร	1	4			32.40		D	35 % ของครัว
- ส่วนเก็บอาหารแห้ง	1				16.20		D	15 % ของครัว
- ส่วนเก็บอาหารสด	1				10.80		D	10 % ของครัว
- ห้องเก็บอุปกรณ์	1				21.60		D	20 % ของครัว
- บริเวณล้างภาชนะ	1	2			10.80		D	10 % ของครัว
7.2 ฝ่ายรักษาความสะอาด								
7.2.1 ห้องแม่บ้าน	1	2			4.00	8.00	B	
7.2.2 ห้องซักรีด	1	12				150.00	C , D	
- ส่วนรับส่งผ้า					15			
- ห้องเก็บผ้าเปื้อน					12			
- บริเวณคัดผ้า					15			
- บริเวณซักล้าง					60			
- ส่วนอบรีด					12			
- ส่วนเก็บผ้าสะอาด					12			
- ห้องเก็บของ					12			
- ส่วนซ่อมแซมผ้า					12			
7.3 ฝ่ายรักษาความปลอดภัย								
7.3.1 ห้องหัวหน้าฝ่าย รปภ.	1	1			12.00	12.00	B	
7.3.2 ห้องทำงาน จนท.	1	4			4.00 / คน	16.00	B	
7.3.3 ห้องเก็บอุปกรณ์	1				9.00	9.00	D	
7.4 ฝ่ายเทคนิคและซ่อมบำรุง								
7.4.1 ห้องหัวหน้าฝ่าย								

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

องค์ประกอบ	จำนวน (หน่วย)	ผู้ใช้โครงการ			พื้นที่ / หน่วย	พื้นที่สอย (ตร.ม)	อ้างอิงค์	หมายเหตุ
		จนท	บุคคล	ผู้ติดยา				
7.4.2 ห้องทำงาน จนท.	1	4			40.00	40.00	D	
7.4.3 ห้องเก็บเครื่องมือทำสวน	1				20.00	20.00	D	
7.4.4 ห้องเครื่อง	1							
- ห้องเครื่องไฟฟ้า	1					40.00	C , D	
- ห้องเครื่องปั๊มน้ำ	1					24.00	C , D	
- ห้องเครื่องบำบัดน้ำเสีย	1					24.00	C , D	
- ห้องเก็บถังก๊าซ	1					24.00	C , D	
- ห้องทำลายขยะ	1					12.00	C , D	
- ห้องเก็บของรวม	1					20.00	C , D	
7.5 ฝ่ายพัสดุกลาง								ขึ้นกับฝ่ายเทคนิค
7.5.1 ห้องทำงาน จนท.	1	2			4.00 / คน	8.00	B	
7.5.2 ห้องเก็บของ	1				50.00	50.00	D	
- ลานรับส่งของ	1				30.00	30.00	D	30 % ของห้องเก็บของ
7.5.3 ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า / ห้องน้ำ		31						
- ชาย	1	19			1.5 / คน	28.50	D	
- หญิง	1	19			1.5 / คน	28.50	D	
7.6 ส่วนพักอาศัยเจ้าหน้าที่								
7.6.1 บ้านพักผู้อำนวยการ	1	1			120.00	120.00	B , D	
7.6.2 บ้านพักรองผู้อำนวยการ	2	2			100.00	200.00	B , D	
7.6.3 บ้านพักแพทย์ , จิตแพทย์	14	14			64.00	896.00	B , D	
7.6.4 บ้านพัก จนท. พยาบาล	42	42			28.00	1,176	B , D	พยาบาล 30 จนท. 12
7.7 ส่วนจอดรถ								

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

องค์ประกอบ	จำนวน (หน่วย)	ผู้ใช้โครงการ			พื้นที่ / หน่วย	พื้นที่สอบ (ตร.ม)	อ้างอิงถึง	หมายเหตุ
		จนทุ	บุคคล	ผู้ติดยา				
7.7.1 จอดรถยนต์เจ้าหน้าที่	14	14			18.00	252.00	D	พรบ.จอดรถยนต์
7.7.2 จอดรถยนต์ทั่วไป	49		49		18.00	720.00	D	พื้นที่โครงการ 240ตรม./1คัน
7.7.3 จอดรถบริการ	2	2			48.00	96.00	D	15102/240 63ตรม.
7.7.4 จอดรถจักรยานยนต์เจ้าหน้าที่	16	16			7.00	28.00	D	(1.11)25 %ของ 63
7.7.5 จอดรถจักรยานยนต์ทั่วไป	47		47		2.00	64.00	D	(1.12)25 % ของ 63
7.7.6 จอดรถบัส (70 ที่นั่ง)	2				72.00	144.00	D	

หมายเหตุ ข้อ 7.7.6 (1.1.3) มาตรฐานของอาคารพยาบาล (1.1.4) 40 % ของ 54 (1.1.5) 60 % ของ 54 (1.1.6) 10 % ของห้องประชุม 200 ที่

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สรุปพื้นที่ใช้สอยของโครงการ

องค์ประกอบ	พื้นที่	CIRCULATION	รวม	อัตราส่วน
1. ส่วนอำนวยการ	150	45.00	195.00	1.29 %
- ส่วนผู้ป่วยนอก	334-50.00	100.50	435.00	2.88 %
2. ส่วนวิจัยและทดลอง	300.00	95.00	390.00	2.51 %
3. ส่วนรักษาขั้นถอนพิษยา	1,867.00	560.00	2,427.00	16.01 %
4. ส่วนบำบัดและฟื้นฟู	1,693.00	508.00	2,201.00	14.51 %
5. ส่วนส่งเสริมการรักษา	1,494.00	148.00	1,943.00	12.86 %
6. ส่วนอบรมและเผยแพร่	524.00	157.00	681.00	4.50 %
7. ส่วนบริการและเทคนิค	1,397.00	419.00	1,468.00	12.02 %
- ส่วนพักอาศัย	2,854.00	856.00	3,248.00	24.56 %
- ส่วนจอดรถ	1,304.00	-	1,304.00	8.63 %
รวมพื้นที่โครงการ	**11,918.00**	**3,184.00**	**15,102.00**	**100 %**

ตารางและแผนภูมิที่12สรุปพื้นที่ใช้สอยรวม

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

การหาจำนวนเตียง

สถิติผู้เข้ารับการบำบัดรักษาใน 4จังหวัดภาคใต้

ปี /จังหวัด	สตูล	ปัตตานี	ยะลา	นราธิวาส	รวม
2536	884	298	366	709	1657
2537	780	257	185	741	1963
2538	785	320	233	746	2102
2539	958	405	348	829	2540
2540	949	354	499	1038	2840

ค่าเฉลี่ย 5 ปี = (1657+1963+2102+2540+2840) /5 =2220 คน

ค่าเฉลี่ยการเพิ่มของแต่ละปี 36,37=306 37,38=139 38,39=438 39,40=300

(306+139+438+300) /4 =295 คน

2220 /ระยะเวลาการรักษาที่สั้นที่สุด =2220 /21 = 105 เตียง

คิดล่วงหน้า 1ปี = (295+2220) /21 = 120 เตียง

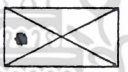
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

3.3.2 การหาความสัมพันธ์ขององค์ประกอบ

การจัดตารางการเปรียบเทียบความสัมพันธ์ขององค์ประกอบ ลักษณะแจกแจงความสัมพันธ์ออกมาเป็นหลักใหญ่ ๆ ตามลักษณะองค์ประกอบโครงการดังนี้

1. การเปรียบเทียบความสัมพันธ์ ส่วนอำนวยการ
2. การเปรียบเทียบความสัมพันธ์ ส่วนวิจัยและทดลอง
3. การเปรียบเทียบความสัมพันธ์ ส่วนรักษาขั้นตอนถอนพิษยา
4. การเปรียบเทียบความสัมพันธ์ ส่วนบำบัดและฟื้นฟู
5. การเปรียบเทียบความสัมพันธ์ ส่วนส่งเสริมการรักษา
6. การเปรียบเทียบความสัมพันธ์ ส่วนอบรมและเผยแพร่
7. การเปรียบเทียบความสัมพันธ์ ส่วนบริการและเทคนิค

หลักการหาค่าความสัมพันธ์ขององค์ประกอบมี 4 ปัจจัย ซึ่งจะใช้สัญลักษณ์การแทนค่า ดังนี้

ความสัมพันธ์ทางด้านบริหาร 

ความสัมพันธ์ทางด้านบริการ 

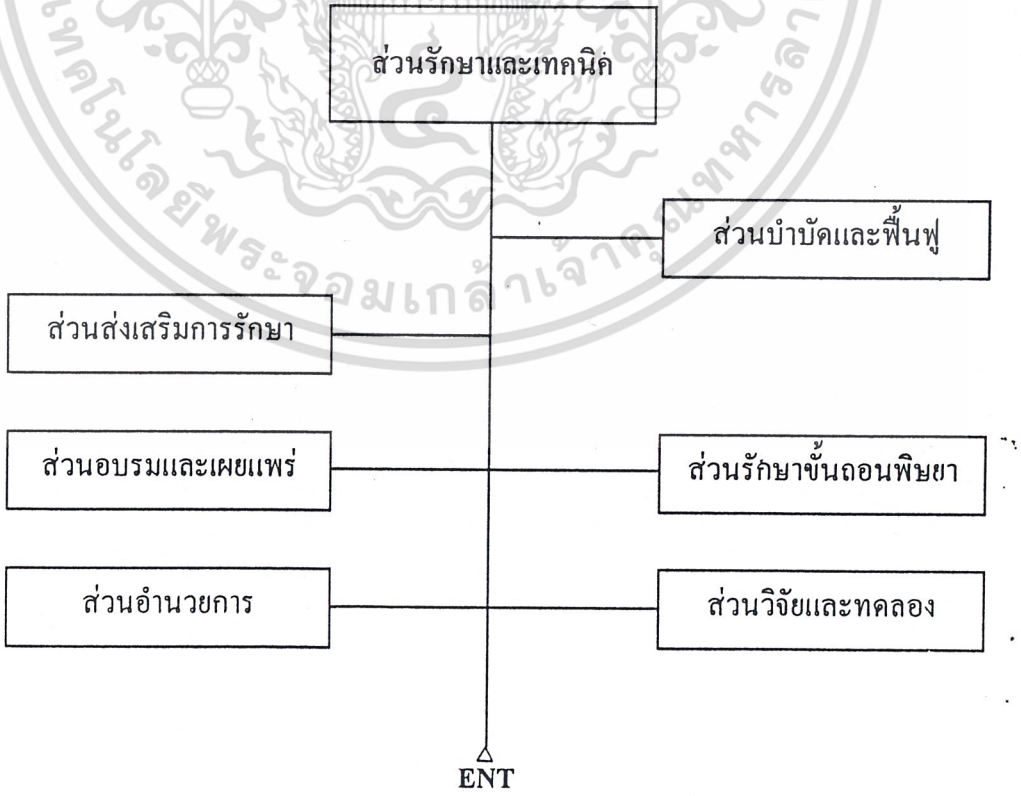
ความสัมพันธ์ทางด้านการติดต่อ 

ความสัมพันธ์ทางด้านเทคนิค 

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แสดงความสัมพันธ์ขององค์ประกอบหลัก

องค์ประกอบ	1	2	3	4	5	6	7	รวม
1. ส่วนอำนวยการ		• • •	• •	•	•	• •	•	15
2. ส่วนวิจัยและทดลอง	4		•	•	•	•	•	10
3. ส่วนรักษาขั้นถอนพิษยา	2	2		•	•	•	•	9
4. ส่วนบำบัดและฟื้นฟู	2	1	2		•	•	•	11
5. ส่วนส่งเสริมการรักษา	2	1	1	3		•	•	10
6. ส่วนอบรมและเผยแพร่	3	1	1	2	1		•	10
7. ส่วนบริการและเทคนิค	2	1	1	1	2	2		9

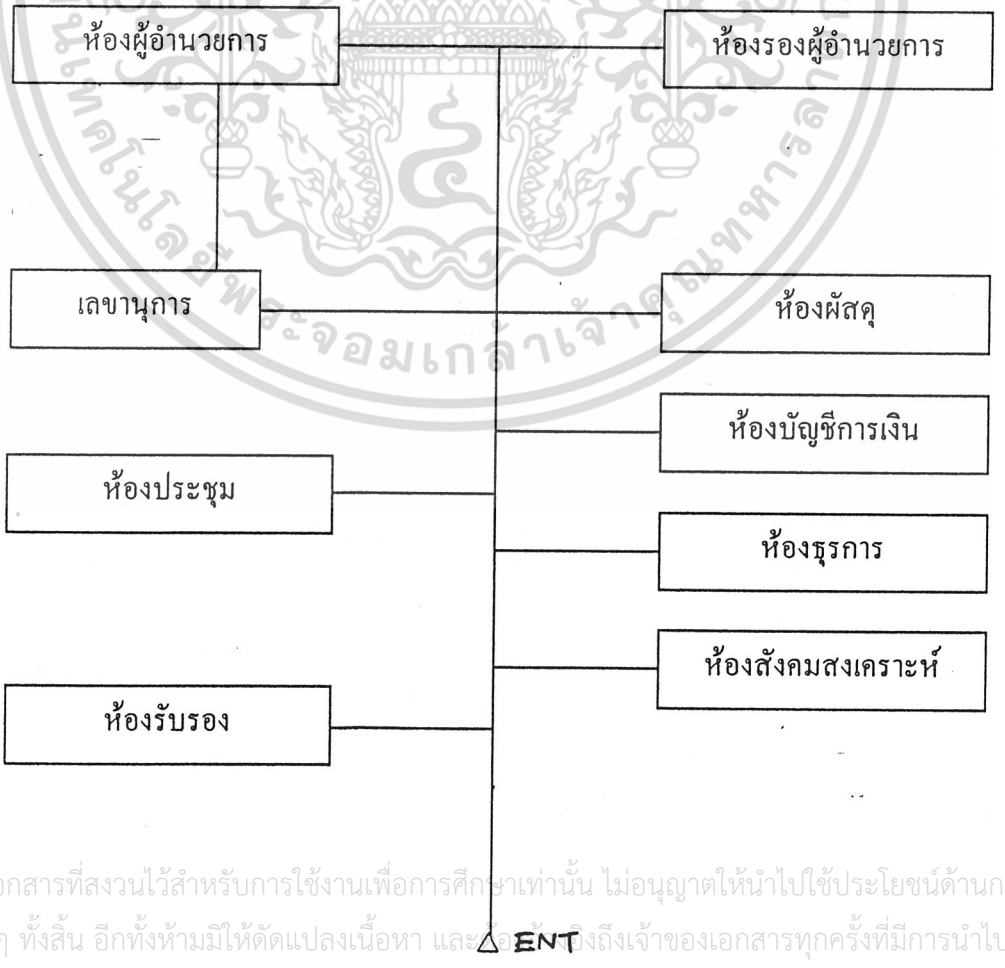


เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางและแผนภูมิที่13แสดงความสัมพันธ์ขององค์ประกอบหลัก

แสดงความสัมพันธ์ฝ่ายบริหารและฝ่ายธุรการ

องค์ประกอบ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	รวม
1. ห้องผู้อำนวยการ		×•	×•	×•	×•	×•	×•	×•	••	×•	16
2. ห้องรองผู้อำนวยการ	2		×•	×•	×•	×•	×•	••	••	×•	14
3. ห้องเลขานุการ	2	1		×•	×•	×•	×•	••	••	×•	10
4. ห้องธุรการ	3	2	1		×•	×•	••	••	••	••	12
5. ห้องบัญชีการเงิน	2	2	1	1		••	×•	••	••	••	12
6. ห้องพัสดุ	2	2	1	1	2		×•	••	••	••	12
7. ห้องจนท.ฝ่ายสังคมสงเคราะห์	2	2	1	1	1	1		••	••	••	11
8 ห้องประชุม	1	1	1	1	1	1	1		••	••	11
9. ห้องรับรอง	1	1	1	1	1	1	1	3		••	10
10. ห้องน้ำส้วม	1	1	1	1	1	1	1	1	1		9



ตารางและแผนภูมิที่14แสดงความสัมพันธ์ของฝ่ายบริหารธุรการ

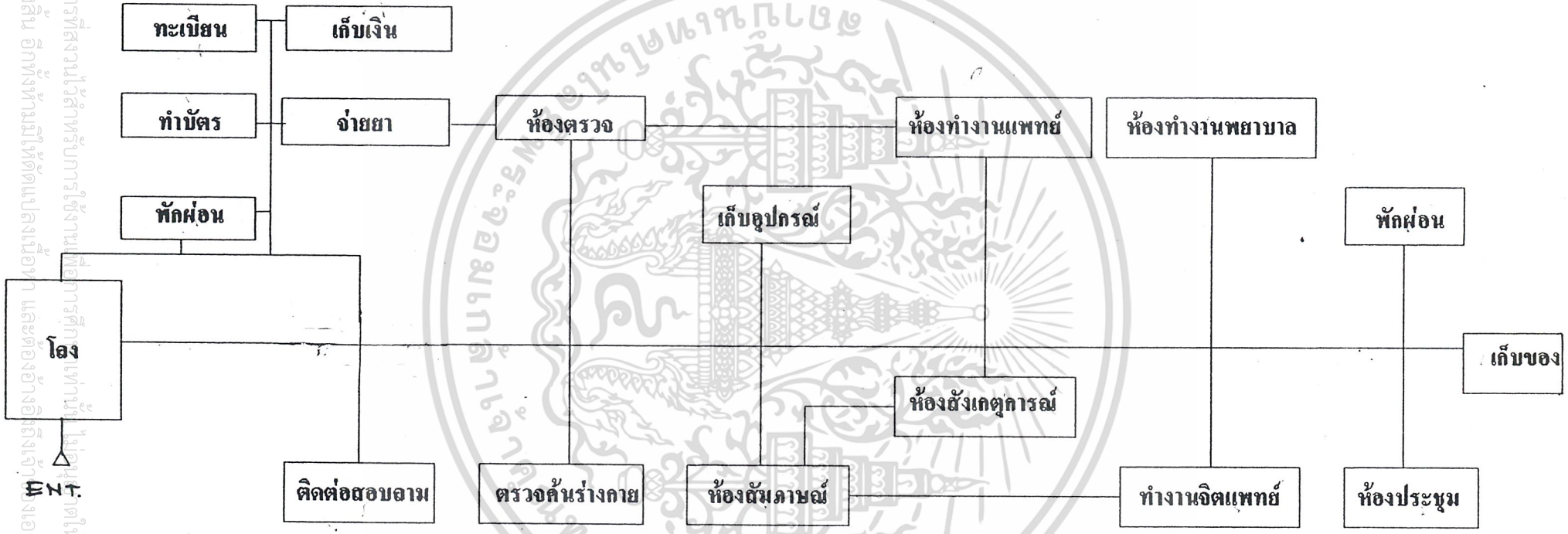
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แสดงความสัมพันธ์ฝ่ายผู้ป่วยนอก

องค์ประกอบ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	รวม
1. โถงพักคอย																	20
2. ติดต่อสอบถาม	2																20
3. ห้องทำบัตร	2	2															17
4. ห้องเก็บเงิน-นัดหมาย	2	2	1														18
5. ห้องรับ-จ่ายยา	2	2	1	2													20
6. ห้องตรวจคนไข้	1	1	1	1	2												18
7. เก็บสัมภาษณ์คนไข้	1	1	1	1	2	1											17
8. ห้องประชุม	1	1	1	1	1	1	1										16
9. ห้องตรวจค้นร่างกาย	2	2	1	1	1	1	1	1									18
10. ห้องทะเบียนคนไข้	1	1	1	1	1	2	1	1	1								16
11. ห้องทำงานแพทย์	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1							19
12. ห้องทำงานจิตแพทย์	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2						17
13. ห้องทำงานพยาบาล	1	1	1	1	1	1		1	1	1	3	1					18
14. ห้องเครื่องมือแพทย์	1	1	1	1	1	2		1	1	1	2	1	2				18
15. ห้องเก็บของ	1	1	1	1	1	1		2	1	1	1	1	1	1			16
16. ห้องน้ำส้วม	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1		16

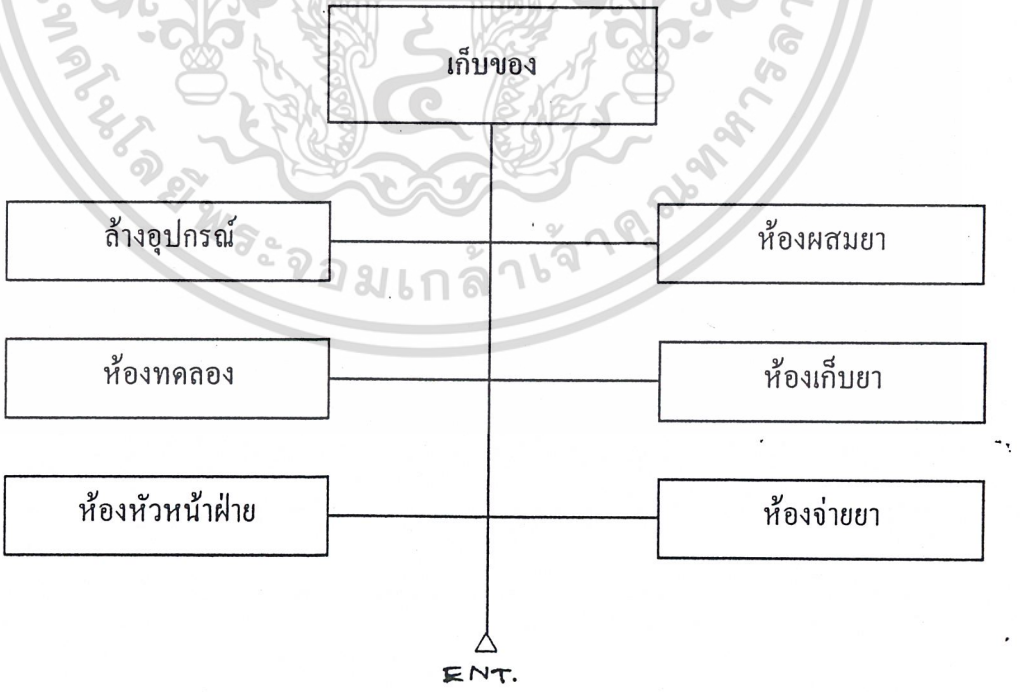
ตารางและแผนภูมิที่15แสดงความสัมพันธ์ของฝ่ายผู้ป่วยนอก

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้


ทะเบียน
เก็บเงิน
ทำบัตร
จ่ายยา
ห้องตรวจ
ห้องทำงานแพทย์
ห้องทำงานพยาบาล
พักผ่อน
เก็บอุปกรณ์
พักผ่อน
โถง
เก็บของ
ห้องสังเกตุการณ์
ENT.
ติดต่อสอบถาม
ตรวจค้นร่างกาย
ห้องสัมภาษณ์
ทำงานจิตแพทย์
ห้องประชุม

แสดงความสัมพันธ์ฝ่ายผสมยา

องค์ประกอบ	1	2	3	4	5	6	7	รวม
1. ห้องหัวหน้าฝ่าย		• •	• •	•	•	• •	•	8
2. ห้องจ่ายยา	2		• •	• •	•	•	•	8
3. ห้องผสมยา	2	2		• •	• •	•	•	11
4. ห้องเก็บยา	1	1	2		• •	•	•	8
5. ห้องทดลอง	1	1	2	2		•	•	9
6. บริเวณล้างอุปกรณ์	1	1	2	1	2		•	8
7. ห้องเก็บของ	1	1	1	1	1	1		6

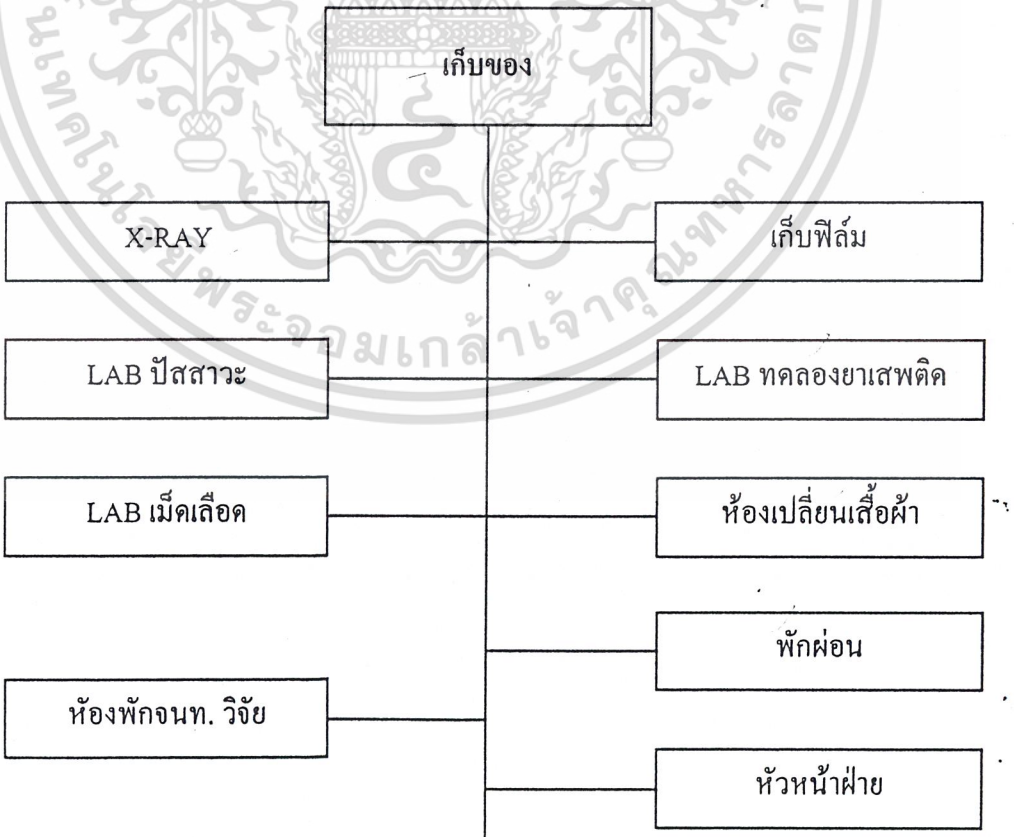


ตารางและแผนภูมิที่16แสดงความสัมพันธ์ของฝ่ายผสมยา

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แสดงความสัมพันธ์ฝ่ายวิจัยการรักษา

องค์ประกอบ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	รวม
1. ห้องหัวหน้าฝ่าย		•	•	•	•	•	•	•	•	•	11
2. ห้อง LAB วิเคราะห์ปัสสาวะ	1		•	•	•	•	•	•	•	•	13
3. ห้อง LAB วิเคราะห์เม็ดเลือด	1	2		•	•	•	•	•	•	•	13
4. ห้อง LAB ทดลองยาเสพติด	1	2	2		•	•	•	•	•	•	13
5. ห้อง X-RAY	1	1	1	1		•	•	•	•	•	10
6. ห้องเก็บฟิล์ม	1	1	1	1	2		•	•	•	•	11
7. ห้องเก็บของ	1	1	1	1	1	1		•	•	•	10
8 ห้องพัก จนท. วิจัย	1	2	2	2	1	1	1		•	•	13
9. ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า	2	2	2	2	1	1	1	1		•	13
10. ห้องน้ำส้วม	1	1	1	1	1	2	2	1	2		12



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

△ ENT.

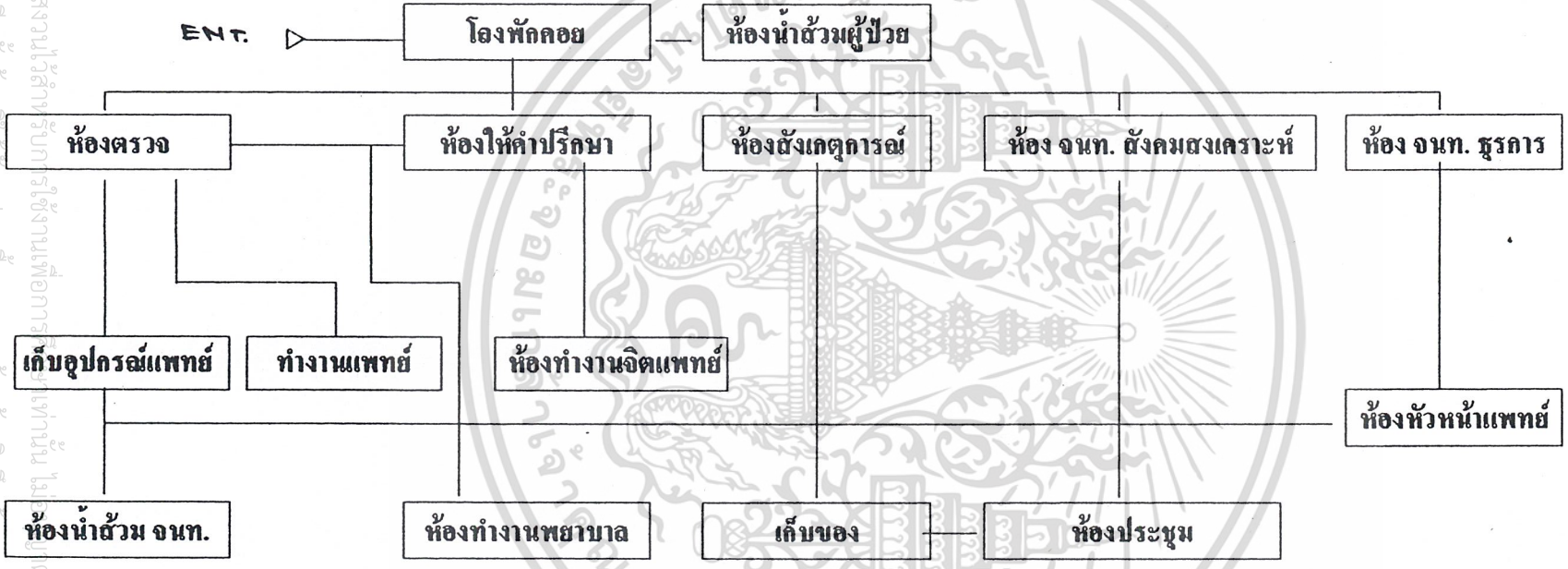
ตารางและแผนภูมิที่17แสดงความสัมพันธ์ของฝ่ายวิจัยการรักษา

แสดงความสัมพันธ์ฝ่ายเตรียมการรักษา

องค์ประกอบ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	รวม
1. โถงพักคอย																16
2. ห้องตรวจอาการ	2															17
3. ห้องให้คำปรึกษา	2	2														19
4. ห้องสังเกตุการ	1	1	2													17
5. ห้องหัวหน้าแพทย์	1	1	2	2												19
6. ห้องทำงานแพทย์	1	2	1	2	2											19
7. ห้องทำงานจิตแพทย์	1	1	1	1	1	2										18
8. ห้องเก็บอุปกรณ์แพทย์	1	1	1	1	1	2	2									18
9. ห้องทำงานพยาบาล	1	1	1	1	1	1	2	2								16
10. จนท.สังคมสงเคราะห์	1	1	1	1	1	1	1	1	1							16
11. จนท.ธุรการฝ่าย	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2						15
12. ห้องประชุม	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					15
13. ห้องเก็บของ	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3				16
14. ห้องน้ำส้วมจนท.	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1			15
15. ห้องน้ำส้วมชาย	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1		15

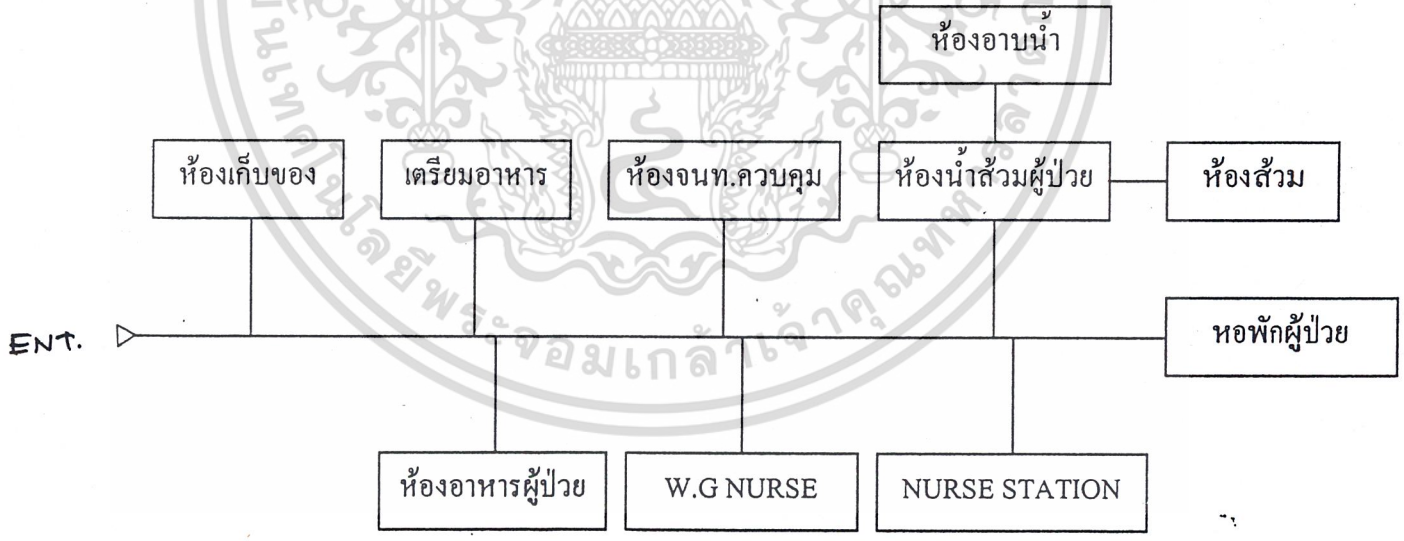
ตารางและแผนภูมิที่18แสดงความสัมพันธ์ของฝ่ายเตรียมการรักษา

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้


ENT.
โถงพักคอย
ห้องน้ำส้วมผู้ป่วย
ห้องตรวจ
ห้องให้คำปรึกษา
ห้องสังเกตุการณ์
ห้อง จนท. สังคมสงเคราะห์
ห้อง จนท. ธุรการ
เก็บอุปกรณ์แพทย์
ทำงานแพทย์
ห้องทำงานจิตแพทย์
ห้องหัวหน้าแพทย์
ห้องน้ำส้วม จนท.
ห้องทำงานพยาบาล
เก็บของ
ห้องประชุม

แสดงความสัมพันธ์ฝ่ายอาคารพักผู้ป่วยส่วนเตรียมการรักษา

องค์ประกอบ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	รวม
1. ห้องพักผู้ป่วย											14
2. ห้องน้ำส้วมผู้ป่วย	2										10
3. ห้องอาบน้ำ	2	1									10
4. ห้องส้วม	2	1	1								10
5. NURSE STATION	3	1	1	1							12
6. ห้องน้ำส้วม	1	1	1	1	2						10
7. ห้องทำงานเจ้าหน้าที่ผู้คุม	1	1	1	1	1	1					10
8 ส่วนรับประทานอาหารผู้ป่วย	1	1	1	1	1	1	2				12
9. ส่วนเตรียมอาหาร	1	1	1	1	1	1	1	3			11
10. ห้องเก็บของ	1	1	1	1	1	1	1	1	1		9



ตารางและแผนภูมิที่19แสดงความสัมพันธ์ของฝ่ายผู้ป่วยเตรียมการรักษา

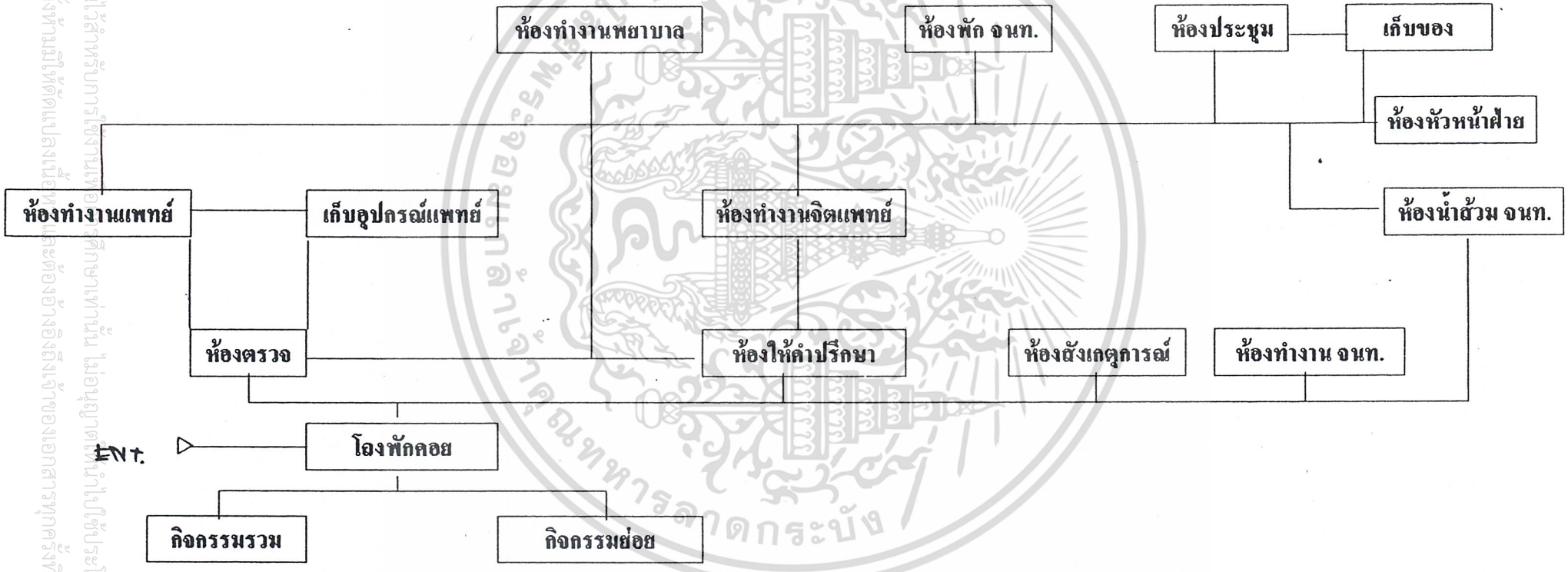
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แสดงความสัมพันธ์ฝ่ายบำบัดและฟื้นฟู

องค์ประกอบ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	รวม
1. โถงพักคอย		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
2. หัวหน้าจิตบำบัด	1		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
3. ส่วนทำงานเจ้าหน้าที่	1	2		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17
4. ห้องตรวจคนไข้	2	1	1		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
5. ห้องให้คำปรึกษา	2	1	1	2		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
6. ห้องสังเกตุการณ์	1	1	1	1	2		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
7. ห้องทำงานจิตแพทย์	2	1	1	1	2	2		X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
8. ห้องทำงานแพทย์	1	1	1	3	1	2	2		X	X	X	X	X	X	X	X	21
9. ห้องทำงาน จนท.	1	2	1	1	1	1	1	1		X	X	X	X	X	X	X	16
10. ห้องทำกิจกรรมรวม	2	1	1	1	1	1	1	1	1		X	X	X	X	X	X	17
11. ห้องทำกิจกรรมย่อย	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2		X	X	X	X	X	17
12. ห้องประชุม	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1		X	X	X	X	18
13. ห้องทำงานพยาบาล	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1		X	X	X	17
14. เก็บอุปกรณ์แพทย์	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2		X	X	18
15. ห้องเก็บของ	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1		X	16
16. ห้องน้ำส้วม จนท.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		15

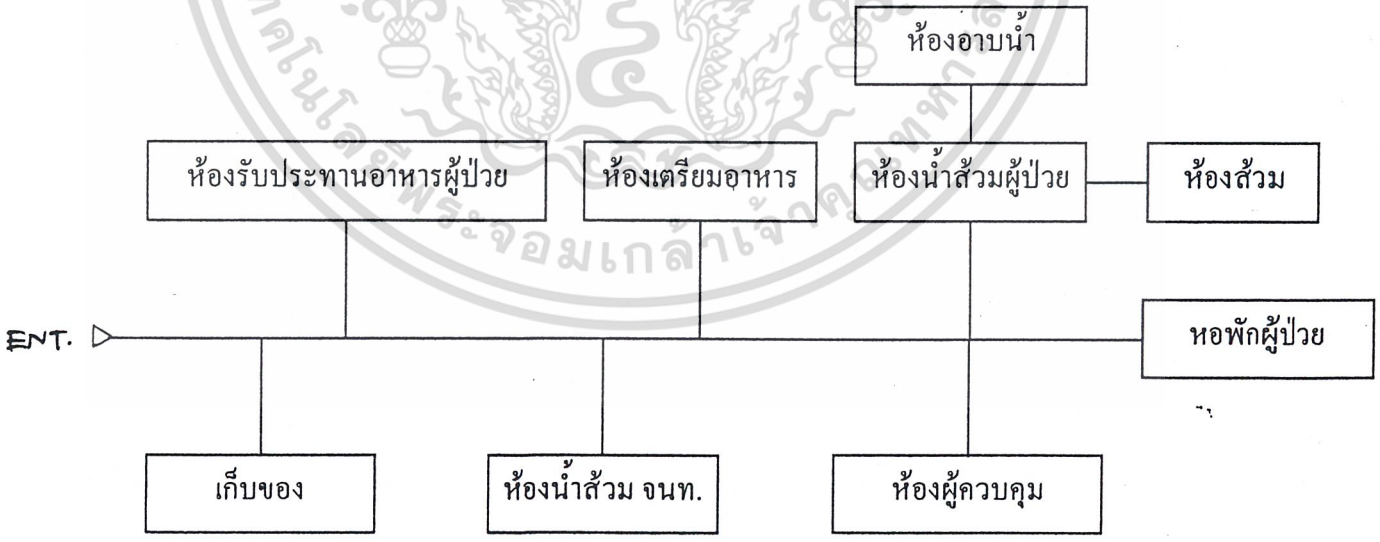
ตารางและแผนภูมิที่20แสดงความสัมพันธ์ของฝ่ายบำบัดและฟื้นฟู

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้


ห้องทำงานพยาบาล
ห้องพัก จนท.
ห้องประชุม
เก็บของ
ห้องหัวหน้าฝ่าย
ห้องทำงานแพทย์
เก็บอุปกรณ์แพทย์
ห้องทำงานจิตแพทย์
ห้องน้ำส้วม จนท.
ห้องตรวจ
ห้องให้คำปรึกษา
ห้องสังเกตุการณ์
ห้องทำงาน จนท.
โถงพักคอย
Ent.
กิจกรรมรวม
กิจกรรมย่อย

แสดงความสัมพันธ์ฝ่ายอาคารพักผู้ป่วยส่วนบำบัดและพักฟื้น

องค์ประกอบ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	รวม
1. ห้องพักผู้ป่วย		A	A	A	A	A	A	A	A	11
2. ห้องน้ำส้วมผู้ป่วย	2		A	A	A	A	A	A	A	11
3. ห้องอาบน้ำ	2	2		A	A	A	A	A	A	11
4. ห้องส้วม	2	2	2		A	A	A	A	A	11
5. ห้อง จนท. ควบคุม	1	1	1	1		A	A	A	A	12
6. ห้องเก็บของ	1	1	1	1	2		A	A	A	10
7. ห้องรับประทานอาหารผู้ป่	1	1	1	1	2	2		A	A	11
8 ส่วนเตรียมอาหาร	1	1	1	1	2	1	2		A	10
9. ห้องน้ำส้วม จนท.	1	1	1	1	2	1	1	1		9

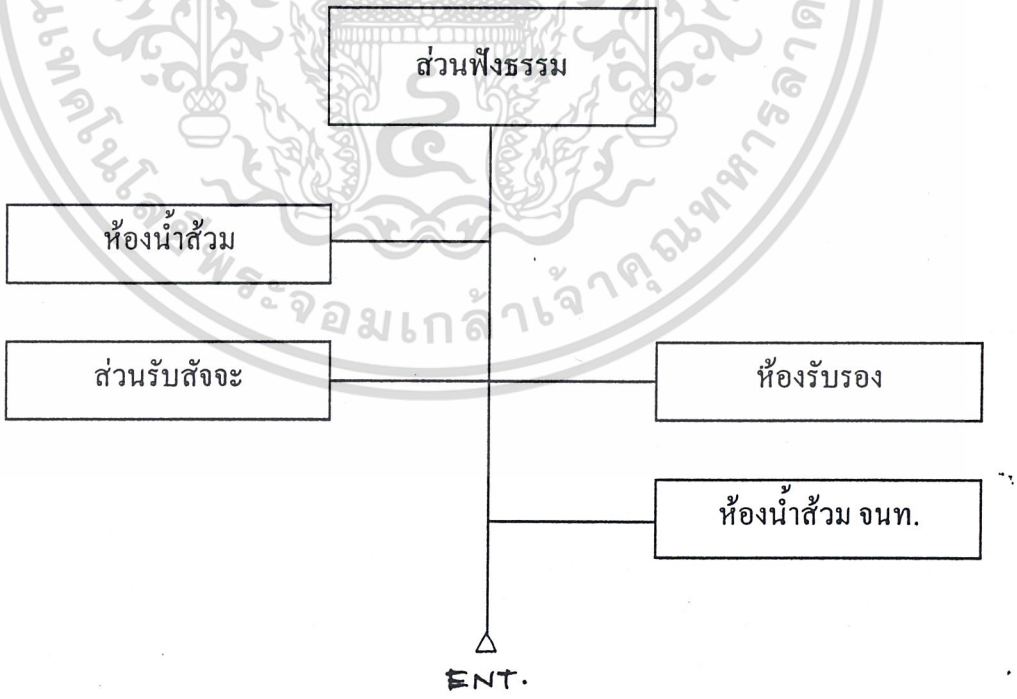


ตารางและแผนภูมิที่21แสดงความสัมพันธ์ของฝ่ายผู้ป่วยบำบัดและฟื้นฟู

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แสดงความสัมพันธ์ส่วนศาลารับสัจจะ

องค์ประกอบ	1	2	3	4	5	รวม
1. ส่วนรับสัจจะ		X	X	X	X	7
2. ส่วนฟังธรรม	2		X	X	X	6
3. ห้องน้ำส้วม	1	2		X	X	5
4. ห้องรับรอง	2	1	1		X	6
5. ห้องน้ำส้วมวิทยากร	2	1	1	2		6

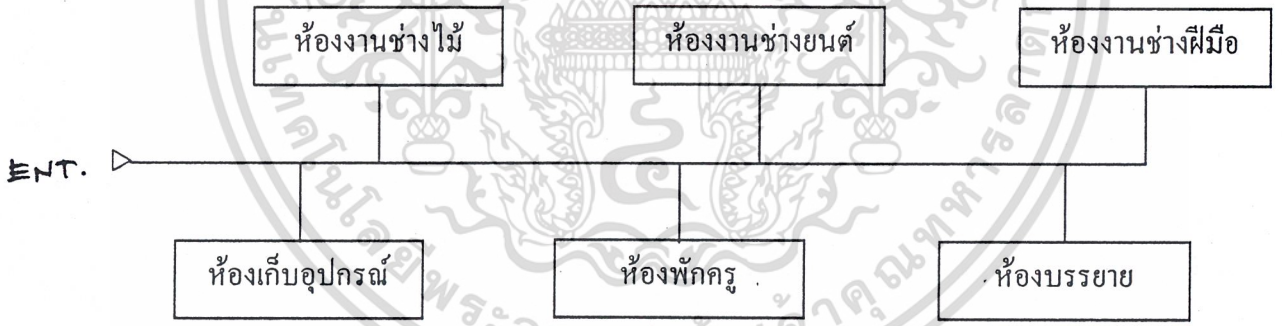


ตารางและแผนภูมิที่22แสดงความสัมพันธ์ของฝ่ายศาลารับสัจจะ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แสดงความสัมพันธ์ส่วนฝึกวิชาชีพ

องค์ประกอบ	1	2	3	4	5	6	รวม
1. ห้องงานช่างไม้		X	X	X	X	X	9
2. ห้องงานช่างยนต์	2		X	X	X	X	9
3. ห้องงานช่างฝีมือ	2	2		X	X	X	9
4. ห้องบรรยาย	2	2	2		X	X	10
5. ห้องพักครู	1	1	1	2		X	7
6. ห้องเก็บอุปกรณ์	2	2	2	2	2		10

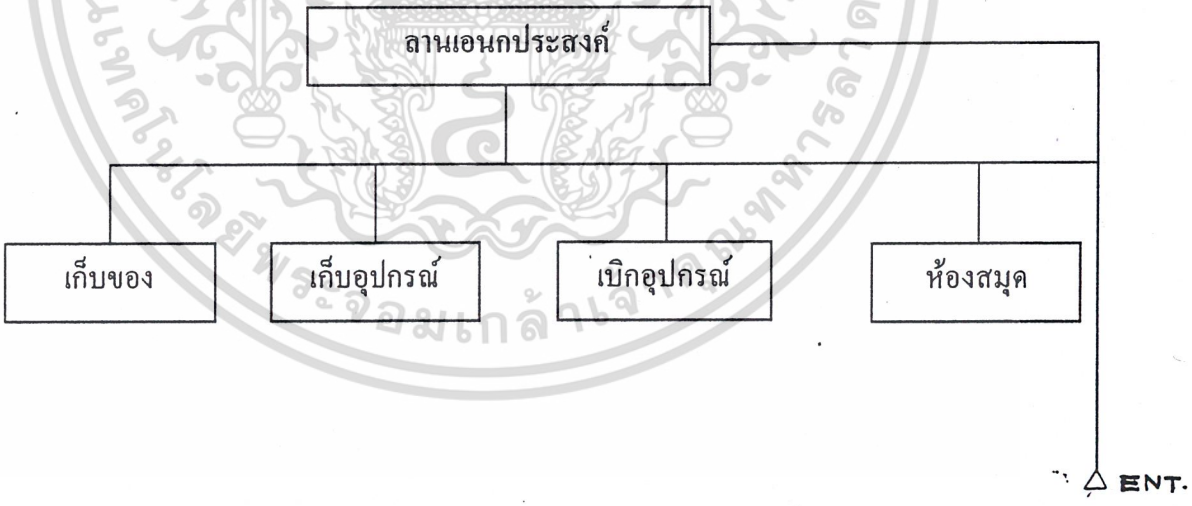


ตารางและแผนภูมิที่23แสดงความสัมพันธ์ของฝ่ายวิชาชีพ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แสดงความสัมพันธ์ฝ่ายกิจกรรมสันทนาการ

องค์ประกอบ	1	2	3	4	5	รวม
1. ห้องสมุด		•	•	•	•	6
2. ลานเอนกประสงค์	2		•	•	•	8
3. ห้อง จนท. เบิกจ่ายอุปกรณ์กีฬา	1	3		•	•	7
4. ห้องเก็บอุปกรณ์กีฬา	1	2	2		•	6
5. ห้องเก็บของ	2	1	1	1		5



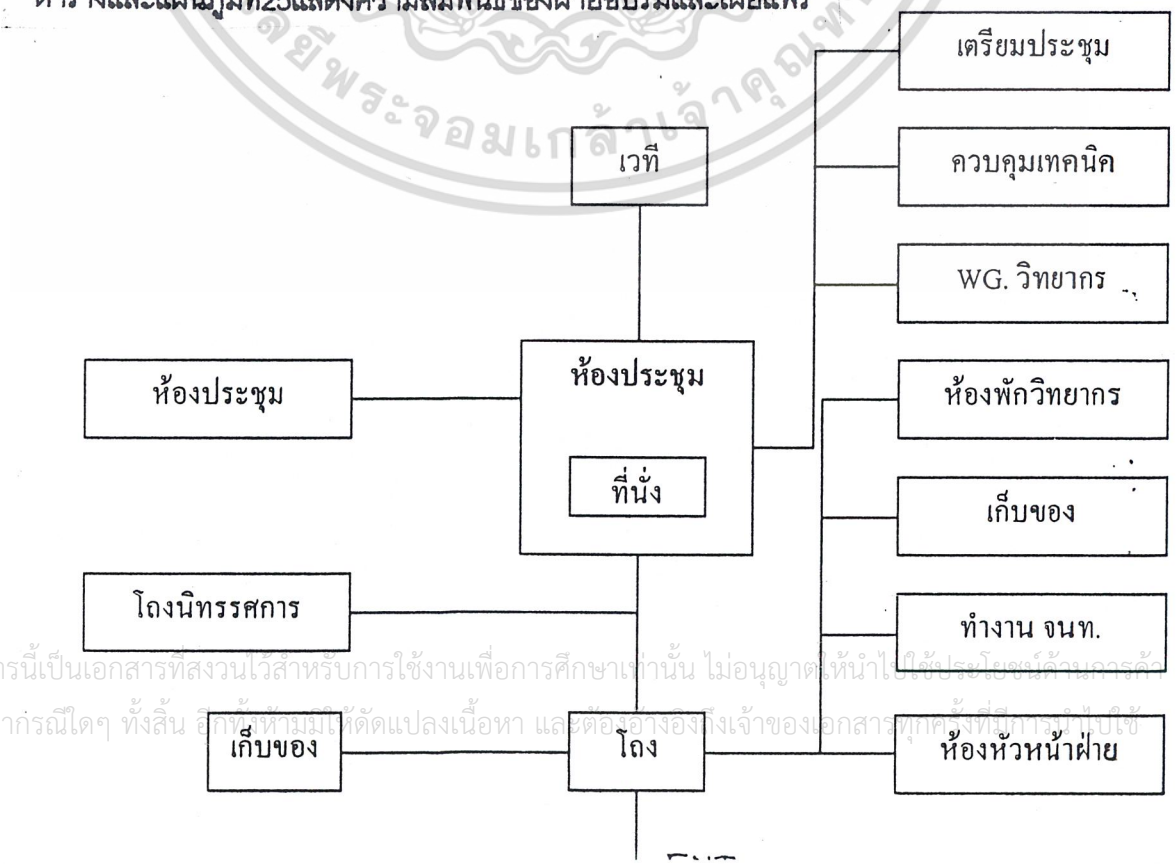
ตารางและแผนภูมิที่24แสดงความสัมพันธ์ของฝ่ายสันทนาการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แสดงความสัมพันธ์ฝ่ายอบรมและเผยแพร่

องค์ประกอบ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	รวม
1. ห้องหัวหน้าฝ่าย																20
2. ห้องทำงาน จนท.	2															21
3. ห้องเก็บของ	1	2														19
4. โถงทางเข้า	2	2	2													22
5. ห้องประชุม	2	2	2	2												29
6. พื้นที่นั่ง	1	1	1	1	2											17
7. พื้นที่เวที	1	1	1	1	2	2										17
8. ห้องควบคุมเทคนิค	2	2	1	2	3	1	1									20
9. ห้องพักวิทยากร	1	1	1	2	2	1	1	2								18
10. ห้องน้ำส้วมวิทยากร	1	1	1	1	1	1	1	1	2							16
11. ห้องเตรียมการประชุม	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2						19
12. ห้องเก็บอุปกรณ์	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2					17
13. ห้องน้ำส้วมผู้ประชุม	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2				18
14. โถงจัดแสดง	2	2	3	2	3	1	1	1	1	1	2	1	1			23
15. ห้องเก็บของ	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2		20

ตารางและแผนภูมิที่25แสดงความสัมพันธ์ของฝ่ายอบรมและเผยแพร่



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แสดงความสัมพันธ์ฝ่ายโภชนาการ

องค์ประกอบ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	รวม
1. ห้องอาหารเจ้าหน้าที่																			21
2. ห้องน้ำส้วม จนท.	2																		18
3. ห้องครัวส่วน จนท.	2	1																	19
4. ส่วนเตรียมอาหาร	2	1	1																19
5. ส่วนประกอบอาหาร	1	1	1	1															17
6. ส่วนเก็บอาหารแห้ง	1	1	1	1	1														17
7. ส่วนเก็บอาหารสด	1	1	1	1	1	1													17
8. ห้องเก็บอุปกรณ์	1	1	1	1	1	1	1												17
9. บริเวณล้างภาชนะ	1	1	1	1	1	1	1	1											17
10. ห้องนักโภชนาการ	1	1	1	1	1	1	1	1	1										19
11. ส่วนควบคุมครัว	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2									20
12. ห้องครัวใหญ่	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2								19
13. ส่วนเตรียมอาหาร	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1							18
14. ส่วนปรุงอาหาร	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						17
15. ส่วนเก็บอาหารแห้ง	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					17
16. ส่วนเก็บอาหารสด	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				17
17. ห้องเก็บอุปกรณ์	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			17
18. บริเวณล้างภาชนะ	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		17

ตารางและแผนภูมิที่26แสดงความสัมพันธ์ของฝ่ายโภชนาการ

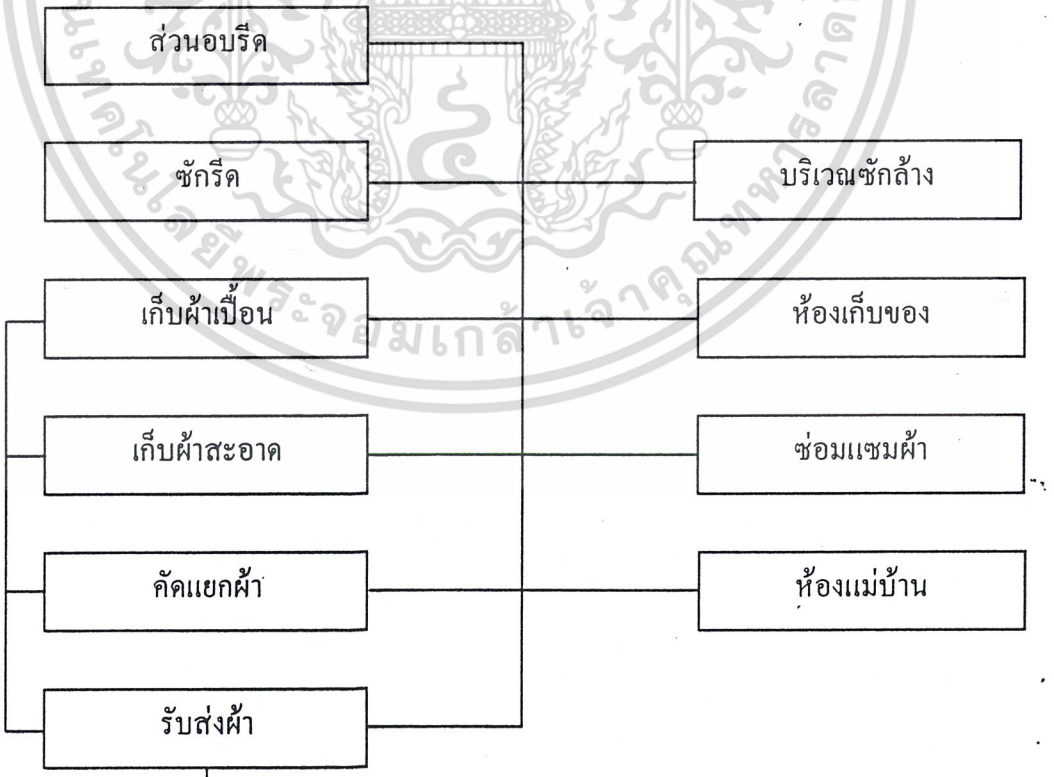
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ENT.

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แสดงความสัมพันธ์ฝ่ายรักษาความสะอาด

องค์ประกอบ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	รวม
1. ห้องแม่บ้าน		•	•	•	•	•	•	•	•	•	12
2. ห้องซักรีด	2		•	•	•	•	•	•	•	•	14
3. ส่วนรับส่งผ้า	2	1		•	•	•	•	•	•	•	12
4. ห้องเก็บผ้าเปื้อน	2	1	2		•	•	•	•	•	•	12
5. บริเวณคัดผ้า	1	2	2	2		•	•	•	•	•	13
6. บริเวณซักล้าง	1	2	1	1	1		•	•	•	•	11
7. ส่วนอบรีด	1	2	1	1	1	2		•	•	•	12
8 ส่วนเก็บผ้าสะอาด	1	2	1	1	1	1	2		•	•	11
9. ห้องเก็บของ	1	1	1	1	1	1	1	1		•	9
10. ส่วนซ่อมแซมผ้า	1	1	1	1	2	1	1	1	1		10



ตารางและแผนภูมิที่27แสดงความสัมพันธ์ของฝ่ายรักษาความสะอาด

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แสดงความสัมพันธ์ฝ่ายรักษาความปลอดภัย, ฝ่ายเทคนิค, ฝ่ายพัสดุกลาง, และส่วนพักเจ้าหน้าที่

องค์ประกอบ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	รวม
1. โถง		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26
2. ห้องหัวหน้าฝ่าย	2		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
3. ห้องหัวหน้าฝ่ายรปภ.	2	1		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
4. ห้องทำงานจนท. รปภ.	2	1	2		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
5. ห้องเก็บอุปกรณ์	1	1	1	1		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
6. ห้อง จนท. ซ่อมบำรุง	2	1	1	1	1		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21
7. เก็บเครื่องมือทำสวน	1	1	1	1	1	2		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
8. ห้อง BOSS ซ่อมบำรุง	2	1	1	1	1	2	2		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	27
9. ห้องเครื่องไฟฟ้า	1	1	1	1	1	1	1	2		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
10. ห้องเครื่องปั๊มน้ำ	1	1	1	1	1	1	1	2	1		X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
11. ห้องบำบัดน้ำเสีย	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1		X	X	X	X	X	X	X	X	19
12. ห้องเก็บถังก๊าซ	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1		X	X	X	X	X	X	X	19
13. ห้องทำลายขยะ	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1		X	X	X	X	X	X	19
14. ห้องเก็บของรวม	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1		X	X	X	X	X	19
15. ห้อง จนท.พัสดุ	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		X	X	X	X	25
16. ห้องเก็บของ	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3		X	X	X	22
17. ลานรับส่งของ	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2		X	X	23
18. ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1		X	22
19. ส่วนพักอาศัย จนท.	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2		20

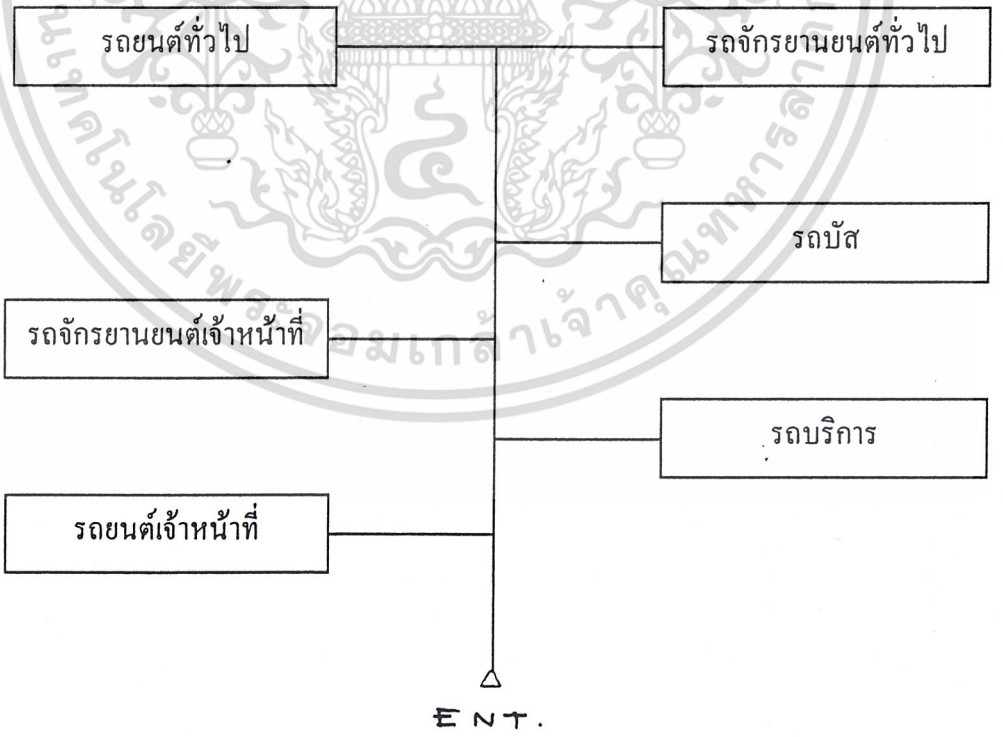
ตารางและแผนภูมิที่28แสดงความสัมพันธ์ของฝ่าย รักษาความปลอดภัย / พัสดุกลาง /เทคนิคส่วนพักเจ้าหน้าที่

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แสดงความสัมพันธ์ส่วนจอดรถ

องค์ประกอบ	1	2	3	4	5	6	รวม
1. จอดรถเจ้าหน้าที่		X	X	X	X	X	7
2. จอดรถยนต์ทั่วไป	1		X	X	X	X	6
3. จอดรถบริการ	2	1		X	X	X	8
4. จอดรถจักรยานยนต์	1	1	2		X	X	7
5. จอดรถจักรยานยนต์ทั่วไป	1	2	1	1		X	6
6. จอดรถบัส (70 ที่นั่ง)	2	1	2	2	1		8



ตารางและแผนภูมิที่29แสดงความสัมพันธ์ของฝ่ายจอดรถ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

3.4 การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงเทคนิค

3.4.1 ระบบโครงสร้าง

โครงสร้างอาคารที่เหมาะสมกับอาคารนี้ สมควรเป็นโครงสร้างชนิดคอนกรีตเสริมเหล็กอย่างยิ่ง เนื่องจากเป็นอาคารในสถานที่ราชการ จึงต้องคำนึงถึงสิ่งต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

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

ระบบก่อสร้างที่ใช้กันในปัจจุบัน ลักษณะทั่วไปเป็นการก่อสร้างที่ทำในบริเวณสถานที่ก่อสร้างนั้น (CAST IN PLACE) ระบบการก่อสร้างวิธีนี้ได้เริ่มมีมานานแล้ว และปัจจุบันก็ยังนิยมการก่อสร้างวิธีนี้อยู่มาก โดยเฉพาะประเทศที่ด้อยพัฒนาและกำลังพัฒนา ระบบนี้แบ่งออกเป็น

ก. โครงสร้างแบบกำแพงรับน้ำหนัก ลักษณะโดยทั่วไปจะใช้กำแพงหรือผนังเป็นส่วนรับน้ำหนัก โดยการถ่ายน้ำหนักลงสู่ฐานรากในแนวดิ่ง วัสดุที่ใช้ส่วนมากเป็นอิฐนำมาวางซ้อนกันขัดด้วยปูนก่อน

ข. โครงสร้างเสาและคานรับน้ำหนัก ลักษณะโดยทั่วไปอาจจะกล่าวได้ว่าเป็นลักษณะวิธีการก่อสร้างที่ใช้แพร่หลายในปัจจุบัน ลักษณะการถ่ายน้ำหนักจากผนัง ซึ่งเป็นเพียงตัวกั้นร่างกายในเท่านั้น ลงสู่ตามคานในลักษณะแนวดิ่ง วัสดุที่ใช้ทั่วไป เช่น ไม้ คอนกรีต

3.4.2 ระบบพื้น

ระบบพื้นที่จะนำมาใช้กับอาคารสูงมีด้วยกันหลายระบบ ดังต่อไปนี้

1. ระบบพื้นคอนกรีตเสริมเหล็กหล่อในที่ ได้แก่ พื้นทางเดียว (ONE WAY SLAB) พื้นสองทาง (TWO WAY SLAB) พื้นย่น (CANTILIVER SLAB) พื้นทางเดียวเป็นพื้นที่มีคานรองรับ 2 ด้าน มีอัตราส่วนด้านยาว : ด้านสั้นตั้งแต่ 2 ขึ้นไป พื้นสองทางเป็นพื้นที่มีคานรองรับ 4 ด้าน มีอัตราส่วนด้านยาว : ด้านสั้นน้อยกว่า 2 หรือ เท่ากับ 2 ความหนาของพื้นที่สองทางไม่ควรน้อยกว่า 8 ซม. พื้นที่ยื่นมักพบมากในส่วนที่เป็นกันสาด ความหนาของพื้นที่ไม่ควรหนาน้อยกว่าระยะพื้นยื่น หารด้วย 12

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

2. ระบบพื้นสำเร็จ (PRECAST FLOOR SLAB) พื้นระบบมีหลายประเภท เช่น ระบบโครงพื้นหลายชั้นเดียว และระบบพื้นคอนกรีตตัน ระบบที่เหมาะสำหรับอาคารสูง คือ ระบบโครงพื้นชั้นเดียว อันได้แก่ พื้นสำเร็จรูป U-CHANNERL HOLLOW CORE DOUBLE TEE ซึ่งสามารถพาดช่วงได้กว้างกว่าพื้นสำเร็จรูปแบบอื่น ๆ โดยพาดช่วงได้กว้างตั้งแต่ 7.00 - 12.00 เมตร

3. พื้นวาฟเฟิล สแลบ (WAFFLE SLAB) เป็นชนิดของพื้นที่ประกอบด้วยคานซอย คอนกรีตเสริมเหล็ก วางเหล็กเสริมสองทางซึ่งวิ่งอยู่ในคานซอยที่ตัดกันเป็นตะแกรงสี่เหลี่ยมตามพื้นที่ของพื้น ส่วนที่อยู่ใกล้เสาจะเป็นแบบพื้นเรียบ

3.4.3 ระบบปรับอากาศ

ระบบปรับอากาศแบ่งตามลักษณะการใช้งานได้ 2 แบบ คือ

ระบบปรับอากาศโดยตรง (DIRECT REFRIGARATION SYSTEM) คือ การปรับอากาศโดยการใช้อากาศฝ่าย COLLING COL โดยตรง เหมาะสำหรับระบบปรับอากาศขนาดเล็ก

ระบบปรับอากาศโดยอ้อม (INDIRECT REFRIGARATIOON SYSTEM) เป็นวิธีอาศัยตัวกลาง เป็นตัวนำความร้อนจากบริเวณหนึ่งมาให้แก่รังผึ้งรับความร้อนของเครื่องอีกท่อหนึ่ง การปรับอากาศวิธีนี้พัฒนาใช้กับสถานที่ที่ต้องการปรับอากาศขนาดกว้างมมาก การปรับอากาศนี้ใช้กับปรับอากาศ ระบบศูนย์รวม (CENTER SYSTEM)

3.4.4 ระบบระบายอากาศ

ระบบระบายอากาศโดยทั่วไปแบ่งได้เป็น 2 ระบบ คือ

1. การระบายอากาศโดยธรรมชาติ (NATURAL VENTILATION) เป็นระบบที่ใช้พัดลมพาเอาอากาศออกไปในห้องต่าง ๆ จะมีหน้าต่างเป็นช่องสำหรับระบายอากาศ ส่วนการระบายอากาศของห้องน้ำ อาจทำให้จัดท่อลมในแนวนอนให้พัดลมเข้า ห้องน้ำผ่านท่อลมในแนวดิ่งด้านบนของอาคาร โดยอาศัยความแตกต่างของอุณหภูมิของอากาศ

2. การระบายอากาศโดยวิธีกล (MECHANICAL VENTILATION) เป็นวิธีที่ใช้พัดลมระบายอากาศเข้าช่วย ไม่ต้องอาศัยทิศทางลมและดินฟ้าอากาศ การทำงานอากาศในห้องน้ำจะถูกพัดลมระบายอากาศดูดผ่านหน้ากากลม และท่อลมออกไปสู่ภายนอกอาคาร และมีอากาศจากภายนอกซึมผ่านเข้ามาได้

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

การระบายอากาศจะต้องมีเฉพาะด้าน การระบายอากาศแบบนี้ สามารถใช้ระบายอากาศโดยวิธีกลแบ่งออกเป็นแบบเฉพาะห้องและแบบรวม ดังรายละเอียดดังนี้

1. การระบายอากาศเฉพาะห้อง การระบายอากาศแบบนี้ สามารถใช้ระบายอากาศตลอดเวลา หรือชั่วคราวก็ได้ตามความต้องการ เหมาะกับอาคารที่ผู้คนเข้าพักรับผิดชอบการทำงาน และการบำรุงรักษาเอง แต่ถ้าเจ้าของอาคารต้องรับผิดชอบทั้งหมดจะไม่สะดวก เพราะต้องบำรุงรักษา พัดลมระบายอากาศขนาดเล็กเป็นจำนวนมาก นอกจากนี้ยังต้องมีช่องระบายอากาศที่ผนังด้านข้างของอากาศ

2. ระบบระบายอากาศแบบรวม ระบบนี้เหมาะสำหรับอาคารที่มีห้องน้ำซ้อนกันตลอด ทำให้สามารถใช้ท่อลมในแนวดิ่งตรงขึ้นไปบนหลังคา

ภายในโครงการนั้นมีพื้นที่มากและใหญ่จึงจำเป็นต้องระบายอากาศด้วยวิธีกล โดยเลือกใช้ในระบบระบายอากาศแบบรวม เหมาะกับอาคารที่ต้องมีการระบายอากาศมาก โดยใช้ท่อขนาดใหญ่ แล้วแยกย่อยออกไปตามจุดต่างๆ เพื่อดูดอากาศ

๓.๔.๕ ระบบไฟฟ้า

1. หม้อแปลงไฟฟ้า

หม้อแปลงไฟฟ้า โดยทั่วไปจะใช้แบบแห้ง (DRY - TYPE) ระบายความร้อนด้วยอากาศธรรมดา หรือมีพัดลมเป่าช่วยสำหรับหม้อแปลงไฟฟ้าขนาดใหญ่ หม้อแปลงแห้งที่ผลิตขึ้นในปัจจุบันมี 2 แบบ คือ

1. แบบ VENTILATED หม้อแปลงนี้ใช้ลวดที่หุ้มด้วย NOMEX - PAPER ทนความร้อนได้ 200 C เพมือพับคอยล์ แล้วพับด้วยวานิช

2. แบบ CAST - RESIN แบบนี้ใช้ RESIN เทหุ้มรอบคอยล์ของหม้อแปลง ทั้งแรงและแรงสูง ทนความร้อนได้ 300 C

หม้อแปลงในโครงการใช้แบบ CAST - RESIN เพราะมีคุณภาพที่ดีกว่าในแง่ของการทนความร้อน

2. การจ่ายกำลังไฟ

การจ่ายกำลังไฟฟ้าอาคารสูง ควรเลือกจุดส่งกำลังไฟฟ้าที่เหมาะสม เพื่อการกระจายกำลังไฟฟ้าให้ได้แรงเคลื่อนที่สม่ำเสมอ แรงเคลื่อนไม่ตก และไม่สิ้นเปลืองสายไฟฟ้า การตั้งหม้อแปลงไฟฟ้าเพื่อจุดต้นกำลังทำได้หลายแบบ คือ

1. ตั้งหม้อแปลงที่ชั้นล่างแต่เพียงแห่งเดียว แล้วเดินสายแรงต่ำเดินจากชั้นล่างไปสู่ชั้นบนสุด วิธีนี้จะทำให้เกิดการสิ้นเปลืองสายแรงดันต่ำมาก เพราะสายที่ต้นทางต้องใหญ่และเล็กลงในตอนบน และมีโอกาสเกิดโวลท์ร็อบได้มากเมื่อใช้ไฟเต็มกำลัง

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น และห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

2. ตั้งหม้อแปลงหลายขุด แล้วแต่ความสามารถของอาคาร วิธีนี้จะใช้สายไฟฟ้าได้เล็กกว่าได้แรงดันไฟฟ้าสม่ำเสมอ และไม่เกิดโวลต์ร็อบเมื่อใช้ไฟฟ้าสูงสุด

เลือกระบบตั้งหม้อแปลงหลายขุด โดยขุดใหญ่ 1 ขุด แล้วกระจายไปยังขุดย่อยตามส่วนต่าง ๆ ของอาคาร เช่น ห้องแสดงสินค้า

3. ระบบสายป้อน

ระบบสายป้อน (FEEDERS) ที่ใช้อยู่ในปัจจุบันมี 3 ชนิด คือ

1. สายไฟฟ้า มีทั้งแบบหุ้มฉนวนและแบบเปลือย การใช้งานต้องพิจารณาถึงขนาดกระแสที่ยอมให้ไหลได้สูงสุด ชนิดของฉนวน ประเภทการใช้งานขนาดแรงดันไฟฟ้าที่ทนขณะใช้งาน

2. สายเคเบิล เป็นสายที่มีฉนวนและสิ่งอื่นห่อหุ้มอยู่ด้วย เพื่อใช้ในการฝังดินหรือเดินสายเคเบิล ในที่มีสารเคมีอาจทำลายสายได้

3. บัสเวย์ (BUSWAY) เป็นแท่งตัวนำที่รองรับด้วยฉนวน ซึ่งวางอยู่ในท่อปิดตัวนำไฟฟ้าอาจจะเป็นอลูมิเนียม หรือทองแดง

4. ระบบไฟฟ้าฉุกเฉิน

ในอาคารจะต้องมีไฟฟ้าฉุกเฉิน 2 ระบบ ระบบหนึ่งเป็นเครื่องกำเนิดไฟฟ้าดีเซลชนิดทำงานอัตโนมัติ คือ เดินเครื่องและมีสวิทช์สับเปลี่ยนจ่ายไฟให้กับอุปกรณ์ไฟฟ้าที่สำคัญภายใน 10 นาที หลังจากไฟแมนดับ โดยจ่ายให้กับอุปกรณ์ต่าง ๆ เช่น ลิฟท์ เครื่องสูบน้ำประปาและดับเพลิง ระบบแจ้งสัญญาณอัตโนมัติ ตู้สาขาโทรศัพท์และไฟแสงสว่างในบริเวณที่สำคัญเป็นต้น

ระบบที่สอง คือ ระบบไฟแสงสว่างที่ใช้ป้อนจากแบตเตอรี่ เพื่อให้แสงสว่างในช่วงก่อนระบบไฟแสงสว่างจากเครื่องกำเนิดไฟฟ้าจะมาถึง หรือในกรณีที่เครื่องกำเนิดไฟฟ้าไม่ทำงาน โดยติดตั้งในบริเวณที่มีความสำคัญต่อชีวิต เช่น หลอดไฟ ทางหนีไฟ โคมบันไดหนีไฟ โคมไฟฉุกเฉิน และไฟในห้องเครื่องกำเนิดไฟฟ้า เป็นต้น

ส่วนเครื่องคอมพิวเตอร์ที่มีการใช้ไฟป้อนอยู่ตลอดเวลา และต้องมีการควบคุมแรงดันไฟฟ้า และความถี่ให้คงที่อยู่ตลอดเวลาไม่ขาดตอน จำเป็นต้องติดอุปกรณ์ที่เรียกว่า UNINTERRUPITBLE POWER SYSTEM (UPS) แบบที่ใช้สำหรับ เครื่องคอมพิวเตอร์ โดยเฉพาะอุปกรณ์ (INVERTER) STATER BYPASS SWITCH และ MAINTANANCE BYPASS SWITCH

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

การควบคุมสวิทช์ หรือ CIRCUIT BREAKER ในการออกแบบต้องเตรียมการขยาย และความต้องการใช้เพิ่มขึ้นในอนาคต โดยปกติจะเตรียมสถานที่เผื่อประมาณ 30 - 50 % ในระยะเวลา 10 ปี

3.4.6 ระบบป้องกันอัคคีภัย

โครงสร้างของระบบสัญญาณเตือนภัยแบ่งออกเป็น 5 ส่วนใหญ่ ๆ ทำงานเชื่อมโยงกันดังนี้

1. ชุดจ่ายไฟ (POWER SUPPLY UNIT) เป็นอุปกรณ์แปลงกำลังไฟฟ้าจากไฟหลัก (AC) มาเป็นไฟกระแสตรง (DC) แรงดันต่ำให้กับระบบและแบตเตอรี่สำรองกำลังไฟฟ้า ในกรณีที่ไฟหลักเกิดขัดข้องจะทำการสับการใช้ไฟฟ้าจากแบตเตอรี่สำรองกำลังไฟฟ้าแบบอัตโนมัติ

2. แผงควบคุม (CONTROL PANEL) เป็นส่วนควบคุมและตรวจสอบการทำงานของอุปกรณ์และส่วนต่าง ๆ ของระบบ ซึ่งประกอบด้วย วงจรตรวจคุม (SUPERVISED) วงจรป้องกันระบบ วงจรแจ้งสัญญาณการทำงานในภาวะปกติ และภาวะขัดข้องต่าง ๆ ของระบบ

3. อุปกรณ์เริ่มสัญญาณ (INITIATING DEVICES) เป็นอุปกรณ์ต้นกำเนิดของสัญญาณเตือนภัยแบ่งออกเป็น 2 ชนิด คือ อุปกรณ์เริ่มสัญญาณจากบุคคล (MANUAL STATION) ถูกใช้งานโดยเด็ดขาด การทำงานอาจเป็นแบบ SINGLE ACTION หรือ DUAL ACTION ชนิดที่สอง คือ อุปกรณ์เริ่มสัญญาณโดยอัตโนมัติ เช่น อุปกรณ์ตรวจจับควัน (SMOKE DETECTOR) อุปกรณ์ตรวจจับความร้อน (HEAT DETECTOR) อุปกรณ์ตรวจจับเปลวไฟ (FLAME DETECTOR)

4. อุปกรณ์แจ้งสัญญาณ (SIGNALLING DEVICES) เป็นอุปกรณ์แจ้งสัญญาณให้แก่แขก และเจ้าหน้าที่ทราบว่ามีเพลิงไหม้เกิดขึ้นด้วยสัญญาณเสียงหรือสัญญาณแจ้ง (AUDIBLE & VISUAL SIGNALLING DEVICES) เช่น กระดิ่ง หวูด ไซเรน ไฟสัญญาณ จอภาพ เครื่องพิมพ์ เป็นต้น

5. อุปกรณ์ประกอบ (AUXILIARY DEVICES) เป็นอุปกรณ์ที่ทำงานเชื่อมโยงกับระบบอื่น ๆ ที่ต้องการ การควบคุมเพื่อป้องกันผลที่เกิดจากอัคคีภัย โดยการถ่ายทอดสัญญาณและกระตุ้นการทำงานของระบบต่าง ๆ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

๓.๔.๗ ระบบประปา

ระบบประปาควรจะได้รับการออกแบบเป็นระบบธรรมดา เพราะสามารถนำข้อมูลที่ได้ไปคำนวณระบบอื่น ๆ เช่น ระบบระบายน้ำได้ ขั้นตอนในการออกแบบระบบประปาประกอบด้วย

ถังเก็บน้ำที่พื้นดินเหตุผลสำคัญที่ต้องมีถังเก็บน้ำ คือ ถ้าจะสูบน้ำออกจากท่อเมนของประปา ทำให้แรงดันในท่อลดลง ทำให้เกิดผลเสียกับอาคารข้างเคียง ระบบป้องกันอัคคีภัยสาธารณะ เป็นต้น

ระบบจ่ายน้ำภายในอาคาร ระบบจ่ายน้ำจากถังสูง เป็นระบบที่สูบน้ำจากถังเก็บน้ำดินขึ้นไปเก็บเอาไว้ยังส่วนของอาคาร ทำการส่งน้ำด้วยความดันคงที่ ไม่ว่าจะเป็นช่วงที่ต้องการน้ำน้อยหรือมาก

เครื่องสูบน้ำชนิดที่ควรเป็นแบบ TURBIN PUMO ชนิด MULTISTAGE DIFFUSER TYPE แสดงส่วนประกอบของระบบสูบน้ำเพิ่มความดันในเส้นท่อโดยตรงโดยใช้เครื่องสูบน้ำแบบความเร็วคงที่ 3 เครื่อง ควบคุมการทำงานด้วยเครื่องวัดอัตราการไหลของน้ำ

๓.๔.๘ ระบบกำจัดน้ำเสีย

ในระบบการบำบัดน้ำเสียสำหรับอาคารขนาดใหญ่ สามารถแบ่งออกได้เป็น 2 วิธี คือ

1. ระบบกำจัดน้ำเสียโดยใช้อ๊อกซิเจน
2. ระบบกำจัดน้ำเสียโดยไม่ใช้อ๊อกซิเจน

ระบบที่นิยมใช้กันอยู่โดยทั่วไป จะเป็นระบบที่ใช้อ๊อกซิเจน เพราะระบบที่ไม่ใช้อ๊อกซิเจนจะก่อให้เกิด คาร์บอนไดออกไซด์ ซึ่งจะส่งผลให้กลิ่นเหม็น

1.1 SEPTICTAND AND SEND FILTER

1.2 OXI DENATION FOND

น้ำเสียจากส่วนต่าง ๆ ของอาคารจะไหลมารวมกันที่ SEWAGE HOLDING TANK จากนั้นก็จะถูกสูบขึ้นสู่ AERATED อยู่ทำการหมุนเวียนน้ำเสียให้ได้รับอ๊อกซิเจน เนื่องจากแบคทีเรียประเภทที่ต้องใช้อ๊อกซิเจนในการย่อยสลายของเสีย น้ำเสียจาก AERATED TANK ที่ถูกย่อยสลายแล้วจะไหลลันไปยัง SETTING TANK หรือถังตกตะกอน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

๓.๔.๙ ระบบสื่อสาร

ระบบประชาสัมพันธ์

ระบบนี้ประกอบด้วยตัวกระจายเสียง (AMPLIFIER) เครื่องรับวิทยุ (TUNER) เครื่องเล่นแผ่นเสียง (TURNTABLE) เครื่องเล่นเทป (CASSETTE DESK) และ ลำโพง (SPEADER) ที่จะติดตั้งตามส่วนต่าง ๆ ที่ถูกกำหนดขึ้นภายในโครงการ นอกจากนี้ยังมีวงจรของไมโครโฟนต่ออยู่ด้วย

ระบบสายอากาศสำหรับเครื่องรับโทรทัศน์

โดยปกติเครื่องรับโทรทัศน์จะต้องใช้สายอากาศ เพิ่มประสิทธิภาพในการรับสัญญาณ ซึ่งอาจแบ่งการรับสัญญาณออกได้ 2 ระบบ คือ

1. ระบบการใช้เสาอากาศเดียว
2. ระบบการใช้จานสายอากาศ

ระบบโทรศัพท์

1. DRIVATE AUTOMATIC BRANCH EXCHANGE PABX OR PAX

เป็นระบบโทรศัพท์สายตรง ซึ่งสามารถติดต่อโดยตางระหว่างภายในและภายนอกโดยอัตโนมัติ มีกำลังขยายมากกว่า 50 หมายเลข โดยไม่ต้องผ่านโอเปอร์เรเตอร์

2. PRIVATE MANUAL EXCHANGE (PMX) AND PRIVATE AUTOMATIC EXCHANGE (PAX)

เป็นระบบโทรศัพท์ที่ติดต่อระหว่างภายใน ซึ่งแยกอิสระจากระบบสาธารณะเป็นระบบโทรศัพท์เชื่อมภายใน ใช้ติดต่อภายนอกไม่ได้ โดยหมุนเลขบนหน้าปัดได้เหมือนกัน แต่หมุนเพียงเบอร์เดียวหรือสองเบอร์

๓.๔.๑๐ ระบบการกำจัดขยะ

ห้ามรวมขยะ (DEPOT)

ห้องรวมขยะ คือ ห้องที่รวมขยะเอาไว้ทั้งหมดของอาคาร เพื่อรอรถขยะมารับ รายละเอียดของห้องรวมขยะ มีดังนี้

1. ที่ต้องตั้งไม่ประเจิดประเจ้อ
2. สร้างด้วยวัสดุที่ทนทาน สามารถทำความสะอาดได้สะดวก
3. ห้องรวมขยะอาจเป็นระบบปรับอากาศ เพื่อรักษาอุณหภูมิในห้องช่วยลดการเจริญเติบโตของแบคทีเรีย ทำให้ลดการเน่าเปื่อยและกลิ่นได้

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่อนุญาตให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

3.5 การวิเคราะห์รายละเอียดที่ตั้งโครงการ

3.5.1 ที่ตั้งโครงการ

ตำบลบุดี อำเภอเมือง จังหวัดยะลา

พื้นที่โครงการ 65.625 ไร่

ขนาด 350 ม x 300 ม.

3.5.2 ลักษณะที่ตั้งโครงการ

- อยู่ในบริเวณที่สงบเงียบ และมีบริเวณกว้างขวาง พอสมควร มีบรรยากาศและสิ่งแวดล้อม ที่เป็นธรรมชาติ อยู่ห่างจากความสับสนวุ่นวาย ของเมือง และชุมชนพอสมควา

3.5.3 เหตุผล

- ที่ตั้งโครงการที่อยู่ไกลสิ่งวุ่นวาย แต่มีสิ่งแวดล้อม และบรรยากาศเป็นธรรมชาติ จะสามารถทำให้จิตใจของเข้ารับการบำบัดไม่คิดฟุ้งซ่าน และจะทำให้จิตใจของผู้เข้ารับการบำบัดสดชื่น และสงบ

- ที่ตั้งโครงการอยู่ไกลจากเมือง ทำให้ผู้เข้ารับการบำบัดขาดการกระตุ้นจากสิ่งรบกวนต่าง ๆ ทำให้ผู้รับการบำบัดมีความตั้งใจมากขึ้น

3.5.4 ระบบสาธารณูปโภค / สาธารณูปการ

- ไฟฟ้าเข้าถึง
- ประปาเข้าถึง
- โทรศัพท์เข้าถึง
- ไม่มีรถประจำทางเข้าถึง ด้วยเหตุผลที่เลือกที่ซึ่งรถประจำทางเข้าไม่ถึง เพราะจะไม่ทำให้ผู้บำบัดเกิดสิ่งเร้าที่ทำให้อยากออกไปข้างนอก ดังนั้นการเข้าถึงจึงมีเฉพาะรถยนต์ส่วนตัวเท่านั้น

3.5.5 ทิศทางแดดลม

- ทิศทางลมมาสองทิศทาง คือ ทางทิศตะวันออกเฉียงเหนือ และ ตะวันตกเฉียงใต้
- แดดส่องทางทิศทางตะวันออกและทางตะวันตก

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

๓.๕.๖ ภูมิประเทศ

- ลักษณะภูมิประเทศโดยรอบเป็นป่าเขาและสวนยางอยู่ห่างจากถนนใหญ่ 500 เมตร

- ทิศเหนือ , ใต้ , ตะวันออกติดสวนยางพารา

- ทิศตะวันตกติดกับค่าย ตชด. ที่ 44

๓.๕.๗ ภูมิอากาศ

- ลักษณะภูมิอากาศเป็นแบบร้อนชื้นมี 2 ฤดูการ คือ ฤดูฝน คือ เดือน สิงหาคม - กันยาน ซึ่งจะมีฝนตกชุกตลอดเกือบทั้งปี และฤดูร้อน คือ เดือน มีนาคม - กรกฎาคม

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ที่ตั้งโครงการ
ถนนสุขุมวิท
ถนนสุขุมวิท
ถนนสุขุมวิท

รูปที่4รูปถ่ายที่ตั้งโครงการ

รูปที่ 4.1 ทางเข้าโครงการ

รูปที่ 4.2 ทางเข้าโครงการ

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่อนุญาตให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของลิขสิทธิ์ทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ภาพที่4ภูมิประเทศที่ตั้งโครงการ

ธรณีสงฆ์บ้านหนองตูม

ธรณีสงฆ์บ้านโนนสูง

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งไม่อนุญาตให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



รูปด้านหน้าโครงการ



รูปภายในโครงการ

รูปที่4รูปถ่ายที่ตั้งโครงการ

3.6 การวิเคราะห์กฎหมายและข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องกับโครงการ

โครงการโรงพยาบาลมีกฎหมายและข้อบังคับที่เกี่ยวข้องดังนี้

1) กำหนดให้อาคารสถานพยาบาลเป็นอาคารควบคุม ห้ามก่อสร้าง ดัดแปลง หรือห้ามดัดแปลงอาคารประเภทอื่นมาเป็นสถานพยาบาล เว้นแต่ได้รับอนุญาติจากเจ้าหน้าที่พนักงาน

2) ลักษณะอาคาร

ก. ความสูงของเขตอาคารสองชั้น ที่มิได้ก่อสร้างด้วยวัสดุถาวรหรือทนไฟเป็นส่วนใหญ่ พื้นที่ชั้นล่างนั้นจะต้องสูงกว่าระดับดินเกิน 1.00 เมตร ไม่ได้

อาคารโครงการถ้าสูงเกิน 7 ชั้น ให้มีพื้นที่ดาดฟ้าใช้เป็นทางหนีไฟทางอากาศตามสถานที่เหมาะสม แต่สำหรับโครงการโรงพยาบาลเห็นสมควรน่าจะมีพื้นดาดฟ้าใช้เป็นทางหนีไฟด้วย

ข. ที่ดินถมด้วยขยะมูลฝอยห้ามก่อสร้าง เว้นแต่กลายสภาพเป็นดินแล้วหรือได้รับด้วยดินกระทุ้งแน่น ไม่ต่ำกว่า 3 ซม. แต่โครงการโรงพยาบาลไม่ควรสร้างบนดินที่ถมด้วยขยะ เพราะจะทำให้เป็นอันตรายแก่อนามัยผู้ป่วยและสภาพแวดล้อม

ค. ห้องพักที่ใช้เป็นที่พักอาศัยในอาคาร ให้มีส่วนกว้างขวางไม่ต่ำกว่า 2.50 ม. กับรวมพื้นที่ทั้งหมดไม่น้อยกว่า 9 ตร.ม. ให้มีช่องประตูต่างรวมกันไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 ของพื้นที่ห้อง

ง. ระยะดิ่งระหว่างพื้นถึงเพดาน ยอดฝ่าหรือยอหน้าของอาคารตอนต่ำสุดเป็นดังนี้คือ

1) ในสำนักงานห้องคนไข้พิเศษ มีระบบปรับอากาศ 2.40 เมตร ถ้าไม่มี 3.00 เมตร
2) ห้องคนไข้รวม ครัว มีระบบปรับอากาศ 3.00 เมตร ไม่มี 3.50 เมตร
3) ที่พักอาศัยโดยทั่วไป มีระบบปรับอากาศ 2.40 เมตร ไม่มี 2.60 เมตร
4) ห้องน้ำ ส้วม ระเบียง ช่องทางเดินของอาคาร มีระบบปรับอากาศ 2.00 เมตร ไม่มี 2.00 เมตร
5) อาคารที่จอดรถ ความสูงสุทธิถึงใต้คานหรือท่อไม่น้อยกว่า 2.10 เมตร
6) พื้นชั้นล่างของอาคาร ต้องไม่ต่ำกว่า 75 ซม. ถ้าเป็นซีเมนต์หรือวัตถุแข็งแรงอย่างอื่นต้องสูงจากพื้นดินไม่น้อยกว่า 90 ซม.

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

จ. ปล่องระบายควันมิให้มีผนังหรือหลังคารับความร้อนจัดด ความสูงปล่องต้องสูงกว่าอาคารข้างเคียงภายในระยะโดยรอบ 25.00 เมตร ไม่น้อยกว่า 1 เมตร และมีความกว้างเส้นผ่าศูนย์กลางไม่น้อยกว่า 20 : 1

ฉ. ประตู ต้องมีธรณีประตูเรียบเสมอพื้น

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

ซ. ลิฟท์ให้ทำเฉพาะอาคารที่ประกอบด้วยวัตถุทนไฟเป็นส่วนใหญ่ โดยเฉพาะส่วนที่ต่อเนื่องกับลิฟท์ ต้องเป็นวัตถุทนไฟล้วน ส่วนปลอดภัยไม่น้อยกว่า 4 เท่าของน้ำหนักที่กำหนด

ฌ. ฐานรากห้ามล้ำเข้าไปในสาธารณะ และต้องรับน้ำหนักถาวรและมั่นคง

ญ. ที่ว่าง ใหม่กว้าง 30 ใน 100 ส่วนของพื้นที่

ฎ. การระบายน้ำ

1) ต้องมีระบบระบายน้ำฝน และน้ำใช้แล้วพอเพียง

2) น้ำที่ใช้แล้ว ต้องมีระบบกำจัดน้ำใช้แล้ว ก่อนระบายลงสู่ทางระบายน้ำสาธารณะ

ฏ. ห้องน้ำ

1) ต้องมีสุขภัณฑ์ดังนี้ ทุกพื้นที่ 75 ตร.ม มีส้วม 1 ที่ ที่ปัสสาวะ 1 ที่ อ้างล้างหน้า 1 ที่

2) ห้องส้วมเนื้อที่ภายในไม่น้อยกว่าง 0.09 เมตร กว้างไม่น้อยกว่า 0.09 เมตร ถ้าเป็นอ้างอาบน้ำเนื้อที่ภายในไม่น้อยกว่า 1.50 เมตร รักษาความสะอาดง่าย และต้องมีช่องระบายอากาศ

3) ลักษณะของสถานพยาบาลที่ตั้งเป็นโครงการ ประเภทที่มีเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

ก. มีความเหมาะสมสำหรับการประกอบโรคศิลป์

ข. มีห้องตรวจโรคซึ่งจัดไว้เฉพาะโดยไม่ประเจิดประเจ้อ

ค. มีที่กำจัดสิ่งปฏิกูลที่ถูกสุขลักษณะ

ง. มีห้องส้วมที่ถูกสุขลักษณะจำนวนเพียงพอ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

จ. มีห้องผู้ป่วย ขนาดจำนวนไม่น้อย 15 ลูกบาศก์เมตร / ผู้ป่วย 1 คน และประตู หน้าต่างหรือช่องลมคำนวณเนื้อที่รวมกันไม่น้อยกว่า 1 ใน 10 ของเนื้อที่ห้อง เว้นแต่ในกรณีที่มีเครื่องปรับอากาศ หรือระบายอากาศต้องทำให้เป็นที่พอใจของผู้อนุญาติ

ฉ. มีเตียงสำหรับผู้ป่วยคนละเตียง แต่ละเตียงห่างกันอย่างน้อยไม่ต่ำกว่า 80 ซม.

ญ. ในกรณีที่ผู้ป่วยทั้งสองเพศ มีห้องผู้ป่วย ห้องส้วม และห้องน้ำ สำหรับแต่ละเพศแยกได้ต่างหากจากกัน

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

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

6) การจัดประเภทอาคารโรงพยาบาลถือเป็นอาคารขนาดใหญ่ มีลักษณะดังนี้ สร้างพื้นที่ทุกชั้นรวมกัน 10,000 ตร.ม. หรือชั้นใดชั้นหนึ่งในหลังเดียวกัน 2,000 ตร.ม. ควรสูงจากระดับถนนตั้งแต่ 15 เมตร ขึ้นไป ต้องมีที่จอดรถยนต์และที่กลับรถยนต์และทางเข้าออก

7) ที่จอดรถ

ก. ขนาดที่จอดรถยนต์ 1 คัน ต้องเป็นสี่เหลี่ยมผืนผ้ากว้างไม่น้อยกว่า 2.50 ม.

ข. ยาวไม่น้อยกว่า 6 เมตร ต้องทำเครื่องหมายให้ชัดเจน ระยะติดต่อกับอาคาร ถ้าอยู่ภายนอกทางไปสู่อาคารนั้นต้องไม่เกิน 2.00 เมตร

8) ทางเขาออกรถยนต์

ขนาดเดินรถสองแถวทางต้องกว้างไม่ต่ำกว่า 6 เมตร เดินรถทางเดียวกว้างไม่ต่ำกว่า 3.50 เมตร และมีเครื่องหมายแสดงทางเข้าออกให้ปรากฏ ระยะห่างของปากทางร่วมหรือขอบทางแยกสาธารณะ มีระยะไม่น้อยกว่า 20 เมตร และต้องไม่อยู่เชิงลาดสะพานหรือขอบทางแยกสาธารณะ มีระยะไม่น้อยกว่า 20 เมตร และต้องไม่อยู่บนเชิงลาดสะพานมีระยะไม่น้อยกว่า 20 เมตร และต้องไม่อยู่บนเชิงลาดสะพารนและต้องห่างจากจุดเชิงลาดสะพาน มีระยะไม่น้อยกว่า 50 เมตร

9) ระยะร่น

โรงพยาบาล / สถานพยาบาล ซึ่งมีระยะห่างจากแนวเขตที่ดินโดยรอบ ไม่น้อยกว่า 10 เมตร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

10) แนวอาคารและระยะต่าง ๆ

ห้ามมิให้บุคคลสร้างอาคาร หรือส่วนของอาคารยื่นออกมาใน หรือ เหนือทางที่ดินสาธารณะ เว้นแต่จะได้รับอนุญาติจากคณะเทศมนตรีเป็นหนังสือ ซึ่งจะต้องไม่เกินกำหนดต่อไปนี้ คือ

ก. สำหรับกันสาดของพื้นที่ชั้นแรกเหนือระดับถนน

ระยะยื่นของกันสาดไม่เกิน 200 เซนติเมตรจากผนัง

ระยะปลายกันสาดไม่ต่ำกว่า 300 เซนติเมตร เหนือทางเท้า

ระยะยื่นของกันสาดต้องไม่เกินกำหนดของสูตรนี้ด้วย

$$\text{สูตร} \quad \text{ข} = \frac{\text{ก} + \text{ร}}{10}$$

ข. สำหรับส่วนปราณีตทางสถาปัตยกรรมของพื้นที่ชั้นอื่น ๆ

ระยะยื่นของชายคาไม่เกิน 150 เซนติเมตรจากผนัง

ระยะยื่นของส่วนปราณีตสถาปัตยกรรมไม่เกิน 120 เซนติเมตรจากผนัง

ระยะยื่นที่กล่าวนั้นต้องไม่เกินกำหนดของสูตรนี้ด้วย

$$\text{สูตร} \quad \text{ข} = \frac{\text{ก} + \text{ร}}{10}$$

กำหนดให้ ข = ระยะยื่นออกมาจากผนังเป็นเซนติเมตร

ก = ความกว้างของถนนเป็นเซนติเมตร

ร = ระยะผนังอาคารจากแนวถนนเป็นเซนติเมตร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

3.7 การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถาปัตยกรรมเมื่อกำหนดแนวความคิดในการออกแบบ

- รูปแบบทางสถาปัตยกรรมที่เหมาะสมกับโครงการ

- หลังคาควรกันฝนได้ทั้ง 4 ด้าน และควรมี LOPE ที่ไม่ตึงเกินไป เพราะลักษณะภูมิอากาศมีฝนตกชุกเกือบตลอดทั้งปี
- ทางเดินควรมีหลังคาคลุม เพราะฝนตกชุก
- ทางเข้าออกของโครงการควรมีระบบรักษาความปลอดภัยที่ดี เพราะถ้ามีบุคคลภายนอกนำยาเสพติดเข้าไปในโครงการจะทำให้การบำบัดไม่ได้ผล
- ความสูงของอาคารไม่ควรเกิน 2 ชั้น เพราะคนไข้จะขึ้นลงลำบาก
- ควรเปิดช่องแสงมาก ๆ ในส่วน WARD เพราะถ้ามืดจะทำให้ผู้ป่วยเกิดอาการเสี้ยนยา
- วัสดุประกอบอาคารควรเป็นวัสดุทนไฟ เพราะเป็นอาคารด้านสาธารณะสุข

- การกำหนดการจัดกลุ่มอาคาร

- ควรจัดส่วนต่าง ๆ ที่สัมพันธ์กันให้อยู่ใกล้ ๆ กัน
- ส่วนถอนพิษยา ควรอยู่คนละที่กับส่วนฟื้นฟู เพราะถ้าต่างฝ่ายมาเจอกันจะทำให้เกิดการเสี้ยนยาได้
- ส่วนอำนวยการควรอยู่ด้านหน้าโครงการ เพื่อติดต่อกับผู้ที่มาติดต่อ
- ส่วนบริการควรอยู่ใกล้กับทาง SERVICE
- ส่วนนักเจ้าหน้าที่ควรอยู่ด้านหลังและแยกออกจากส่วนพักคนไข้

- รูปแบบสถาปัตยกรรมโดยรอบโครงการ

- บริเวณที่ตั้งโครงการอยู่ในเขตของประชาชนที่ส่วนมากจะนับถือศาสนาอิสลาม โดยบ้านส่วนใหญ่จะเป็นบ้านไม้ยกพื้นจากดิน เพราะฝนตกชุกและมีน้ำท่วมบ่อย หลังคากันแดดลมทั้ง 4 ด้าน ส่วนมากจะเป็นหลังคาทรงปั้นหยา

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- รูปทรงอาคาร

— ลักษณะรูปทรงอาคาร ควรเหมาะสมกับสภาพดินฟ้าอากาศ และสถาปัตยกรรมพื้นดิน และควรดูกลมกลืนกับธรรมชาติ ทั้งนั้นควรใช้รูปทรงหลังคาที่กันฝนได้ทุกด้าน รูปทรงอาคารควรจะเป็นแนว ORGANIC เพราะจะได้เข้ากับธรรมชาติ แล้วจะทำให้บรรยากาศของโครงการสวยงามซึ่งจะทำให้จิตใจของผู้บำบัดสดใสมีสมาธิไม่เสี้ยนยา

- การจัดกิจกรรมภายในและภายนอกอาคาร

— **กิจกรรมภายในอาคาร**
  — การรับสมัครผู้ป่วย
  — การให้คำปรึกษาและให้ความรู้ประชาชน
  — การบำบัดรักษาผู้ป่วยตามขั้นตอน
  — การทำกิจกรรมชุมชนบำบัด
  — การทำพิธีทางศาสนา
  — การทำกิจกรรมสันทนาการต่าง ๆ เช่น ฝึกงาน เป็นต้น

— **กิจกรรมภายนอกอาคาร**
  — การเล่นกีฬาเพื่อสุขภาพ
  — การประชุมเช้า
  — การจัดสวนภายในอาคาร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

บทที่ 4

4.1 แนวความคิดในการออกแบบสถาปัตยกรรม

4.1.1 แนวความคิดในการวางผัง

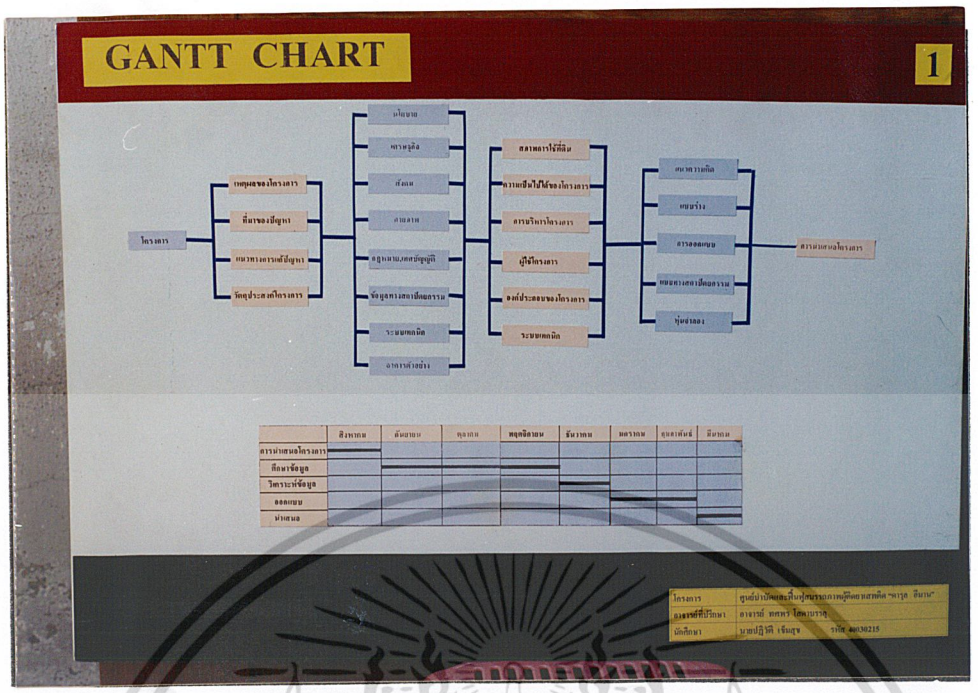
- วางอาคารให้ด้านสกัดชนกับทิศตะวันออกและตะวันตก
- ส่วนฟังธรรมซึ่งเป็นศูนย์รวมจิตใจของโครงการจัดอยู่ตรงกลางเหมือนกับที่วัดเป็นศูนย์กลางของหมู่บ้าน
- ใช้น้ำแบ่งแยกส่วนต่าง ๆ ออกจากกันให้เป็นสัดส่วน
- ส่วนอำนวยการควรอยู่ด้านหน้าเพราะมีผู้มาติดต่อมาก
- ส่วนบริการควรอยู่ด้านหลังเพราะไม่น่าชม
- ส่วนเจ้าหน้าที่ควรแยกจากส่วนต่าง ๆ อย่างชัดเจน
- จัดให้มีทางเข้าโครงการ 2 ทาง คือ ทางเข้าหลักและทางเข้าบริการ เพื่อไม่เป็นการสับสนและจะได้สะดวกในการบริการ
- ในโครงการควรจัดสวนให้มากเพื่อทำให้ผู้เข้ารับการบำบัดรู้สึกสดชื่นจิตใจ

4.1.2 แนวความคิดในการออกแบบอาคาร

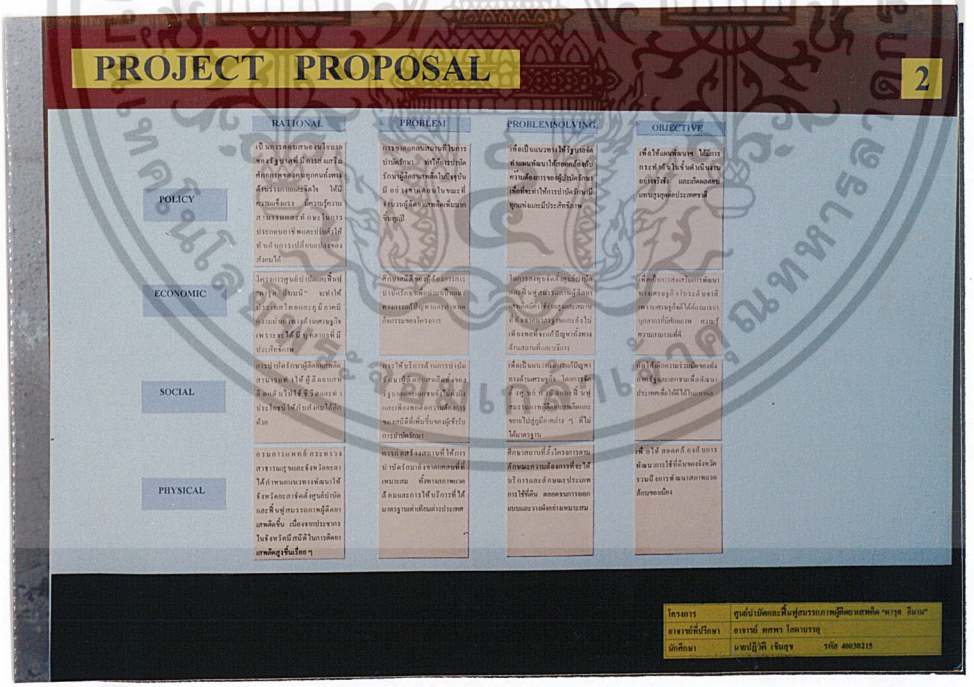
- ภาคใต้ฝนตกชุก หลังคาควรกันฝนได้ 4 ด้าน
- ทางเดินควรมีหลังคาคลุม
- สีที่ใช้กับอาคารควรเป็นสี EARTH TONE เพราะจะทำให้สบายจิตใจ
- ความสูงของอาคารไม่ควรเกิน 2 ชั้น เพราะผู้บำบัดจะขึ้นลงลำบาก

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

4.2. ภาพถ่ายแสดงผลงานการออกแบบและหุ่นจำลอง

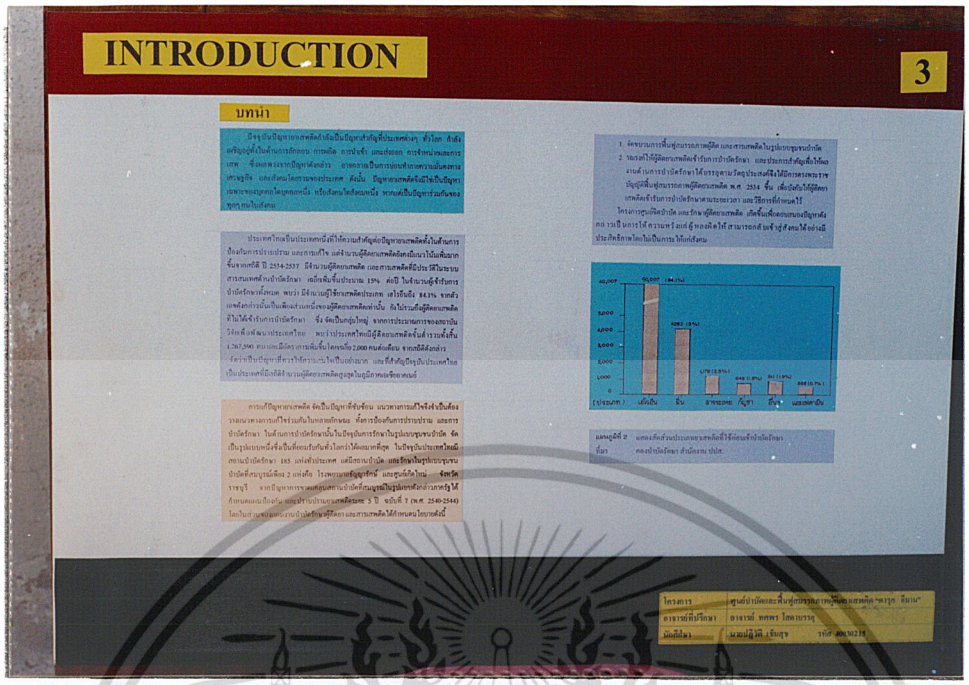


รูปที่5แสดงขั้นตอนการนำเสนอวิทยานิพนธ์

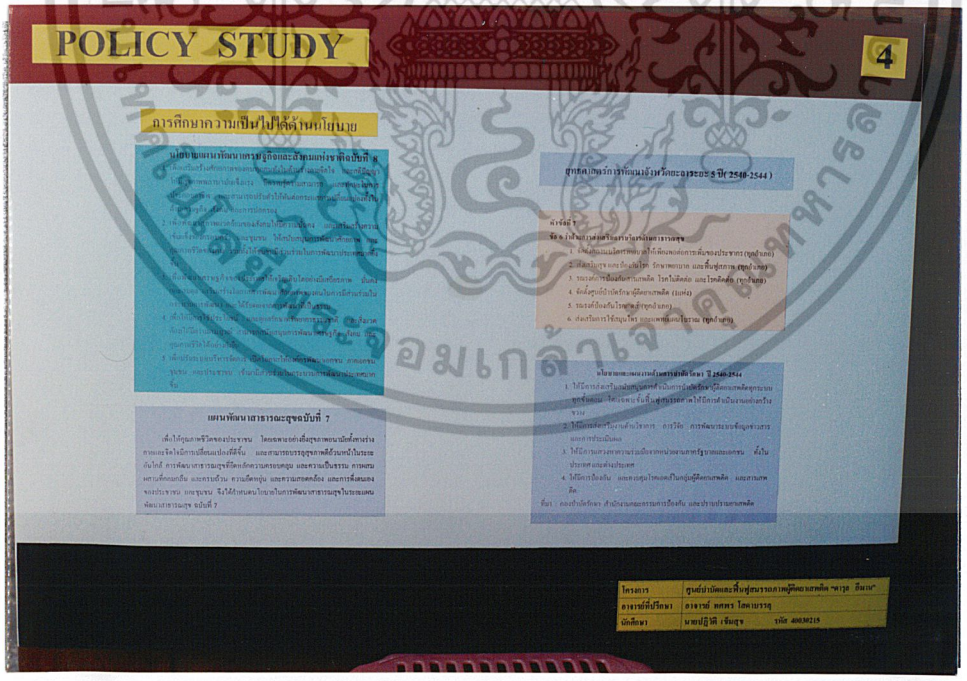


รูปที่6แสดงเหตุผลและปัญหาของโครงการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

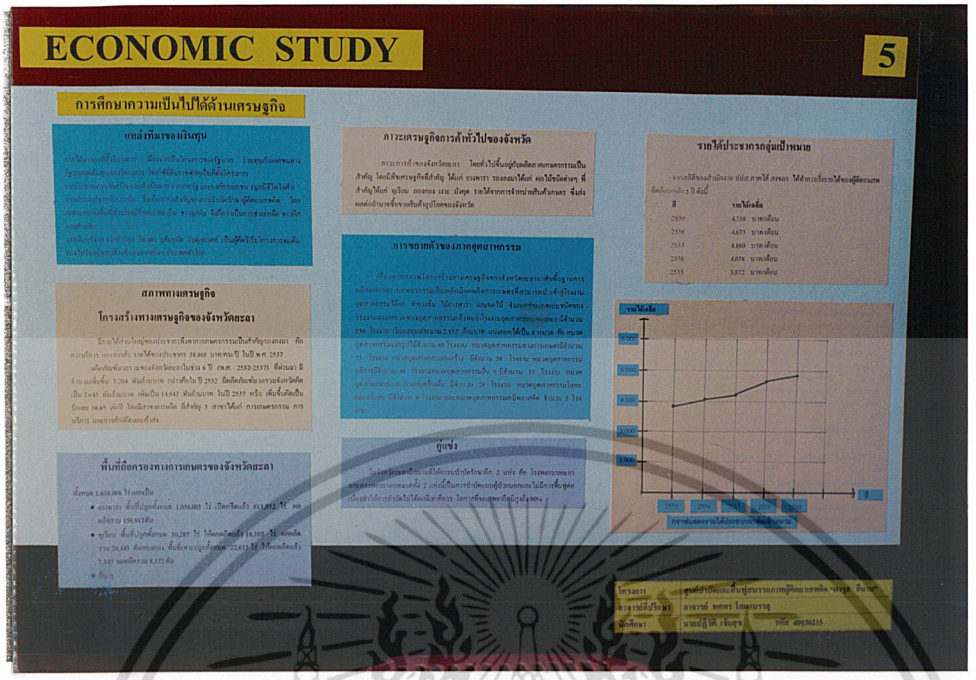


รูปที่7แสดงบทนำ

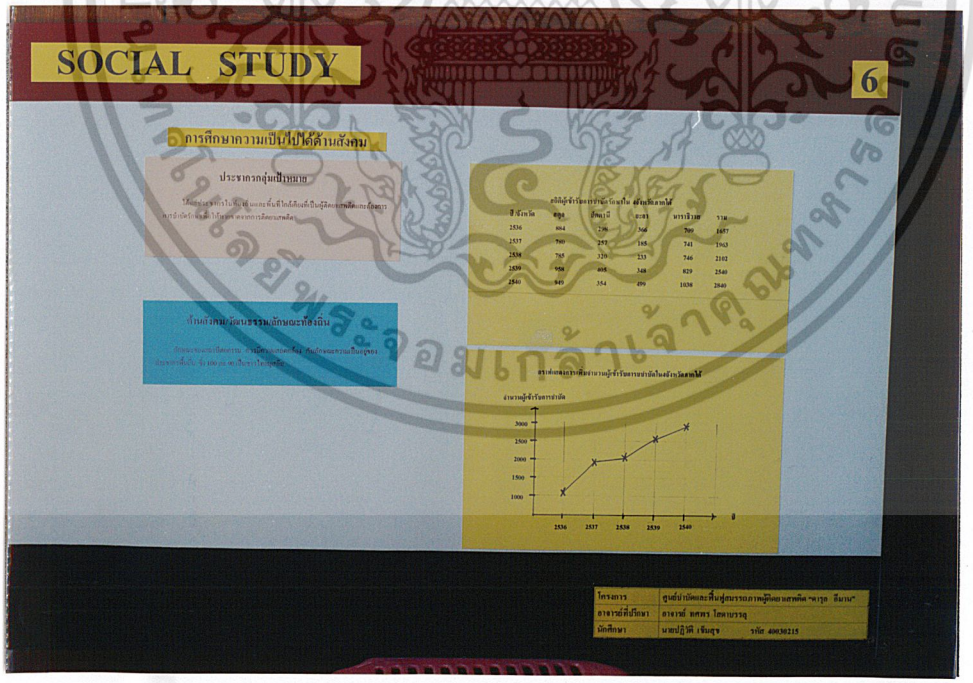


รูปที่8แสดงการวิเคราะห์ด้วยนโยบาย

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

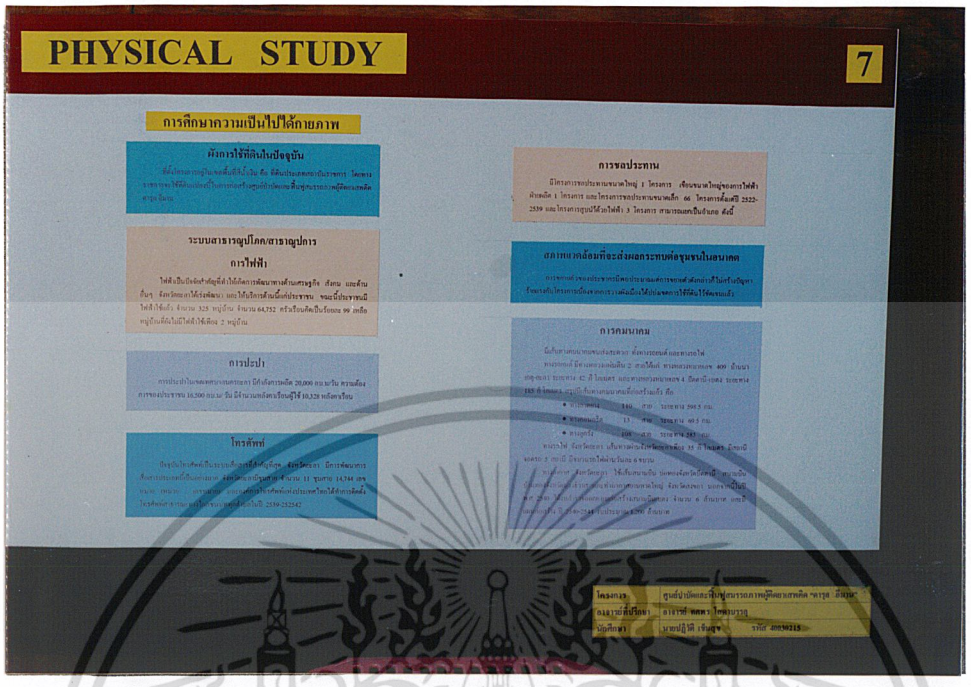


รูปที่9แสดงการวิเคราะห์ด้านเศรษฐกิจ

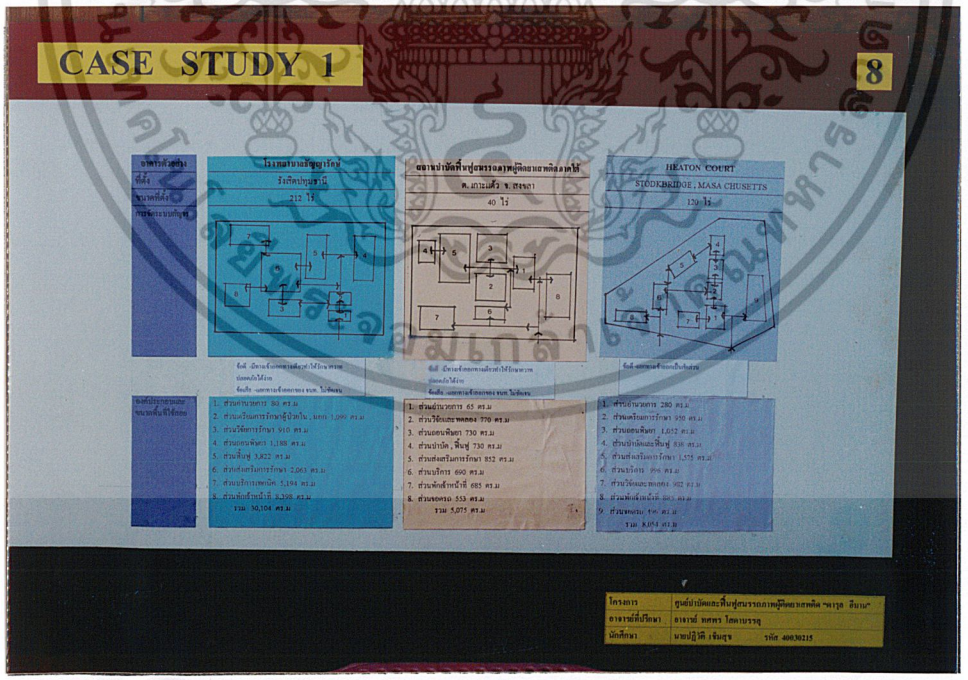


รูปที่10แสดงการวิเคราะห์ด้านสังคม

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

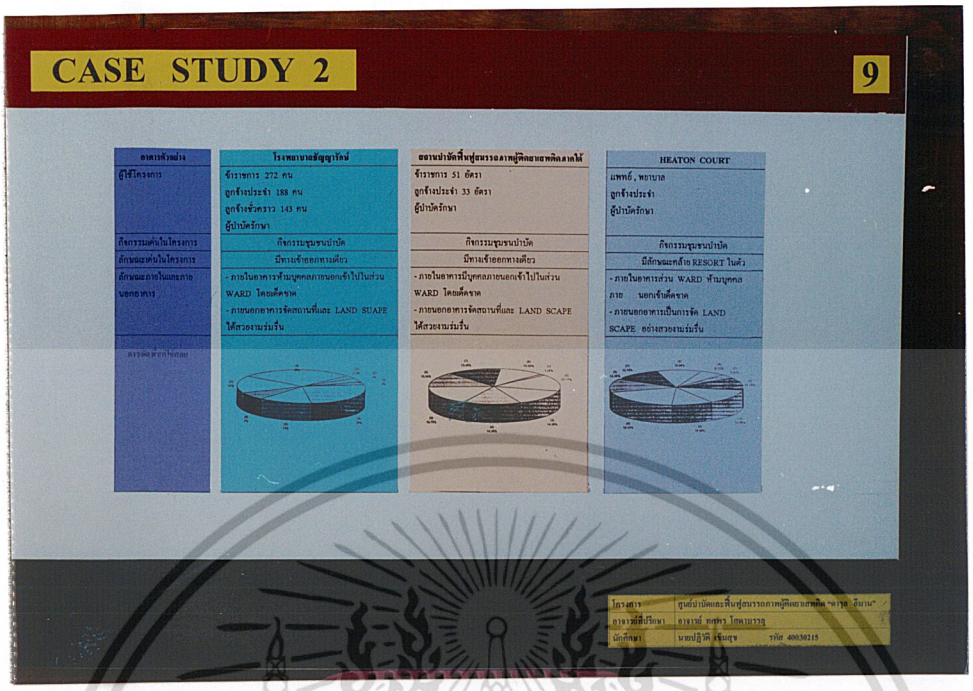


รูปที่11แสดงการวิเคราะห์ด้านกายภาพ

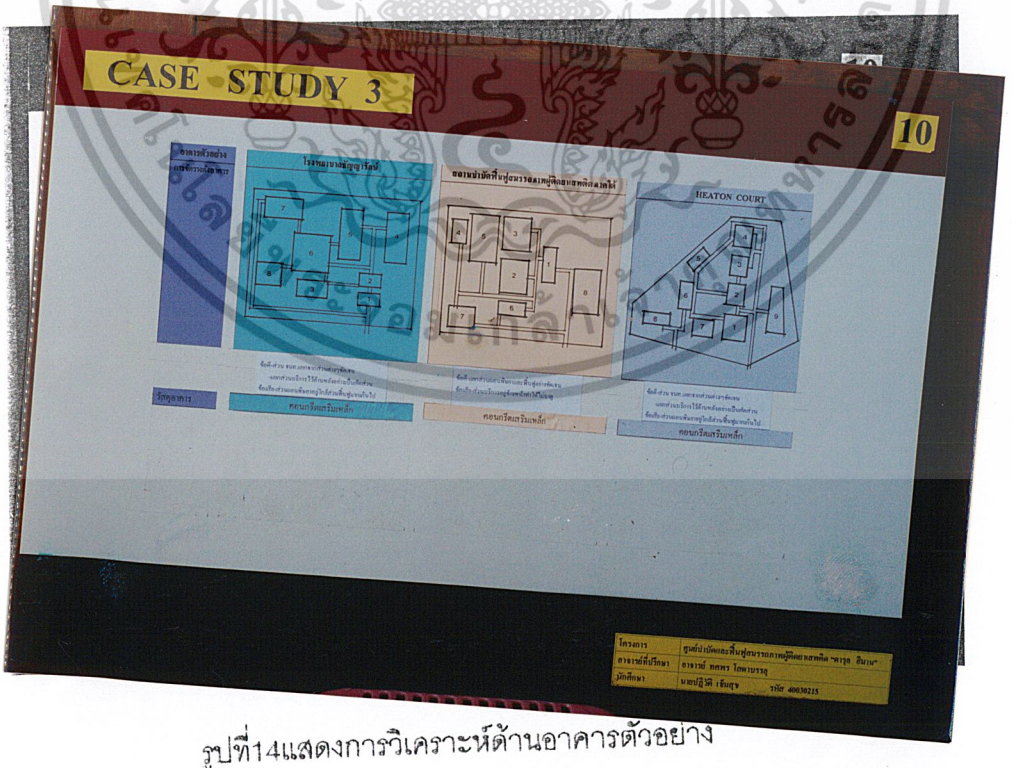


รูปที่12แสดงการวิเคราะห์ด้านอาคารตัวอย่าง

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

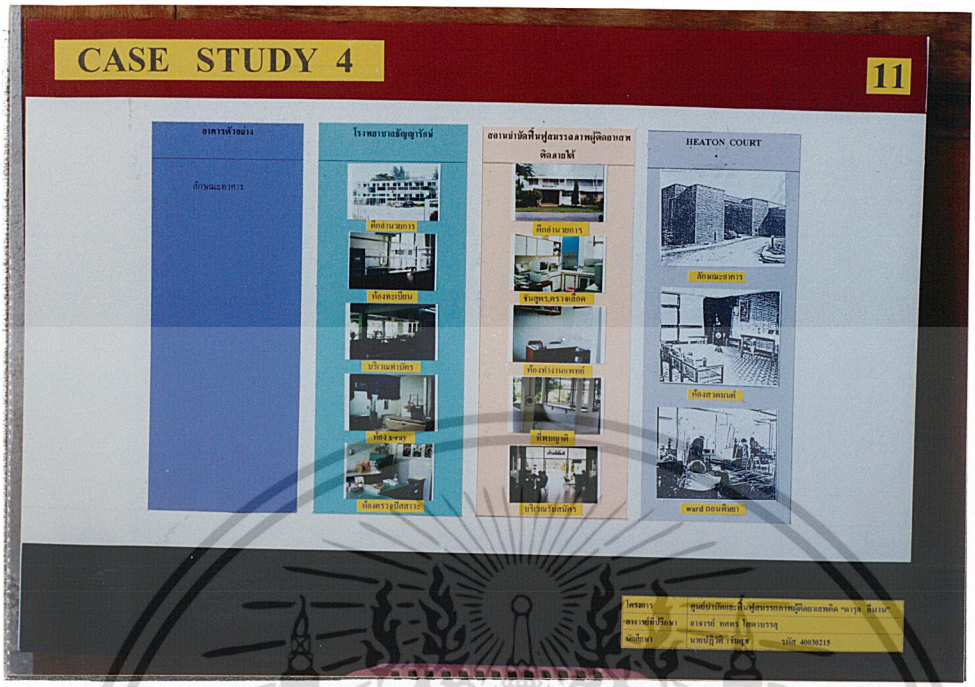


รูปที่13แสดงการวิเคราะห์ด้านอาคารตัวอย่าง

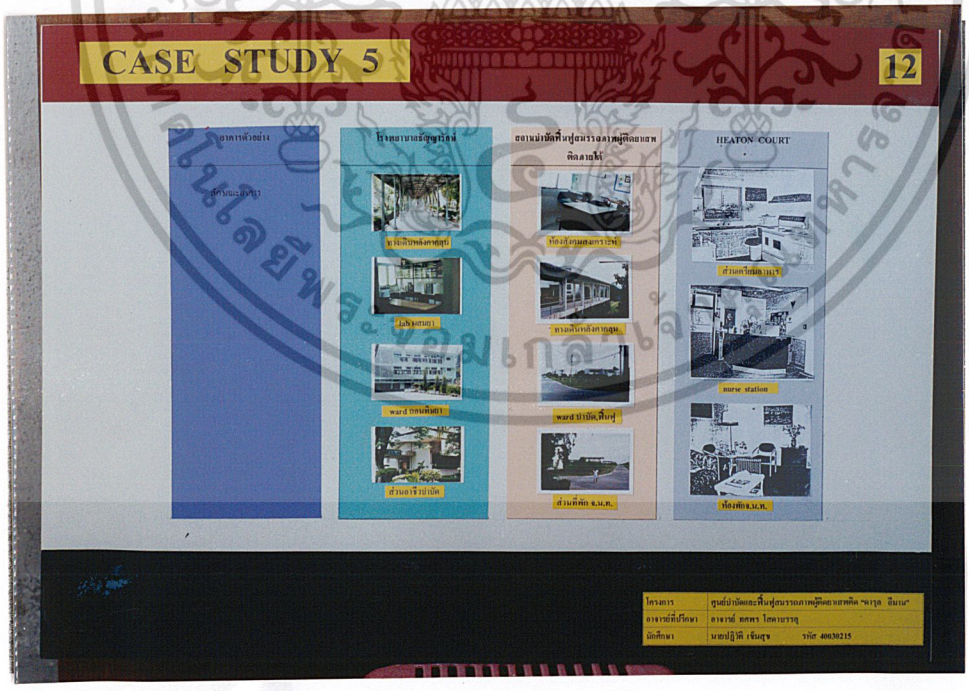


รูปที่14แสดงการวิเคราะห์ด้านอาคารตัวอย่าง

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

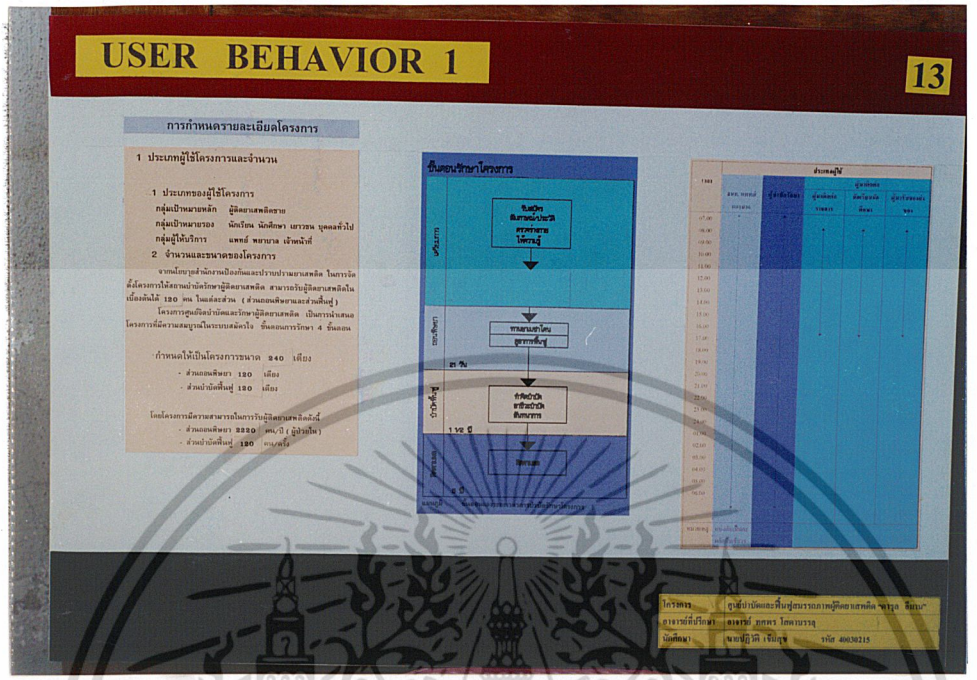


รูปที่15แสดงการวิเคราะห์ด้านอาคารตัวอย่าง

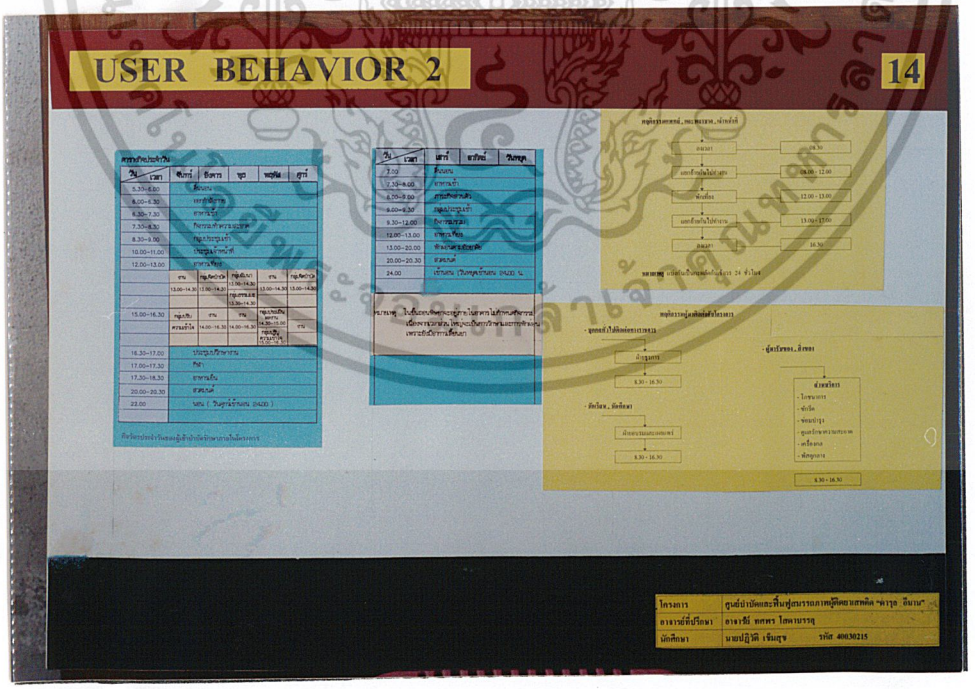


รูปที่16แสดงการวิเคราะห์ด้านอาคารตัวอย่าง

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

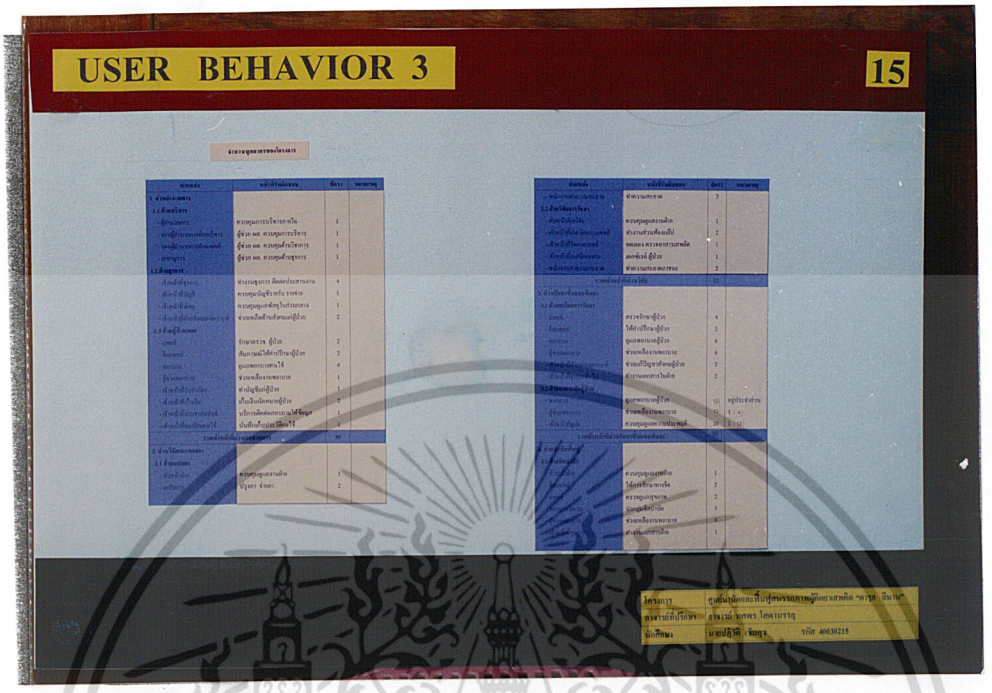


รูปที่17แสดงการวิเคราะห์พฤติกรรมผู้ใช้โครงการ

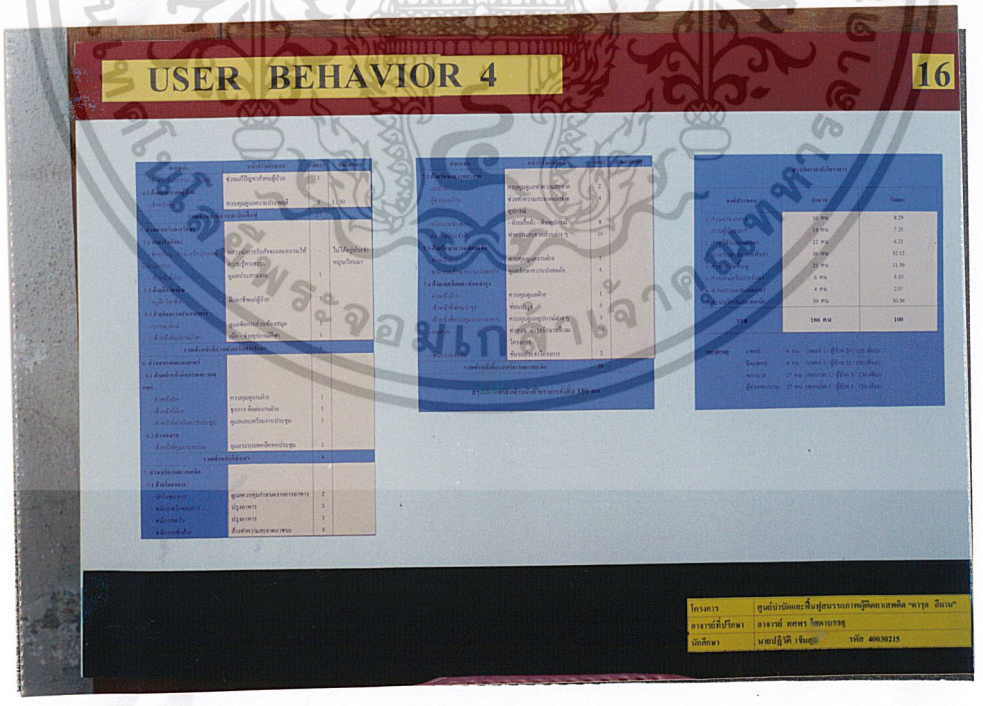


รูปที่18แสดงการวิเคราะห์พฤติกรรมผู้ใช้โครงการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

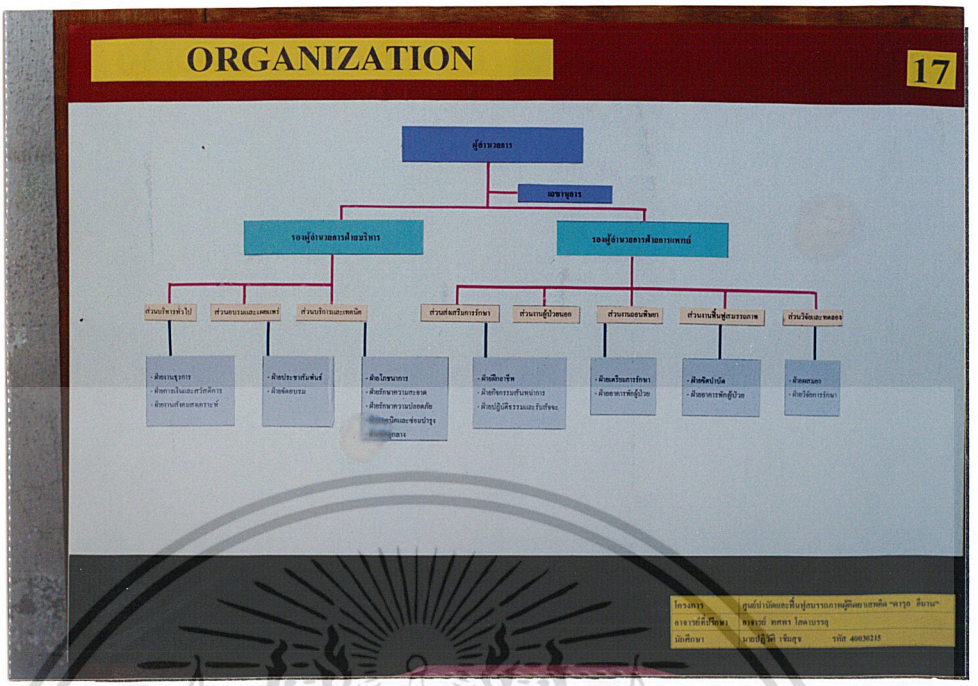


รูปที่19แสดงการวิเคราะห์อัตรากำลังของโครงการ

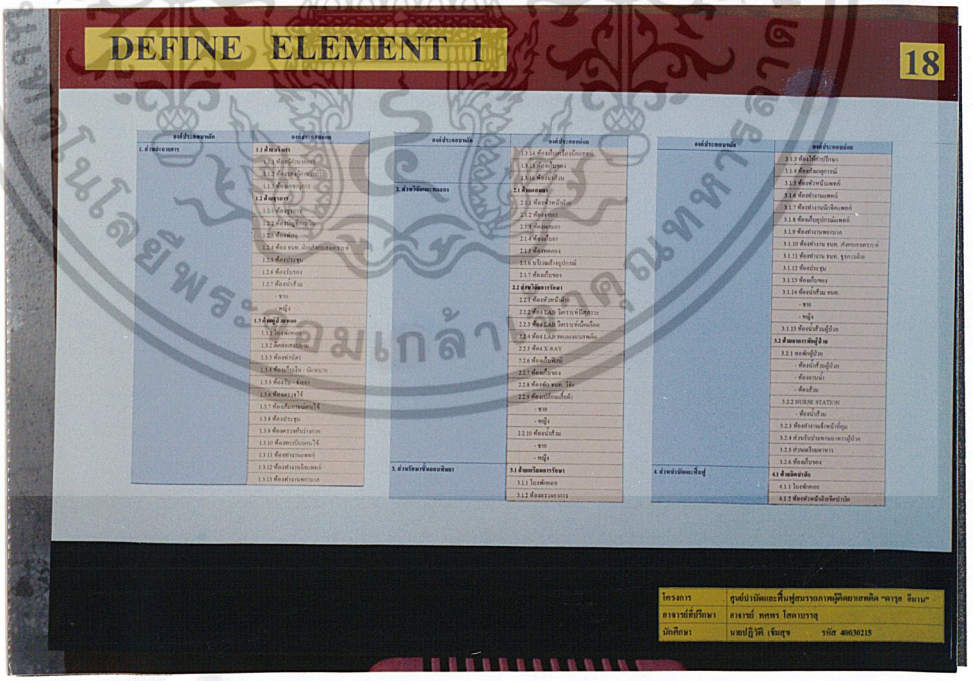


รูปที่20แสดงการวิเคราะห์อัตรากำลังของโครงการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

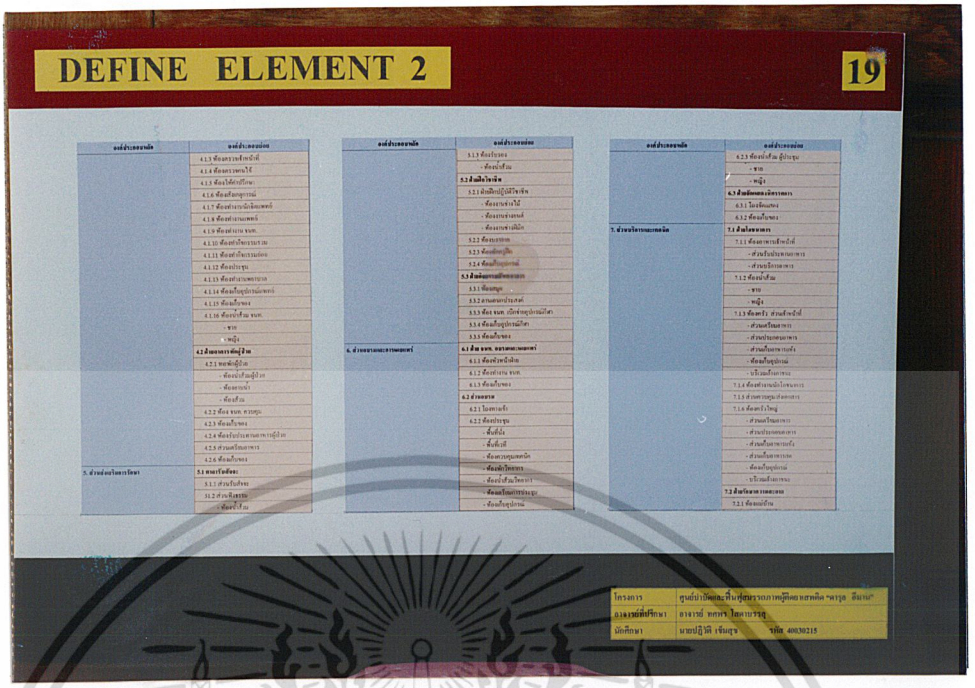


รูปที่21แสดงการวิเคราะห์แผนภูมิการบริหารงานโครงการ

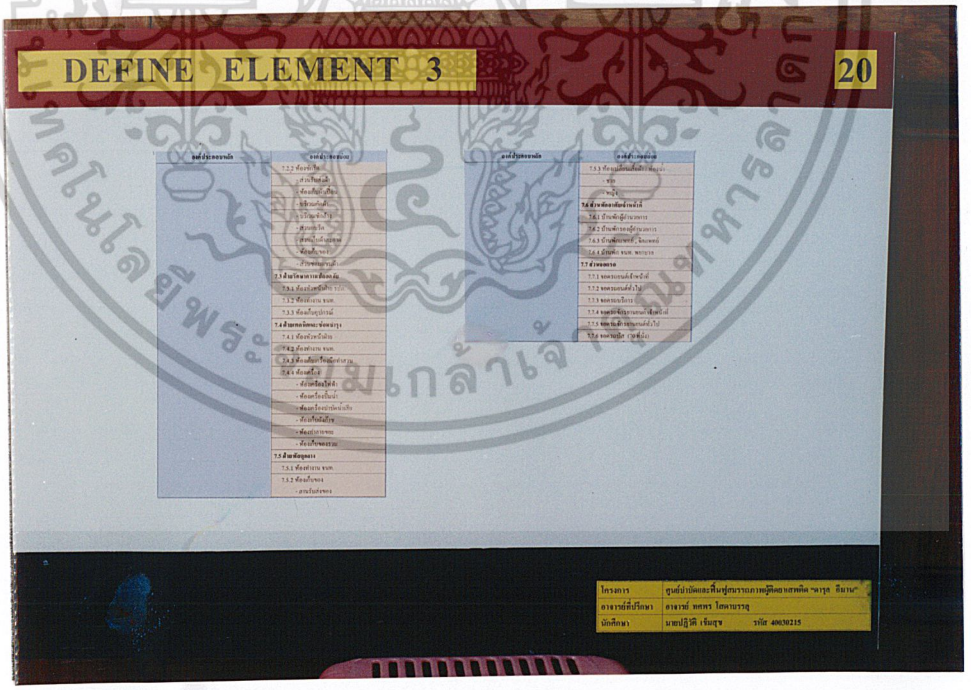


รูปที่22แสดงการวิเคราะห์องค์ประกอบโครงการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

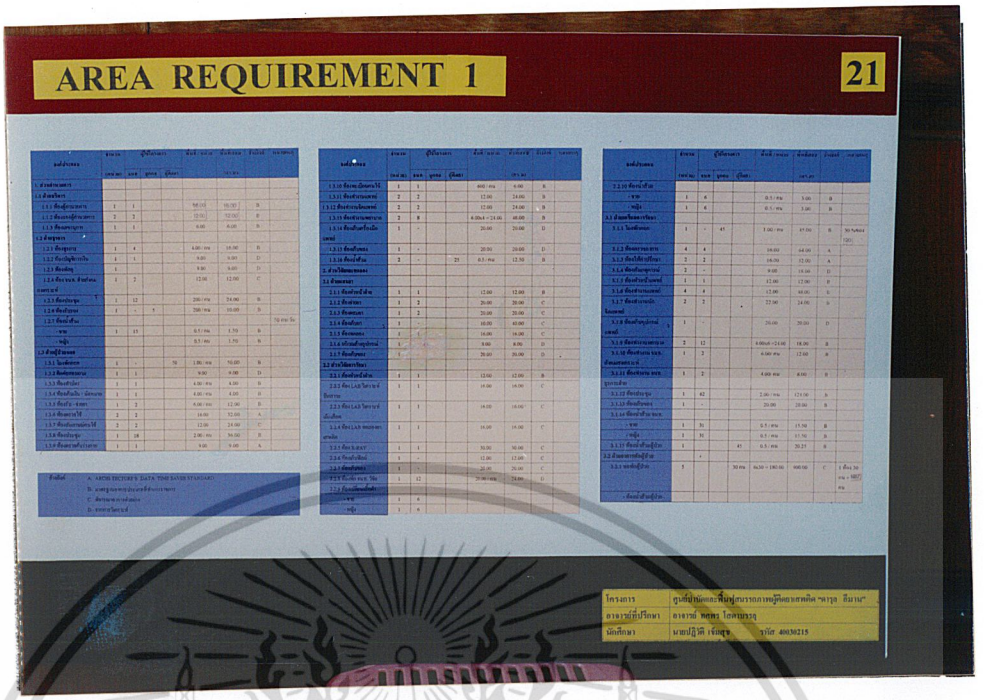


รูปที่23แสดงการวิเคราะห์องค์ประกอบโครงการ

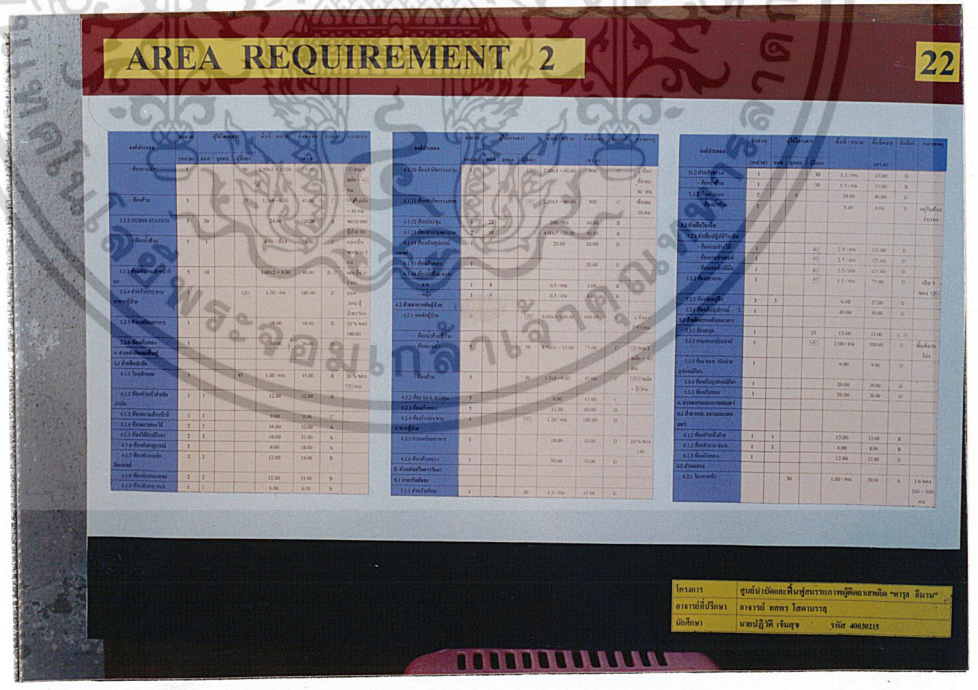


รูปที่24แสดงการวิเคราะห์องค์ประกอบโครงการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

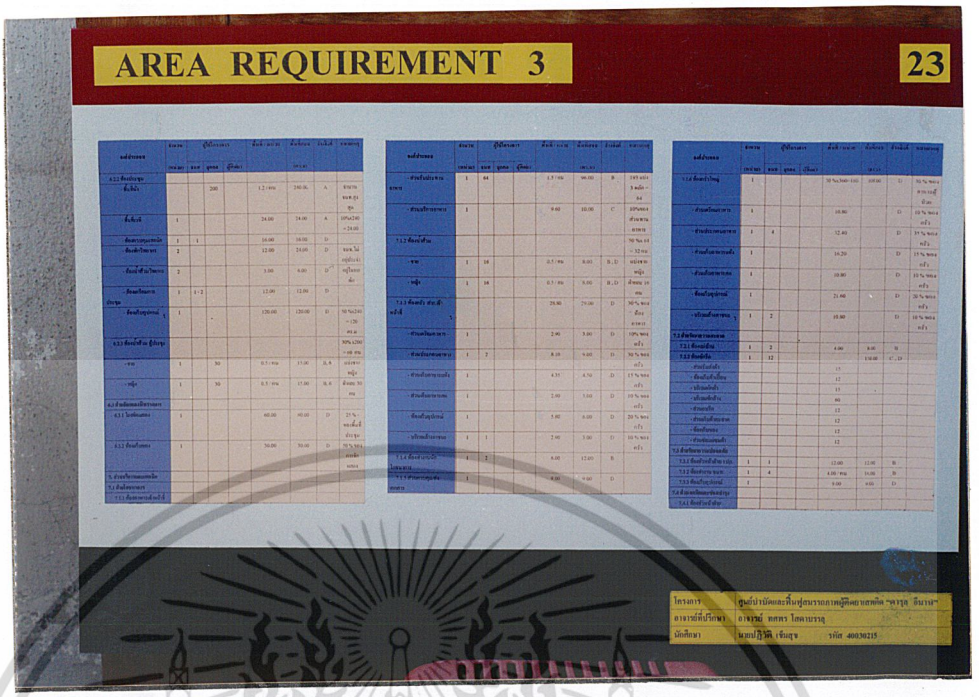


รูปที่25แสดงการวิเคราะห์พื้นที่ใช้สอยโครงการ

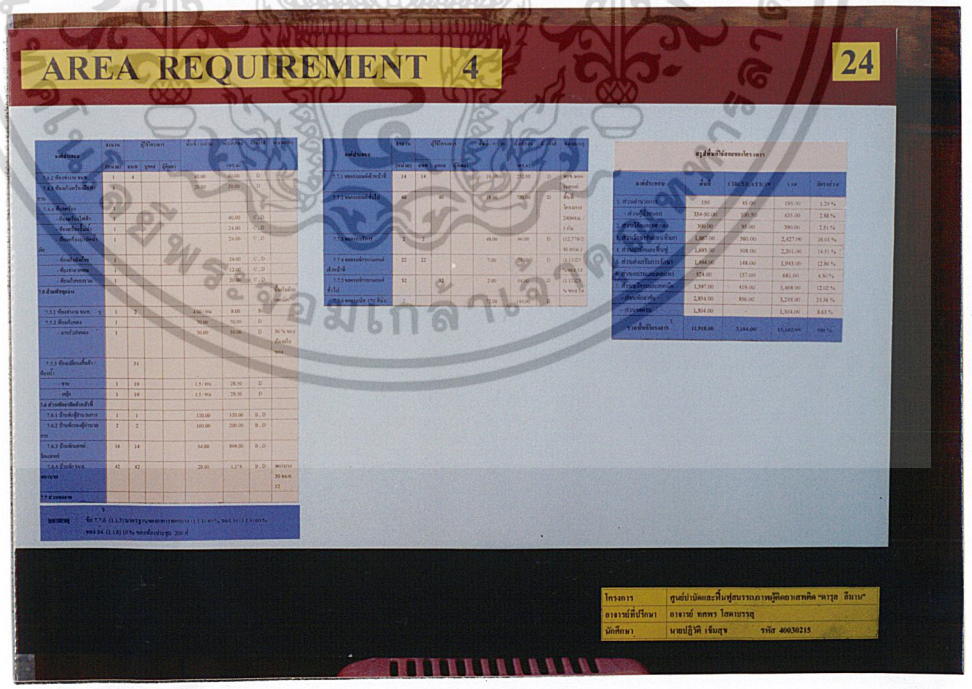


รูปที่26แสดงการวิเคราะห์พื้นที่ใช้สอยโครงการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

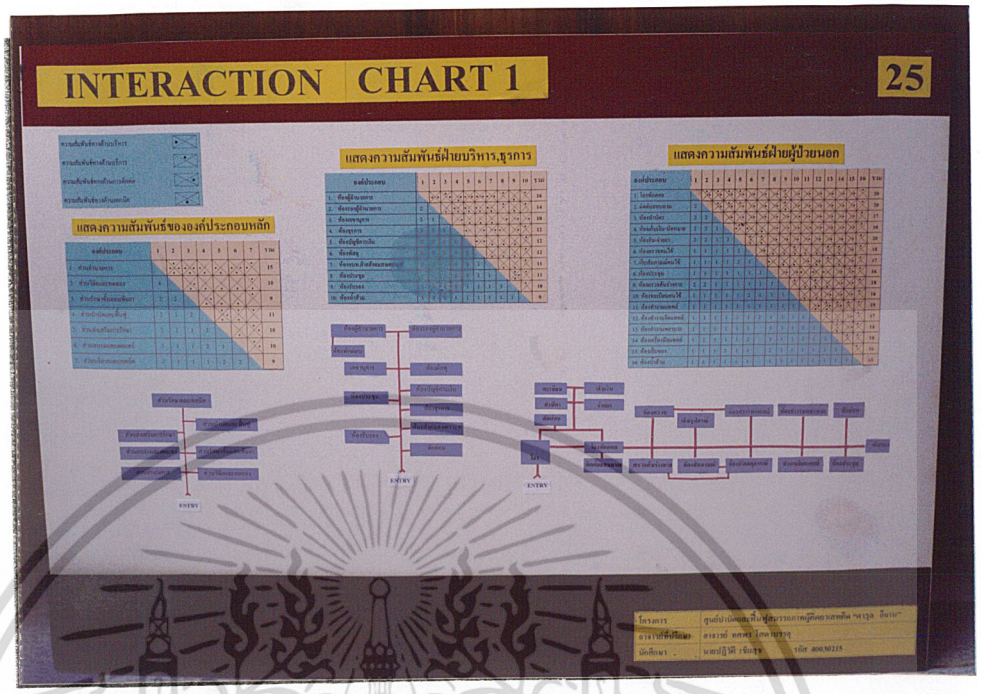


รูปที่27แสดงการวิเคราะห์พื้นที่ใช้สอยโครงการ

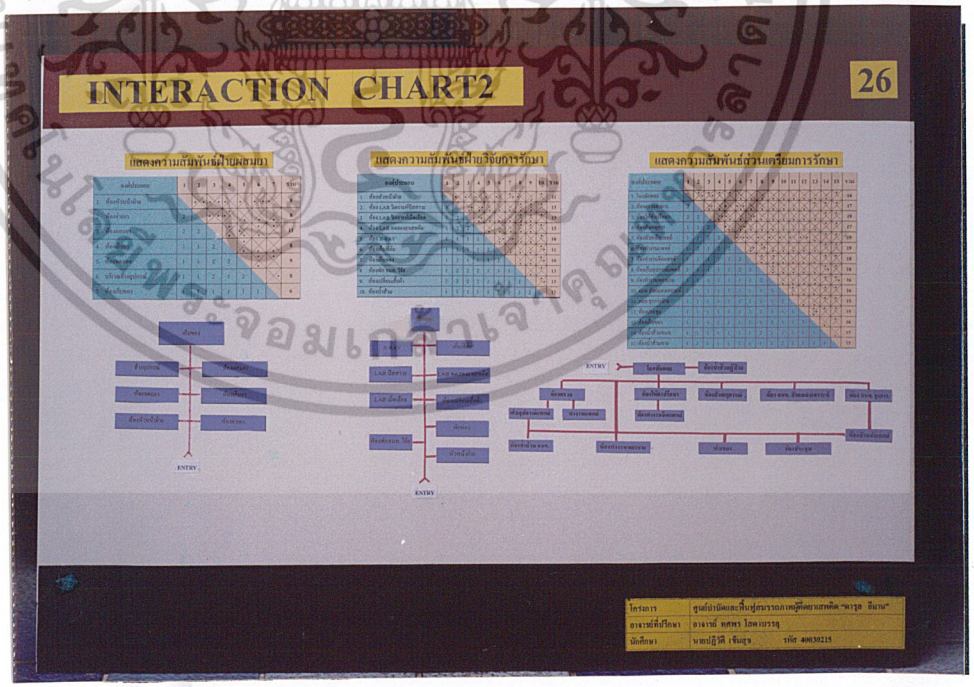


รูปที่28แสดงการวิเคราะห์พื้นที่ใช้สอยโครงการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

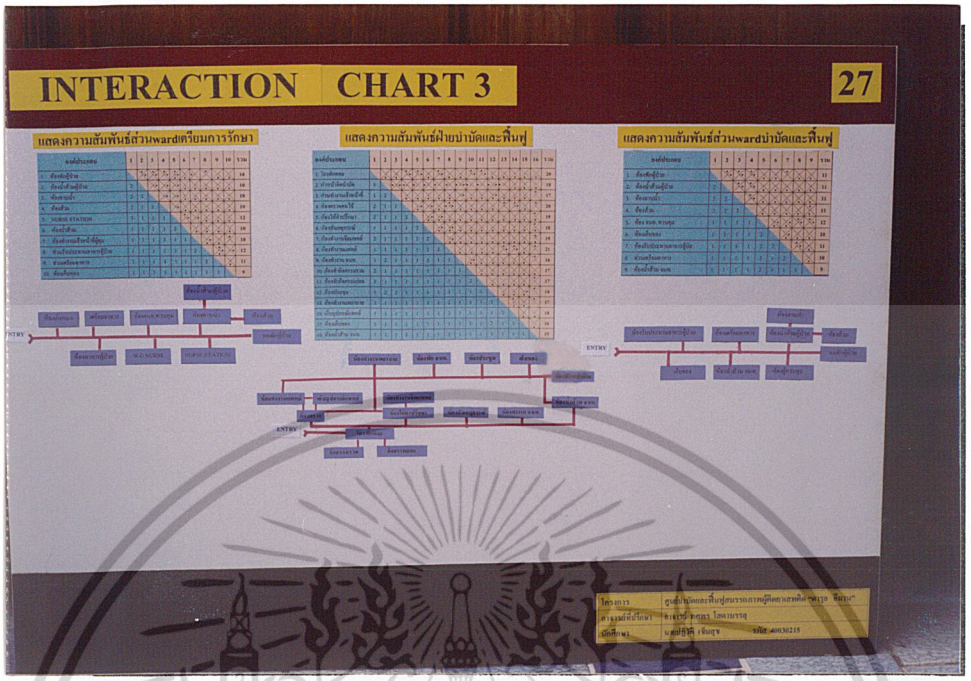


รูปที่29แสดงการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ขององค์ประกอบ

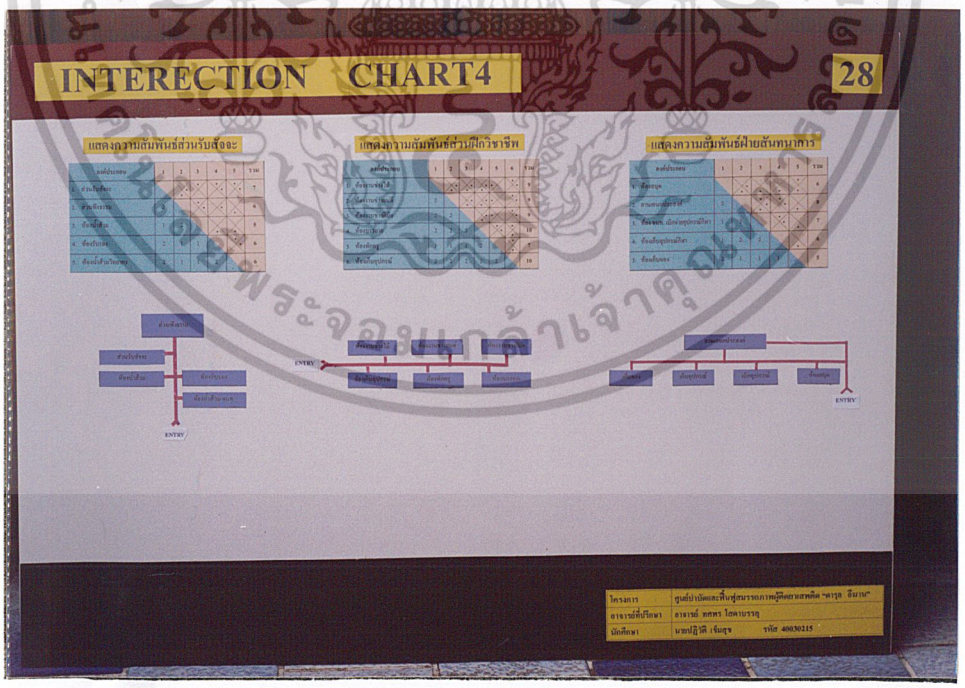


รูปที่30แสดงการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ขององค์ประกอบ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

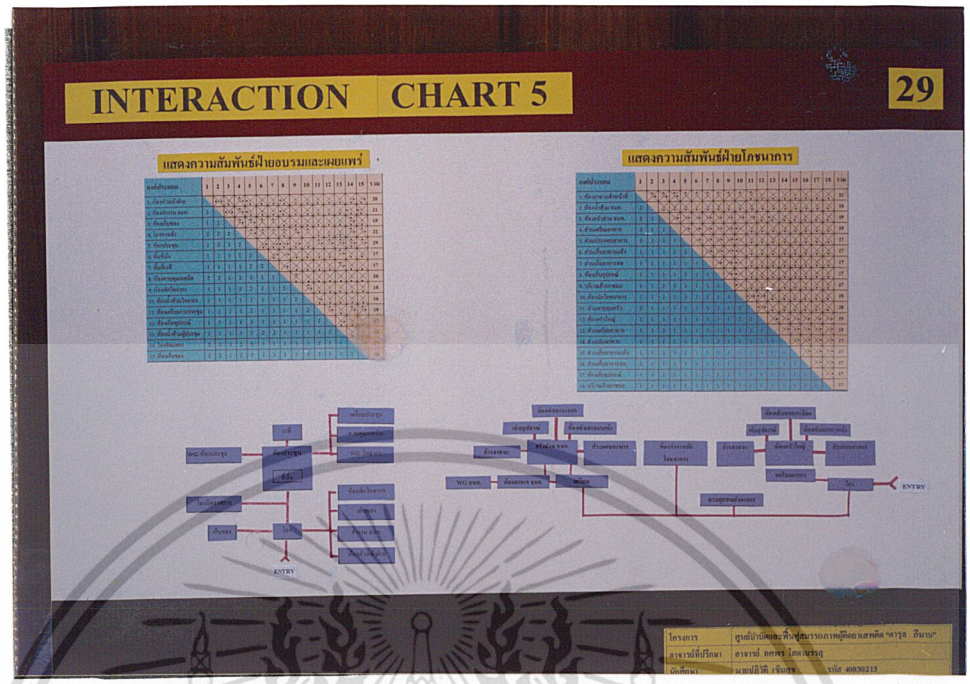


รูปที่31แสดงการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ขององค์ประกอบ

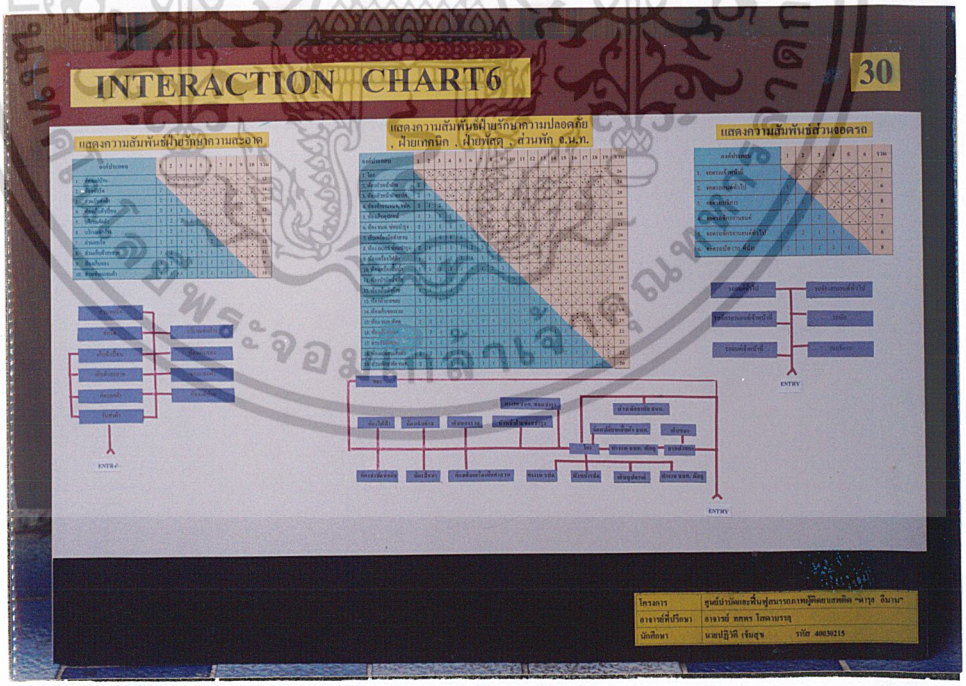


รูปที่32แสดงการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ขององค์ประกอบ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

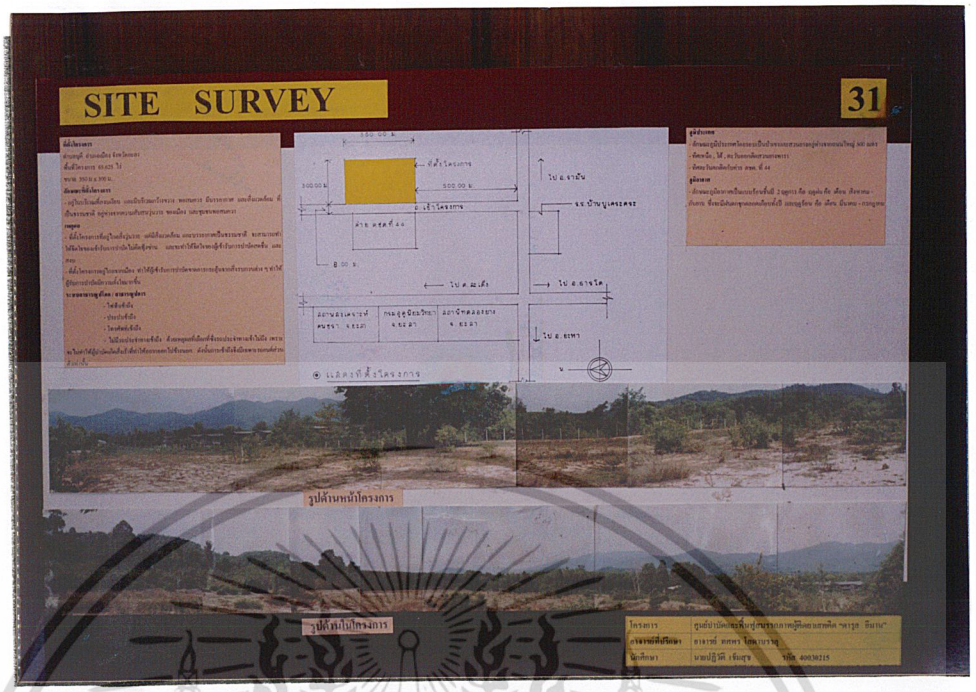


รูปที่33แสดงการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ขององค์ประกอบ

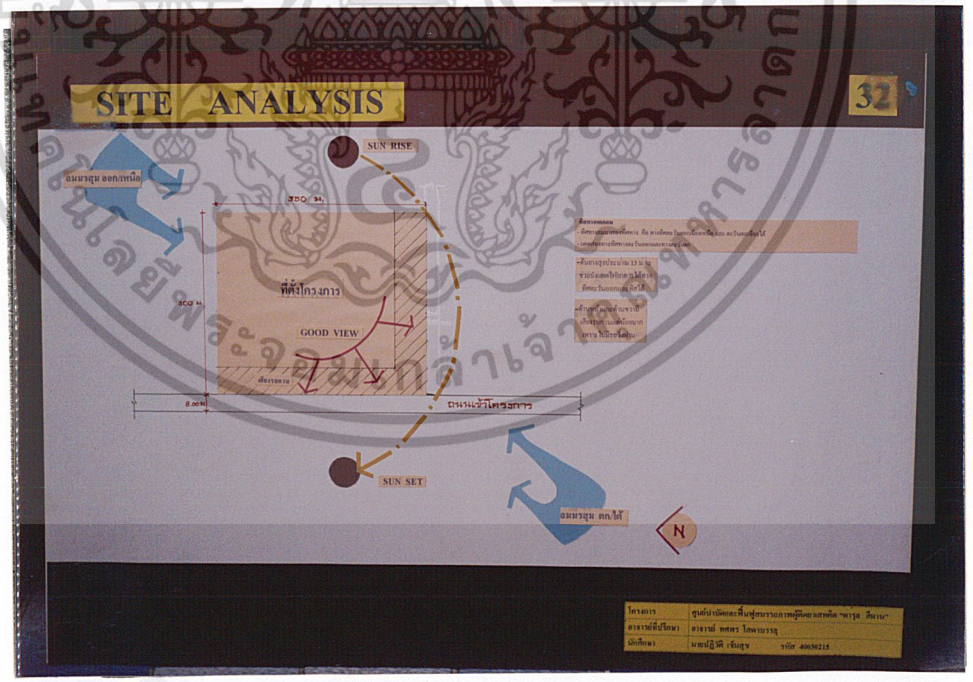


รูปที่34แสดงการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ขององค์ประกอบ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

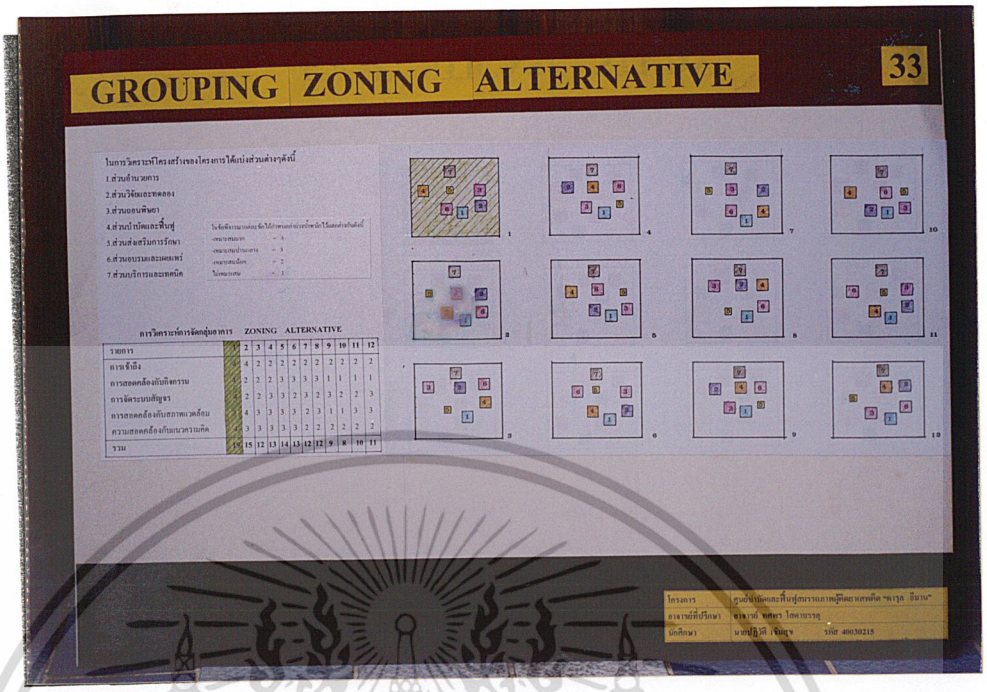


รูปที่35แสดงการศึกษาที่ตั้งโครงการ

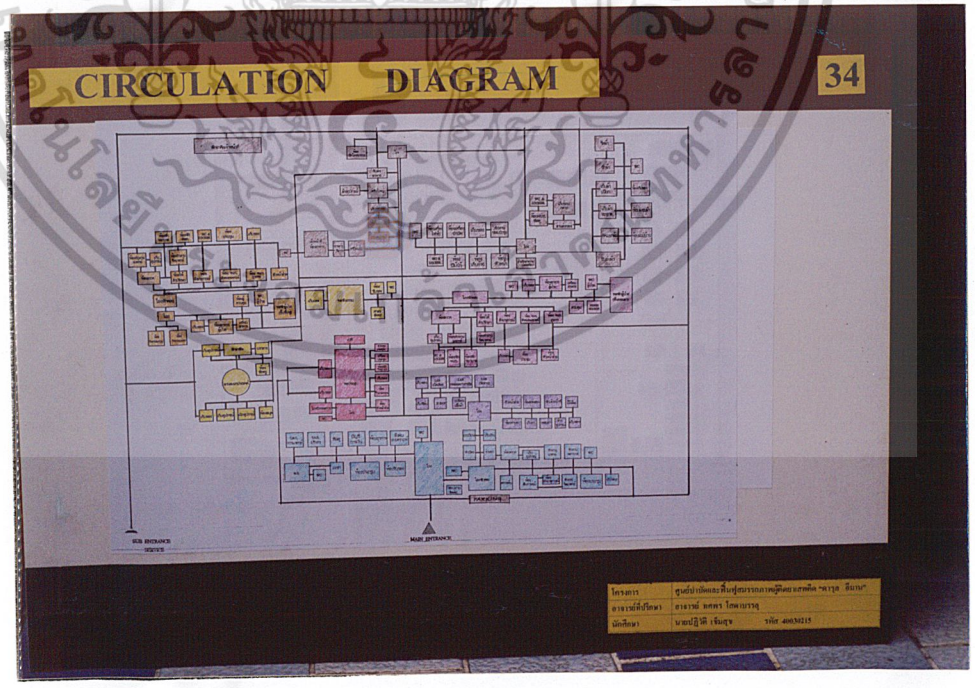


รูปที่36แสดงการวิเคราะห์ที่ตั้งโครงการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

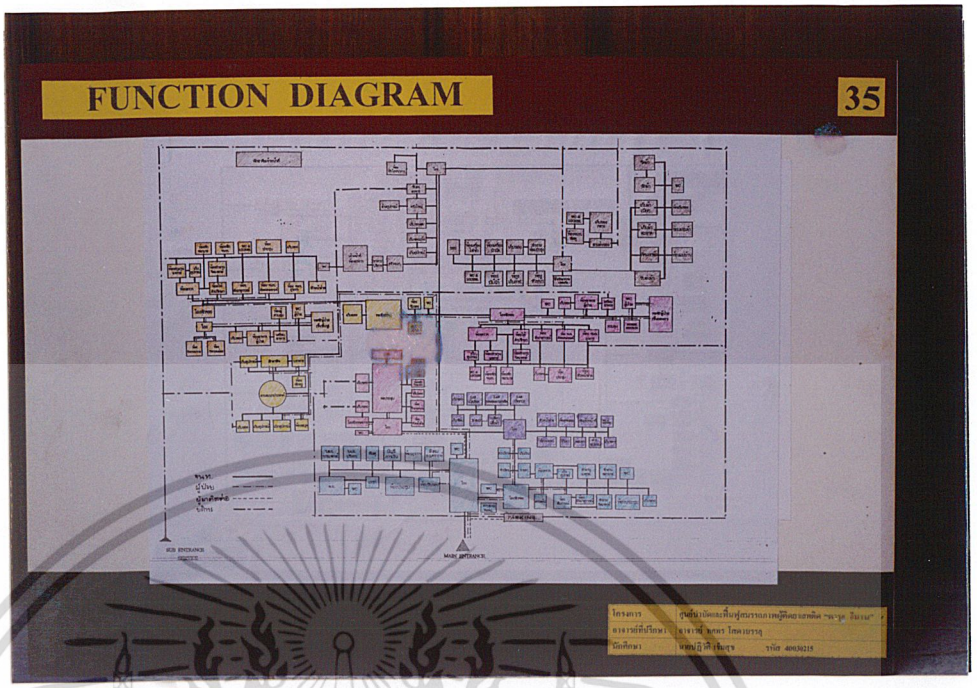


รูปที่37แสดงการวิเคราะห์ที่ตั้งการจัดกลุ่มอาคาร

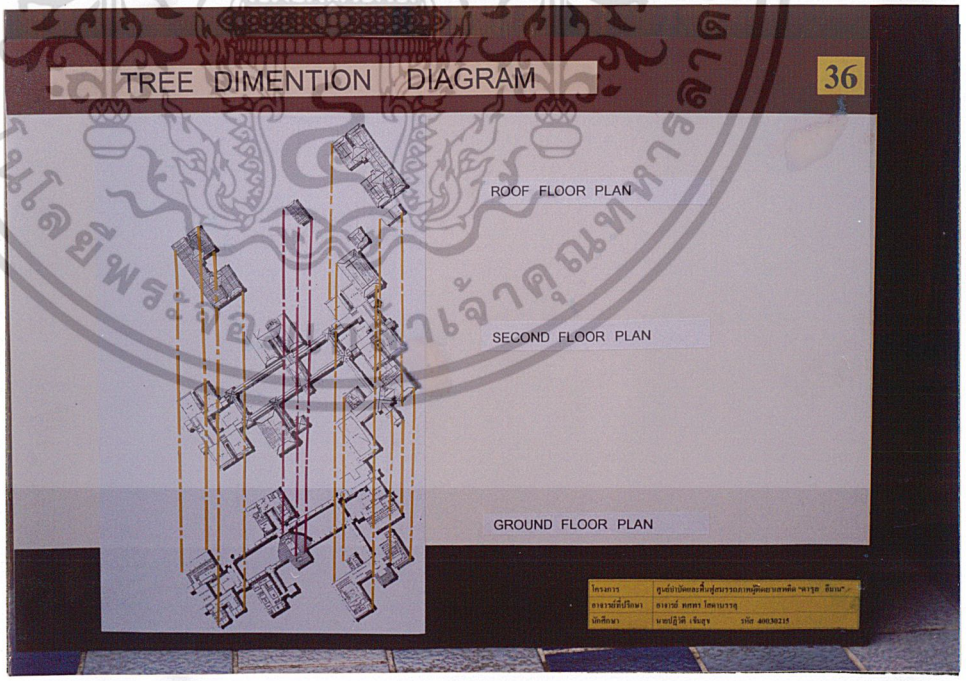


รูปที่38แสดงการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ขององค์ประกอบรวมทั้งโครงการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

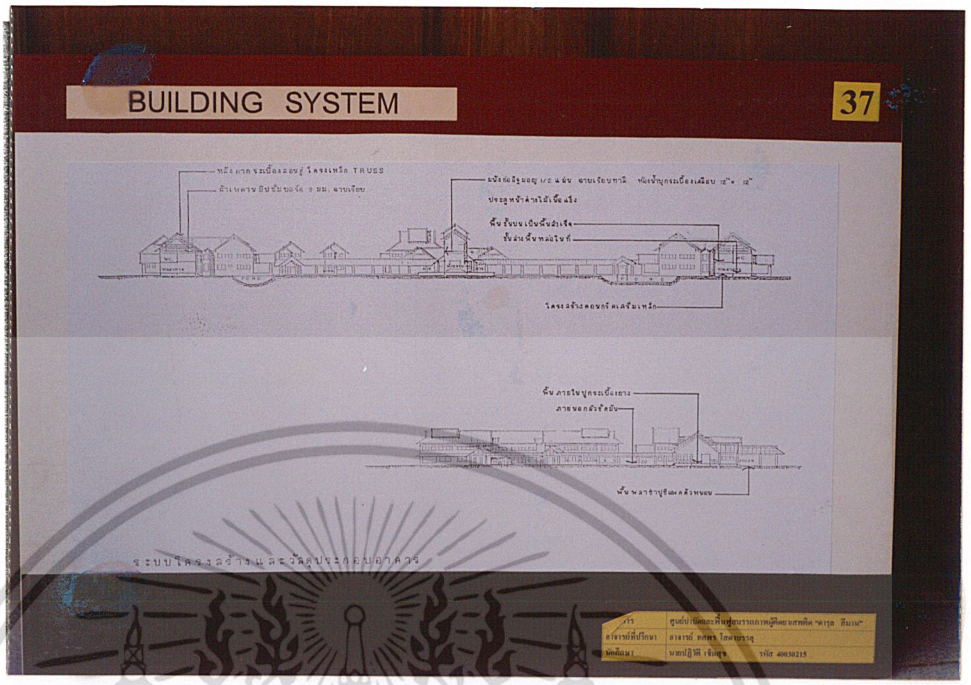


รูปที่39แสดงการวิเคราะห์การสัญจรของโครงการ

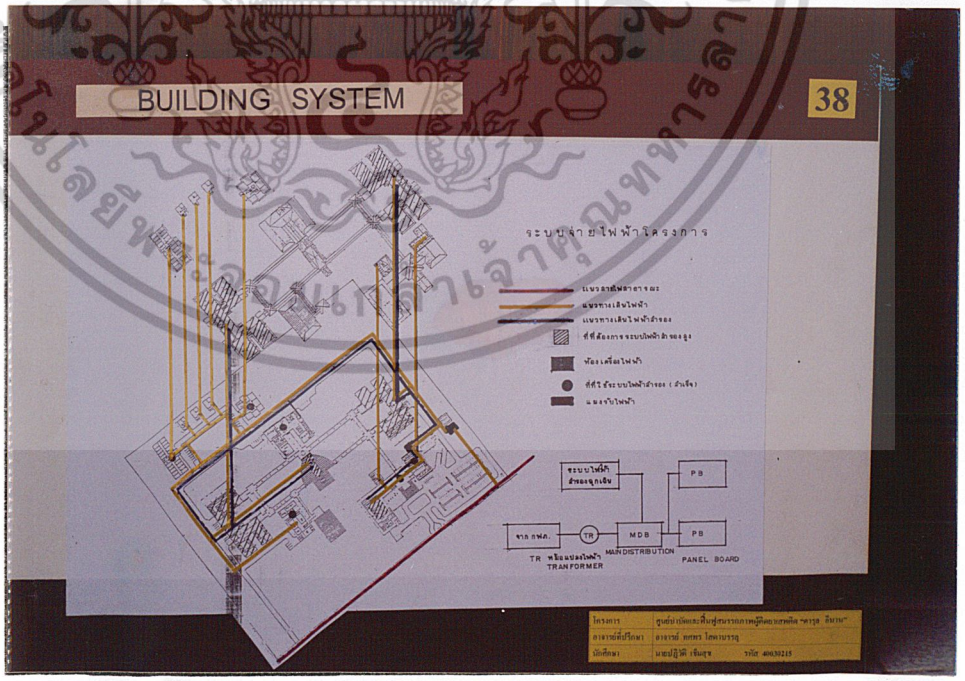


รูปที่40แสดงการวิเคราะห์การสัญจรในแนวตั้ง

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

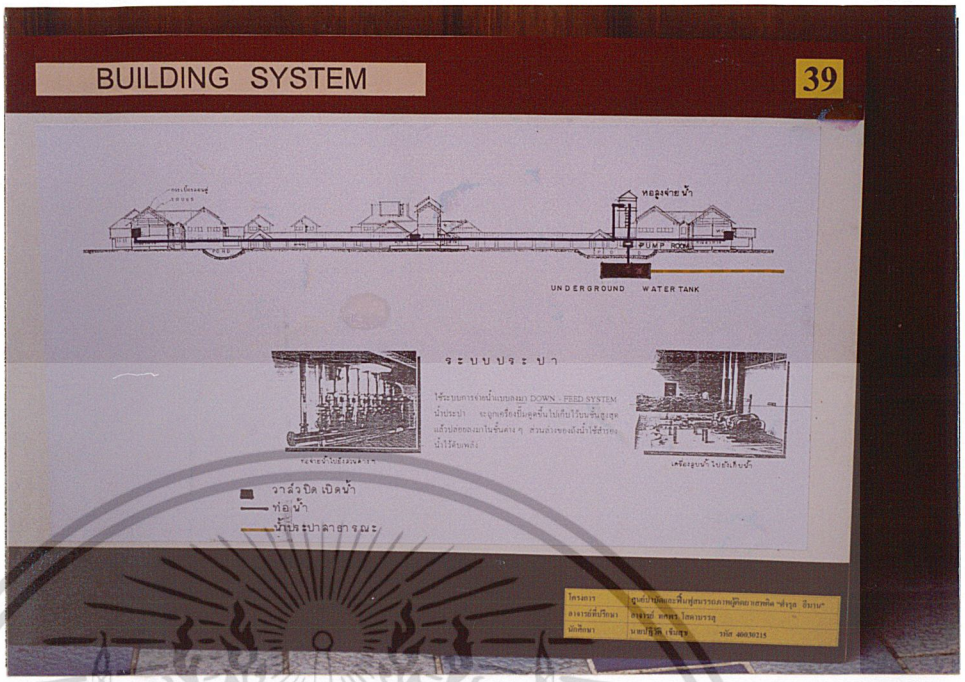


รูปที่41แสดงการวิเคราะห์ระบบอาคาร

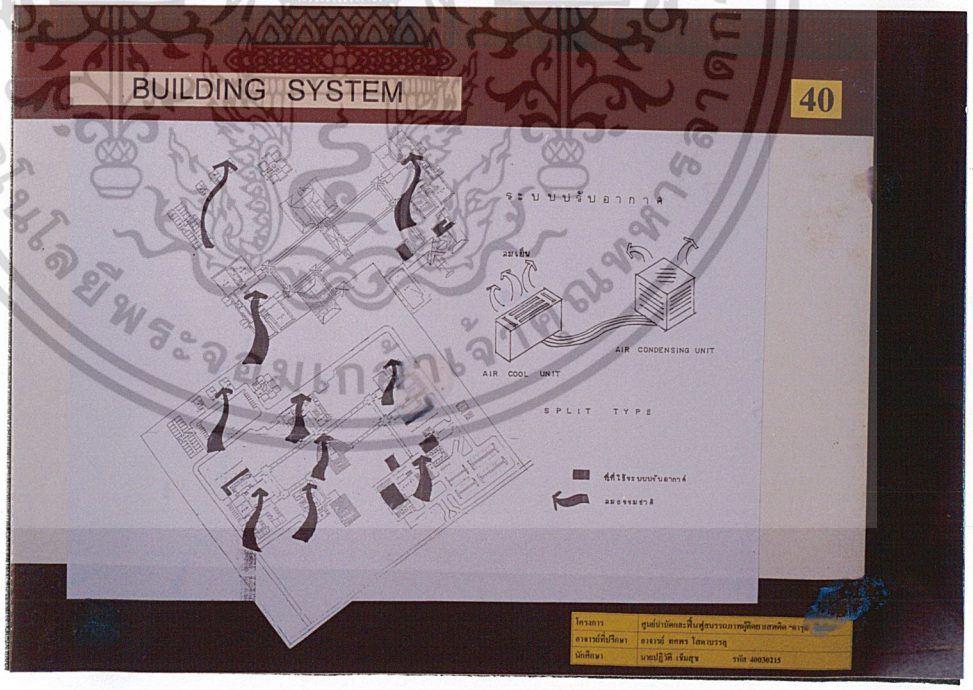


รูปที่42แสดงการวิเคราะห์ระบบอาคาร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

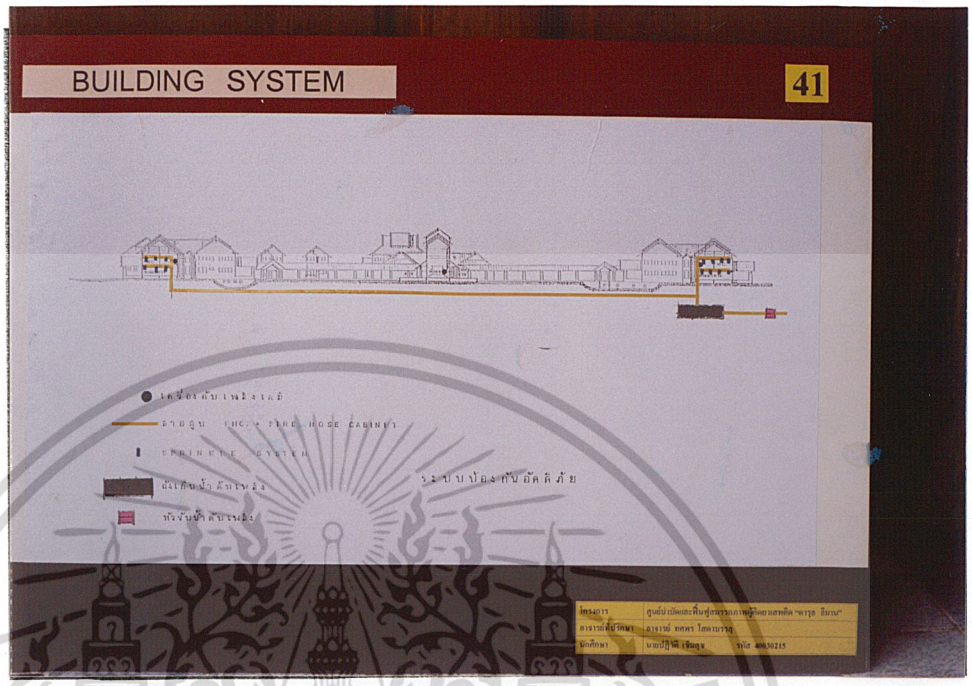


รูปที่43แสดงการวิเคราะห์ระบบอาคาร

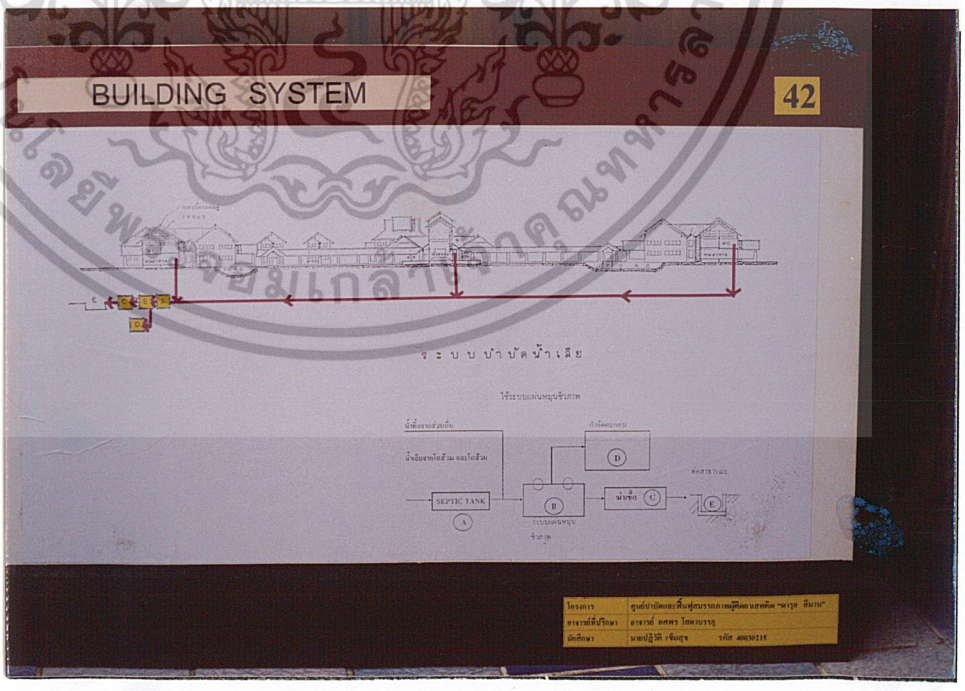


รูปที่44แสดงการวิเคราะห์ระบบอาคาร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

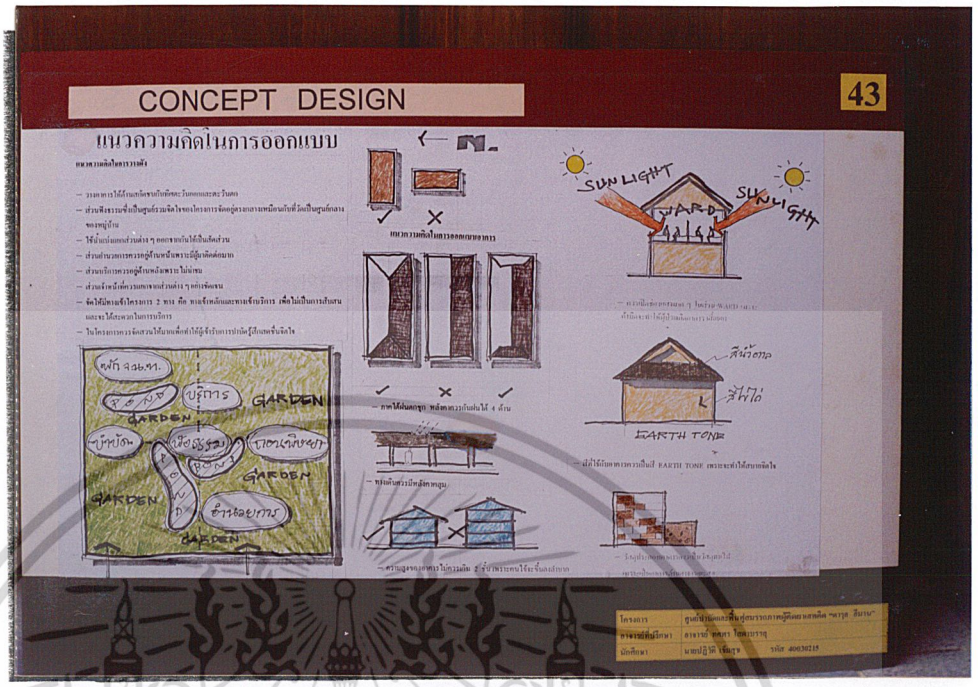


รูปที่45แสดงการวิเคราะห์ระบบอาคาร



รูปที่46แสดงการวิเคราะห์ระบบอาคาร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

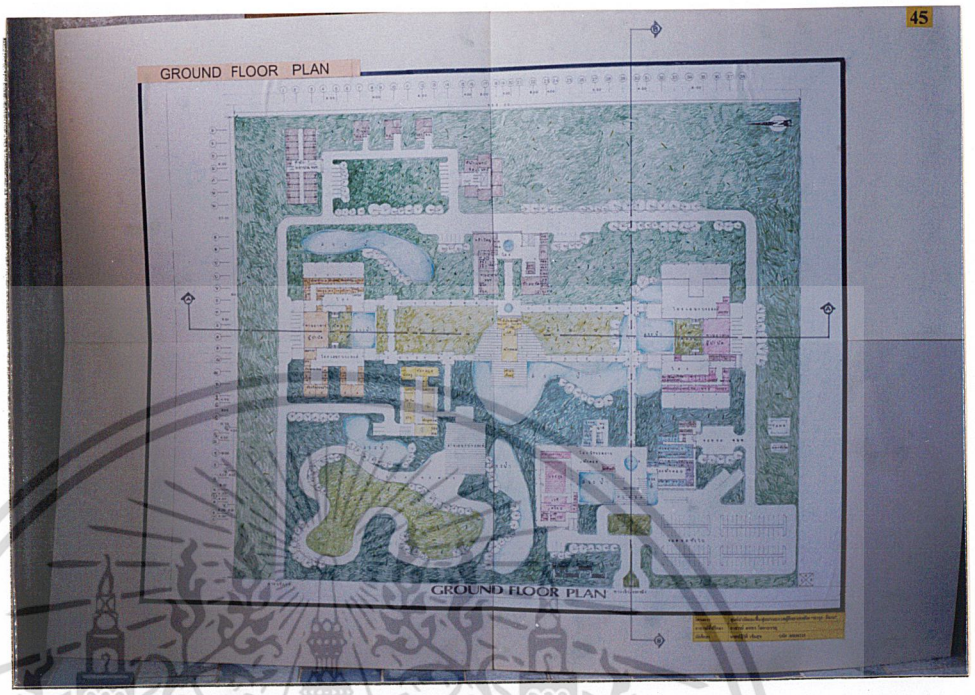


รูปที่47แสดงแนวความคิดในการออกแบบ

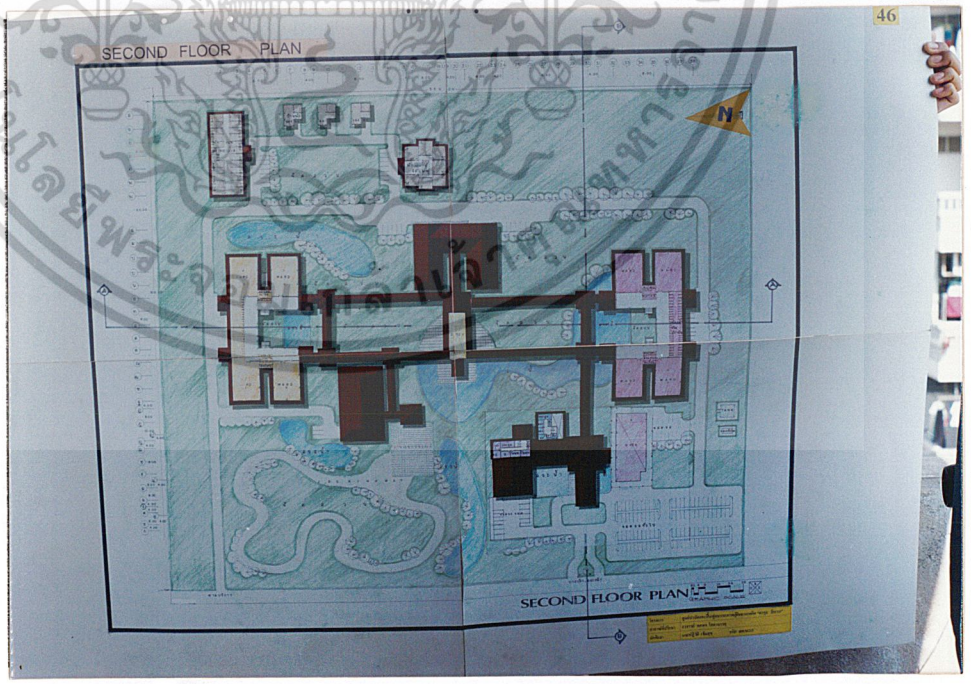


รูปที่48แสดงผังบริเวณ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

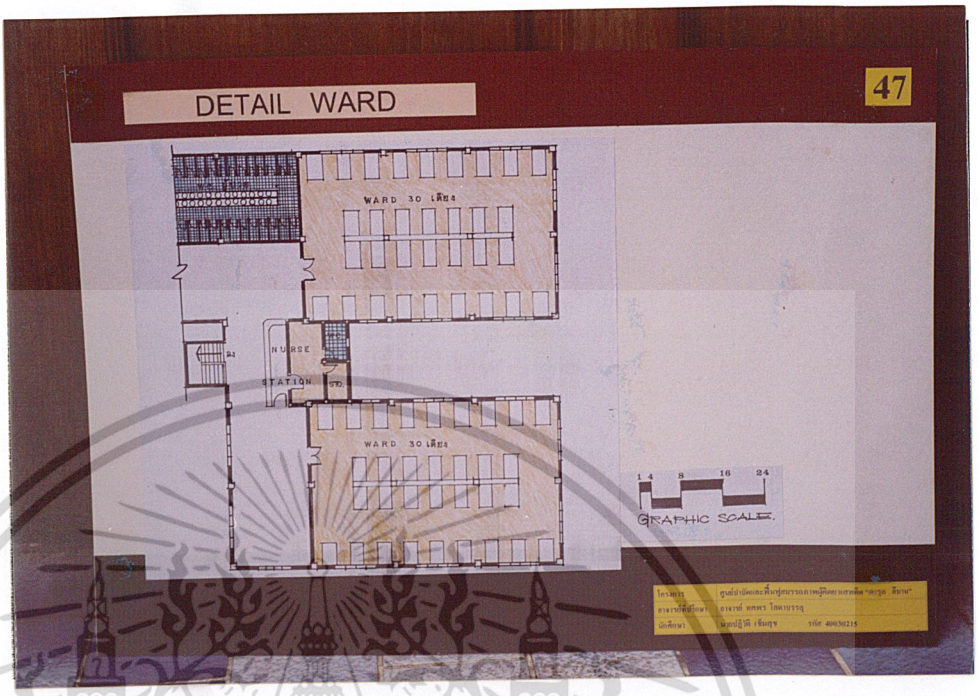


รูปที่49แสดงแปลน ชั้น 1

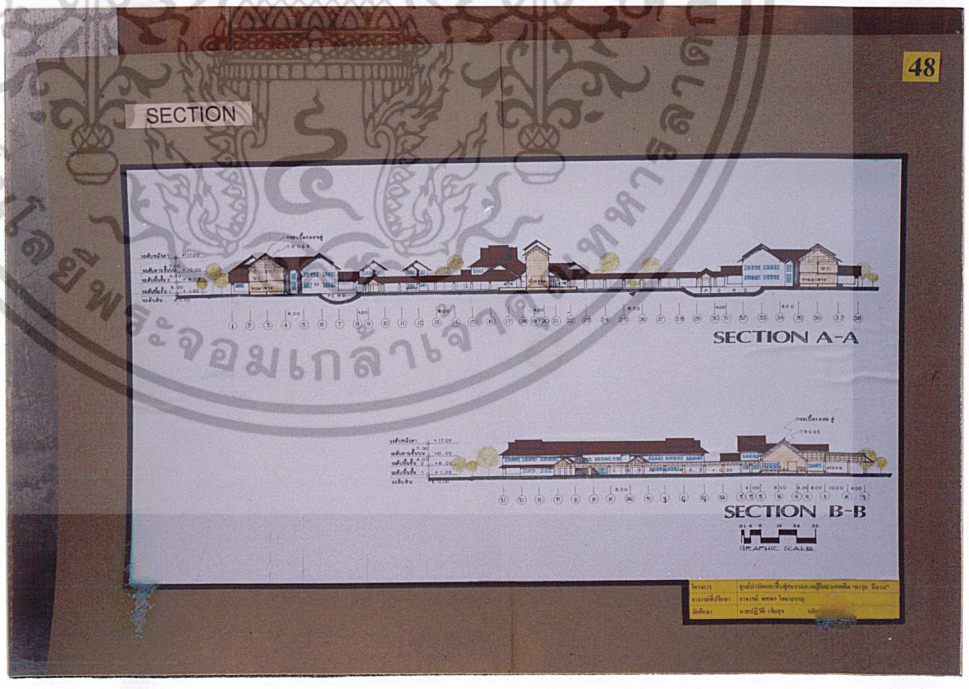


รูปที่50แสดงแปลน ชั้น 2

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

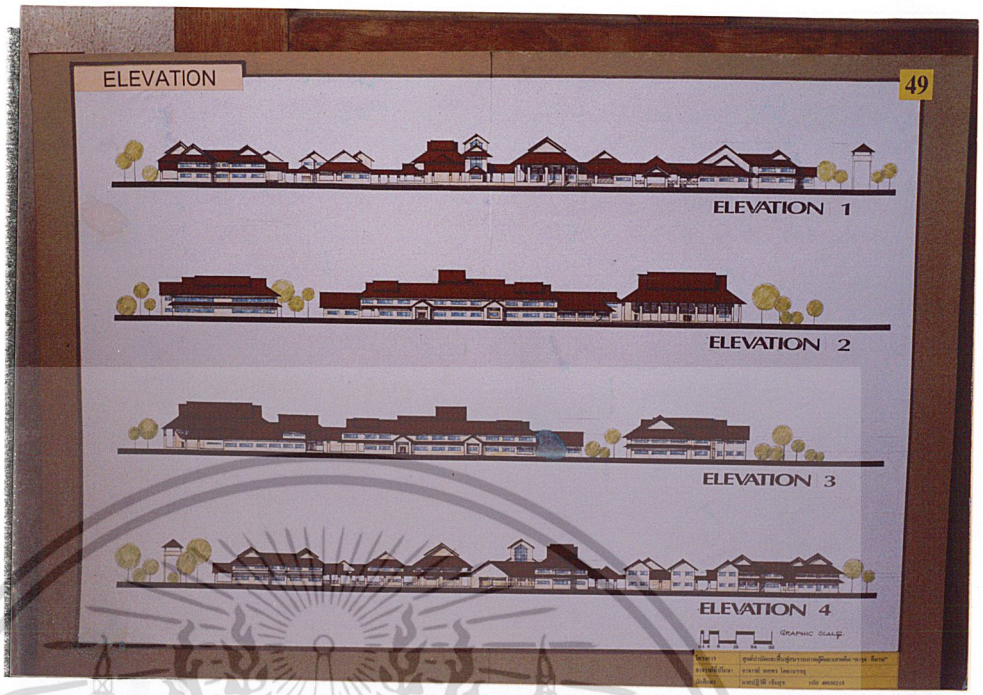


รูปที่51แสดงแบบขยายห้องพักผู้บำบัด



รูปที่52แสดงรูปตัด

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

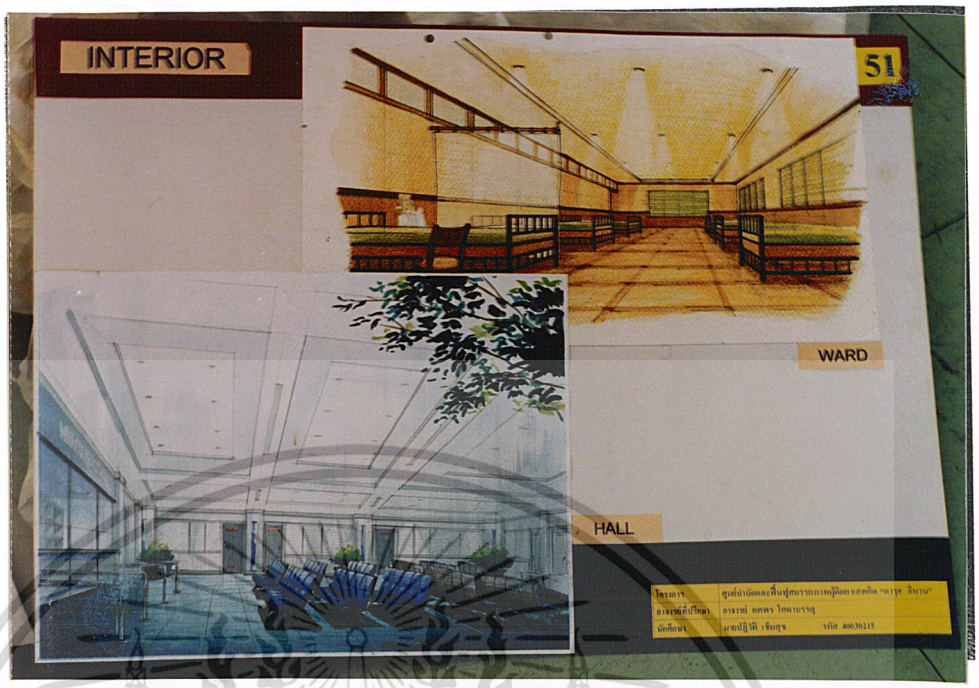


รูปที่53แสดงรูปด้าน

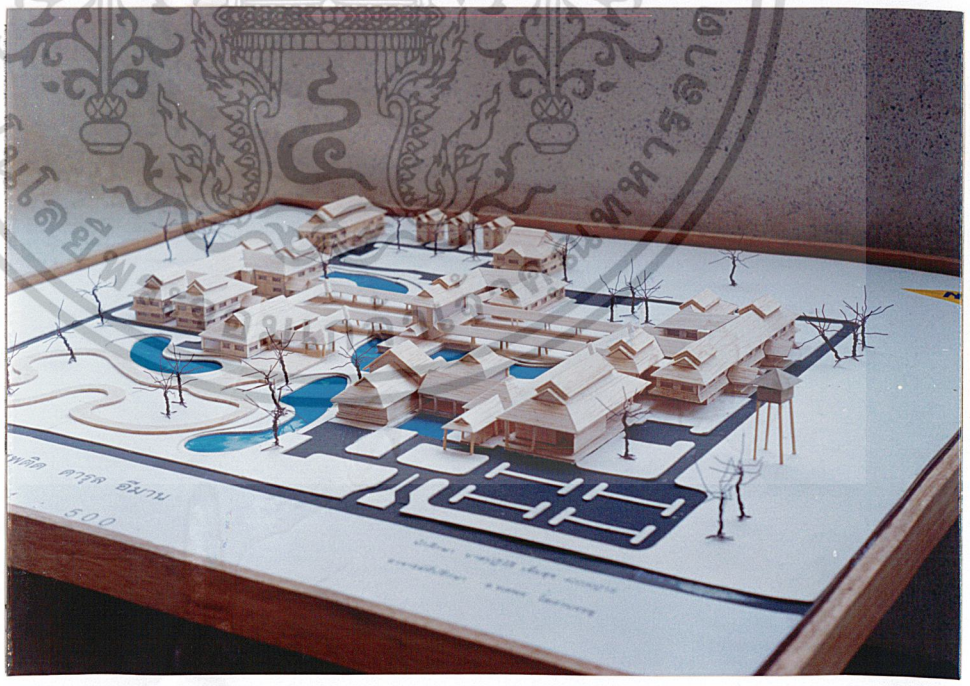


รูปที่55แสดงทัศนียภาพภายนอก

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

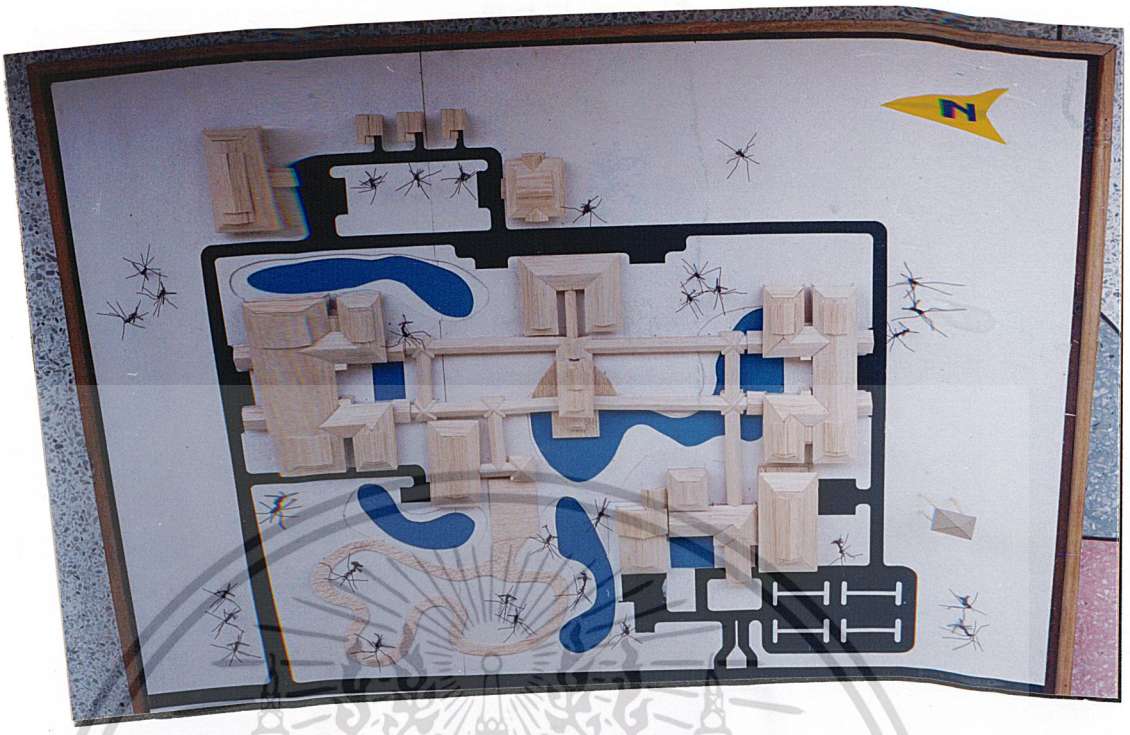


รูปที่54แสดงทัศนียภาพภายใน



รูปที่56แสดงภาพถ่ายหุ่นจำลอง

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



รูปที่57แสดงภาพถ่ายหุ่นจำลอง



รูปที่58แสดงภาพถ่ายหุ่นจำลอง

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

4.3

งบประมาณการโครง	
รายการ	จำนวนเงิน / บาท
ที่ดิน	บริจาค
ค่าก่อสร้าง 15,102 ตร.ม. /5,500	83,061,000
ค่าดำเนินการ 4%	3,322,440
ค่าพัฒนาที่ดิน 5%	4,153,050
ค่าสาธารูปโภค 10%	8,306,100
ค่าภาษี 4%	3,405,501
ค่าออกแบบ 2%	1,661,220
รวม	103,909,311

หมายเหตุ โครงการนี้เป็นของมูลนิธิโดโยต้าแห่งประเทศชาอุดิอารเบียซึ่งเต็มใจจะออกงบประมาณและไม่ขอค่าตอบแทนใดๆนอกจากการช่วยเหลือประชานที่ติดยาเสพติดโดยเฉพาะประชาชนชาวมุสลิม

ตารางและแผนภูมิที่30แสดงงบประมาณโครงการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

บทที่. 5

บทสรุปและข้อเสนอแนะ.

5.1 สรุปผลการทำวิทยานิพนธ์.

โครงการศูนย์ บำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด คารุลอีมาน เกิดขึ้นเพื่อตอบสนองตามนโยบายแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 8 .(พศ. 2540-2544) ในส่วนของแผนพัฒนาสาธารณสุข

ในการศึกษาวิจัยเพื่อทำวิทยานิพนธ์ โครงการ ศูนย์บำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด คารุ้ลอีมาน จากภาคข้อมูลจนถึงภาคการออกแบบ สถาปัตยกรรม ของโครงการ สรุปได้ดังนี้.

บทที่ 1. โครงการศูนย์บำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด คารุลอีมาน เกิดขึ้นเพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชน ผู้ติดยาเสพติดที่มีจำนวนเพิ่มขึ้นแต่ขาดสถานบำบัดรักษาที่ถูกวิธีและขั้นตอน

บทที่ 2. โครงการศูนย์บำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด คารัลอีมาน เกิดขึ้นเพื่อตอบสนองนโยบาย แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 8, แผนพัฒนาสาธารณสุข ฉบับที่ 7, และยุทธศาสตร์การพัฒนาจังหวัด ยะลา ปี 2540-2544.

บทที่ 3. สรุปการศึกษารวบรวมข้อมูล และวิเคราะห์ข้อมูลทาง สถาปัตยกรรมดังนี้.

- จำนวนเตียง 240 เตียง แบ่งเป็นขั้นตอนรักษา 120 เตียง และขั้นบำบัดและฟื้นฟู 120 เตียง
- บุคลากร ของโครงการประกอบด้วย แพทย์, พยาบาล, เจ้าหน้าที่, รวมทั้งหมด 180 คน
- องค์ประกอบของโครงการมี 7 องค์ประกอบ หลัก คือ.

1. ส่วนอำนวยการ	มีพื้นที่ใช้สอย	630	ตารางเมตร
2. ส่วนวิจัยและทดลอง	มีพื้นที่ใช้สอย	390	ตารางเมตร
3. ส่วนรักษาขั้นถอนพิษยา	มีพื้นที่ใช้สอย	2,427	ตารางเมตร
4. ส่วนบำบัดและฟื้นฟู	มีพื้นที่ใช้สอย	2,201	ตารางเมตร
5. ส่วนส่งเสริมการรักษา	มีพื้นที่ใช้สอย	1,943	ตารางเมตร
6. ส่วนอบรมและเผยแพร่	มีพื้นที่ใช้สอย	681	ตารางเมตร
7. ส่วนบริการและเทคนิค	มีพื้นที่ใช้สอย	6,020	ตารางเมตร
รวมพื้นที่ใช้สอย		**15,102**	ตารางเมตร

บทที่ 4. จากการวิเคราะห์ข้อมูลทั้งหมดมาเป็นแนวความคิดในการออกแบบ สรุปได้ว่าภายในโครงการควรวางอาคารให้สอดคล้องกับระบบการรักษาและบริเวณภายนอกอาคารจัดภูมทัศน์ที่ดีเพื่อเอื้อต่อการบำบัดรักษาแก่ผู้ที่เข้ามารับการบำบัดด้านจิตใจ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

บทที่ 5. โครงการศูนย์บำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด คารุลอีมาน เกิดขึ้นเพื่อตอบสนอง นโยบายของรัฐบาลและความต้องการของประชาชนซึ่งจะต้องวิเคราะห์ข้อมูลต่างๆเพื่อกำหนดแนวความคิดในการออกแบบสถาปัตยกรรมของโครงการ

5.2 ข้อเสนอแนะในการทำวิทยานิพนธ์.

1. การออกแบบผังโครงการควรจัดให้สอดคล้องกับระบบการบำบัดของโครงการ รวมถึงความสะดวกในการใช้สอยโครงการด้วย.
2. ควรจัดภูมิทัศน์ในโครงการให้มากๆ เพื่อผลทางด้านจิตใจของผู้เข้ารับการรักษา
3. ที่ตั้งโครงการควรอยู่ห่างความแออัดของเมือง เพื่อผู้เข้ารับการรักษาจะได้มี สมาธิในการบำบัดรักษามากขึ้น.
4. ในแง่ของฝ่าย รัฐบาล. หรือ องค์กรเอกชน ควรประชาสัมพันธ์ให้เห็นโทษของยาเสพติดเพื่อเป็นการตัดปัญหาเสียแต่ต้นเหตุ .

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สถาบันวิทยบริการ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในโอกาสพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง สจล.

บรรณานุกรม

ธงชัย อุ่นเอกลาภ , นพ. . รายงานการศึกษาและดูงานการรักษาผู้ติดยาเสพติดถ้ำกระบอก , 2516 .

ปราโมทย์ เชาวน์ศิลป์ , นพ. . จิตบำบัดทางการรักษา , สหประชาพาณิชย์ , กรุงเทพฯ , 2528.

มงคล มณฑา , ดร. . การใช้กระบวนการทางจิตใจในการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด , 2516 .

มหาดไทย. สำนักงานป้องกันและปราบปรามยาเสพติดภาคใต้ สงขลา , (กระทรวง) .
รายงานการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดผู้เข้ารับการบำบัดในปี 2535-2539.

มูฮัมหมัด อับดุลกาเดย์ , ดร. . การรักษารูปแบบชุมชนบำบัด , ธัญญารัก , 2535 .

วิทย์ เทียงบูรณธรรม , นพ. , ตำรายาเสพติด , 2530 .

E. TODD WHEELER , HOSPITAL DESIGN & FUNCTION , 1986 .

VINCENT JONDS , NEUFURT ARCHITECTURG ' DATA , 1980 .

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้