

สำนักหอสมุดกลาง พระจอมเกล้าลาดกระบัง

โครงการออกแบบสถาปัตยกรรมภายในอาคารผู้ป่วยนอก
โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา
INTERIOR ARCHITECTURE DESIGN PROJECT FOR O.P.D BUILDING
OF QUEEN SAWANGWATTANA MEMORIAL HOSPITAL



อาทิตย์ พูลสระ
ATITH POOLSALA

เลขหมู่.....
เลขทะเบียน.....**75928**
วัน,เดือน,ปี.....**1.3.พ.ศ. 2550**

b. **118 A2841**
i.

ปริญญานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรครุศาสตร์อุตสาหกรรมบัณฑิต
สาขาวิชาสถาปัตยกรรมภายใน ภาควิชาครุศาสตร์สถาปัตยกรรม
คณะครุศาสตร์อุตสาหกรรม
สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง
พ.ศ. 2548

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

คณะครุศาสตร์อุตสาหกรรม
สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง
ใบรับรองปริญญาโท

หัวข้อปริญญาโท โครงการออกแบบสถาปัตยกรรมภายในอาคารผู้ป่วยนอก
โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา
INTERIOR ARCHITECTURE DESIGN PROJECT FOR
O.P.D BUILDING OF QUEEN SAWANGWATTANA
MEMORIAL HOSPITAL
ชื่อนักศึกษา นายอาทิตย์ พูลสระ
รหัสประจำตัว 45035167
ปริญญา คณะครุศาสตร์อุตสาหกรรมบัณฑิต
สาขาวิชา สถาปัตยกรรมภายใน
อาจารย์ผู้ควบคุมวิทยานิพนธ์ รศ.ว่าที่รท.พิชัย สดภิบาล

คณะกรรมการสอบปริญญาโท	ลายมือชื่อ
รศ.ว่าที่รท. พิชัย สดภิบาล	
อาจารย์พงศ์ทิพย์ อินทร์แก้ว	
อาจารย์อดิสร ชำยมาน	
อาจารย์ธรรมสรณ์ งามวรรณ	
อาจารย์ปิยะ ต้นศิริ	

วัน/เดือน/ปี ที่สอบ 5 ตุลาคม 2548 เวลา 13.00 – 16.00

สถานที่สอบ ณ อาคารปฏิบัติการพิเศษจอมไตร ชั้น5 (ห้อง ค 502)

คณะครุศาสตร์อุตสาหกรรมรับรองแล้ว
(รศ.ดร.วิจิตร ชินะตระกูล)
คณบดีคณะครุศาสตร์อุตสาหกรรม

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ชื่อเรื่อง(ภาษาไทย)	โครงการออกแบบสถาปัตยกรรมภายในอาคารผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา จังหวัดชลบุรี
(ภาษาอังกฤษ)	INTERIOR ARCHITECTURE DESIGN PROJECT FOR O.P.D BUILDING OF QUEEN SAWANGWATTANA MEMMORIAL HOSPITAL
ชื่อ	นาย อาทิตย์ พูลสระ
สาขา	สถาปัตยกรรมภายใน
ภาควิชา	ครุศาสตร์สถาปัตยกรรม
คณะ	ครุศาสตร์อุตสาหกรรม
พ.ศ.	2548
อาจารย์ที่ปรึกษา	รศ.ว่าที่ รท.พิชัย สดภิบาล

บทคัดย่อ

ความมุ่งหมาย

การศึกษาทำปฏิญานิพนธ์ในเรื่องนี้มีจุดมุ่งหมายเพื่อการออกแบบสถาปัตยกรรมภายในอาคารผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชาจังหวัดชลบุรี เพื่อตอบสนองความต้องการของผู้ใช้พื้นที่ภายในอาคารและให้สอดคล้องกับ การใช้งานทั้งผู้ให้และผู้รับบริการ

วัตถุประสงค์ของการทำปฏิญานิพนธ์

เพื่อให้บรรลุเป้าหมายในการทำปฏิญานิพนธ์ ที่มีการดำเนินการอย่างมีระบบและถูกต้อง ตั้งอยู่บนพื้นฐานความเป็นจริง จึงกำหนดวัตถุประสงค์ในการทำปฏิญานิพนธ์ไว้ดังนี้

1. เพื่อศึกษาค้นคว้าและรวบรวมข้อมูลเพื่อเป็นแนวทางในการออกแบบสถาปัตยกรรมภายในอาคารโรงพยาบาลต่อไป
2. เพื่อศึกษาการออกแบบให้ตอบสนองพฤติกรรมความต้องการของผู้ใช้อาคารเกี่ยวกับโรงพยาบาล
3. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ของหน่วยงานต่างๆระบบการทำงานภายใน การสำรวจ เพื่อความสะดวกในการปฏิบัติงานและเกิดประสิทธิภาพในการทำงาน
4. เพื่อเรียนรู้ปัญหาและแนวทางการแก้ไขในการออกแบบตกแต่งภายในอาคารผู้ป่วยนอก
5. สามารถที่จะศึกษาศิลปะและวัฒนธรรมท้องถิ่นจังหวัดชลบุรีและนำมาประยุกต์ใช้ได้

อย่างเหมาะสม

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

วิธีดำเนินการวิจัย

1. ศึกษารายละเอียดของโครงการ

- ความเป็นมาของโครงการ
- วัตถุประสงค์ของโครงการ
- สภาพแวดล้อมโครงการ
- ความสัมพันธ์และการบริหารในส่วนต่างๆ
- สายงานการบริหารและหน่วยงานภายใน
- พฤติกรรมของผู้ใช้อาคาร
- ระบบเทคนิค วัสดุอุปกรณ์อำนวยความสะดวกอื่นๆ
- องค์ประกอบต่างๆภายในอาคาร

2. รวบรวมข้อมูลจากโครงการลักษณะเดียวกันเพื่อนำมาวิเคราะห์ใช้ในการออกแบบตกแต่งภายในอาคารโรงพยาบาล

3. รวบรวมข้อมูลและปัญหาต่างๆเพื่อนำมาวิเคราะห์แก้ปัญหาให้สอดคล้องกับความจริง

4. นำผลสรุปการวิจัยที่ได้มาเป็นแนวทางในการออกแบบตกแต่งภายใน

5. สรุปผลการวิเคราะห์และแผนภูมิ เข้าสู่การนำเสนอผลงาน การออกแบบตกแต่งภายในโรงพยาบาล

สรุปผลการวิจัย

1. การจัดพื้นที่ใช้สอยภายในอาคาร

การจัดพื้นที่ใช้สอยภายในอาคารผู้ป่วยนอกและอำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา พิจารณาจากโครงสร้างทางสถาปัตยกรรมของอาคารเป็นสำคัญ เพื่อให้เกิดความสัมพันธ์ระหว่างหน่วยงานอันนำไปสู่การวางผังเฟอร์นิเจอร์ให้เหมาะสมกับพื้นที่ใช้งานจริง เพื่อให้เกิดความสะดวกรวดเร็วในการให้บริการ

2. การกำหนดตำแหน่งเกี่ยวกับระบบต่างๆภายในโรงพยาบาล

การกำหนดตำแหน่งเกี่ยวกับระบบต่างๆเป็นสิ่งสำคัญเมื่อจัดทำการวางผังเฟอร์นิเจอร์แล้ว คือ การกำหนดของงานระบบต่างๆ เช่น ระบบไฟฟ้า ระบบแสงสว่าง ระบบปรับอากาศ ให้มีตำแหน่งที่เหมาะสมกับการใช้งานเนื่องจากการต้องการในระบบต่างๆไม่เท่ากัน ทั้งในเรื่องของเวลา

ในการทำการ ความจำกัดทางด้านพื้นที่ และการป้องกันเชื้อโรคในแต่ละแผนก

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า

ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

3. การเลือกใช้วัสดุในการตกแต่งสถาปัตยกรรมภายใน

การเลือกใช้วัสดุในการตกแต่งสถาปัตยกรรมภายในเนื่องจากโรงพยาบาลเป็นสถานที่บำบัดรักษาผู้ป่วย ดังนั้นการเลือกใช้วัสดุจึงต้องมีความคงทน แข็งแรง ปลอดภัยและไม่เป็นแหล่งสะสมของเชื้อโรค

4. การออกแบบและเลือกใช้เฟอร์นิเจอร์ในโรงพยาบาล

การออกแบบและเลือกใช้เฟอร์นิเจอร์ในโรงพยาบาล นอกจากการเลือกใช้วัสดุแล้ว การออกแบบเฟอร์นิเจอร์ยังเป็นส่วนที่มีความสำคัญที่จะต้องคำนึงถึง ซึ่งจะต้องมีความเหมาะสมและสวยงาม เพื่อสะดวกในการใช้งานและสร้างความประทับใจให้กับผู้มาใช้บริการ

5. การออกแบบบรรยากาศในโรงพยาบาล

การออกแบบบรรยากาศในโรงพยาบาล ให้มีลักษณะที่สร้างบรรยากาศที่สดชื่น โปร่งสบาย ดูแล้วสะอาดตา เพื่อให้ผู้ป่วยไม่รู้สึกอึดอัด การออกแบบแต่ละแผนกจะเปลี่ยนไปตามการลักษณะการให้บริการเพื่อสร้างบรรยากาศที่ดี ให้เกิดความรู้สึกปลอดภัยในการใช้บริการ

6. การใช้จิตวิทยาในการใช้สี

เป็นองค์ประกอบที่สำคัญ โดยการสื่อออกมาทางวัสดุต่างๆ เพื่อจุดประสงค์ในการสร้างบรรยากาศที่ดีให้กับหน่วยงานหรือแผนกต่างๆ ซึ่งมีผลต่ออารมณ์และจิตใจของผู้ป่วยโดยตรง

7. ป้ายและสัญลักษณ์ต่างๆภายในโรงพยาบาล

ลักษณะของป้ายต่างๆจัดได้ว่าเป็นองค์ประกอบที่สำคัญอีกอย่างในการออกแบบ เพื่อสื่อให้ผู้มาใช้บริการได้ทราบถึงทิศทาง การสัญจรภายในอาคาร ช่วยให้เกิดความรวดเร็วและถูกต้องในการติดต่อหน่วยงานหรือแผนกต่างๆ การออกแบบจึงสื่อให้เห็นได้ชัดเจนทั้งทางด้านรูปแบบ ตัวอักษร การใช้สี ขนาดที่เหมาะสมต่อมุมมองของผู้มาใช้บริการ

กิตติกรรมประกาศ

ปริญญาานิพนธ์ฉบับนี้ สำเร็จได้ตามเป้าหมายที่ได้กำหนดไว้ด้วยความอนุเคราะห์จาก โครงการและได้รับความร่วมมือจากบุคคลหลายๆท่าน ในเรื่องของข้อมูลต่างๆและภาพของ โครงการและเรื่องอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับโครงการนี้ ผู้จัดทำรู้สึกซาบซึ้งอย่างยิ่งในความกรุณา ช่วยเหลือของทุกๆท่าน และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงไว้ ณ โอกาสนี้

1. ครอบครัวพูลสระและครอบครัวระย้าแก้ว ผู้ที่ช่วยเหลือดูแลให้กำลังใจ กำลังกาย กำลังทรัพย์ และเอื้อเฟื้อวัสดุอุปกรณ์ต่างๆในการทำงานครั้งนี้
2. อาจารย์พิชัย สดภิบาล อาจารย์ที่ปรึกษาให้ความรู้และให้คำแนะนำต่างๆ
4. เจ้าหน้าที่ฝ่ายช่างและซ่อมบำรุง ที่ให้แบบแปลนและข้อมูล
5. สิวติมา ถนอมขวัญ ช่วยในการพิมพ์ข้อมูลและร่วมเดินทาง CAST STUDY
6. นวรัตน์ พัวไพบูลย์ผล แนะนำโครงการ
7. ยงยุทธ สุพภูมิ กับความห่วงใยที่มีให้และคำแนะนำ
8. รุ่นน้อง สน. 47 ที่ร่วมกันช่วยลงแรงในงานออกแบบ

ผู้เขียนมีความรู้สึกซาบซึ้งใจและสำนึกในความกรุณาของทุกท่านที่กล่าวไว้ข้างต้นรวมทั้ง อีกรายๆท่านที่มีได้เอ่ยนามซึ่งมีส่วนร่วมสร้างสรรค์ความสำเร็จในการทำปริญญาานิพนธ์ครั้งนี้ จึง ขอกราบขอบพระคุณเป็นอย่างสูงไว้ ณ โอกาสนี้ด้วย

นายอาทิตย์ พูลสระ
ผู้จัดทำปริญญาานิพนธ์

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
บทคัดย่อ	ก
กิตติกรรมประกาศ	ข
สารบัญเรื่อง	ค
สารบัญภาพ	ง
สารบัญตาราง	จ
สารบัญแผนภูมิ	ฉ
บทที่ 1 บทนำ	
1.1 ความเป็นมาของโครงการ	1
1.2 วัตถุประสงค์ของโครงการ	1
1.3 เหตุผลในการเสนอปริญญาานิพนธ์	2
1.4 วัตถุประสงค์ของปริญญาานิพนธ์	2
1.5 ที่มาของปัญหา	2
1.6 แนวทางการแก้ไขปัญหา	3
1.7 วิธีการดำเนินการวิจัย	3
1.8 ขอบเขตการศึกษาค้นคว้าข้อมูล	4
1.9 ขอบเขตของโครงการ	4
1.10 ขอบเขตในการออกแบบ	10
1.11 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับในการทำปริญญาานิพนธ์	12
บทที่ 2 การศึกษาข้อมูลพื้นฐาน	
2.1 การศึกษาข้อมูลพื้นฐานทั่วไปของโรงพยาบาล	13
2.1.1 ประวัติความเป็นมาของโรงพยาบาลในประเทศไทย	13
2.1.2 ชนิดของโรงพยาบาล	14
2.1.3 ประเภทของโรงพยาบาล	16
2.1.4 การแบ่งประเภทของโรงพยาบาลและโครงสร้างการจัดองค์กร	18
2.1.5 การศึกษารายละเอียดขององค์ประกอบและสายงานของโรงพยาบาล	23
2.2 การศึกษาข้อมูลทางเทคนิคเกี่ยวกับระบบต่างๆที่ใช้ในโรงพยาบาล	
2.2.1 ระบบสุขภาพในโรงพยาบาล	65

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สารบัญ(ต่อ)

2.2.3 ระบบปรับอากาศ	70
2.2.4 ระบบติดต่อสื่อสาร	74
2.2.5 ระบบท่อก๊าซที่ใช้ในโรงพยาบาล	76
2.2.6 ระบบลิฟต์	78
2.2.7 ระบบป้องกันอัคคีภัย	78
2.2.8 ระบบป้องกันเสียงรบกวน	83
2.3 การศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับการออกแบบ	
2.3.1 แสงสว่างที่ใช้ในโรงพยาบาล	84
2.3.2 การเลือกใช้วัสดุภายในโรงพยาบาล	88
2.3.3 การเลือกใช้สีในหน่วยบริการทางการแพทย์	97
2.3.4 ลักษณะการออกแบบและตกแต่งบรรยากาศในโรงพยาบาล	102
2.3.5 ป้ายสัญลักษณ์ที่ใช้ในโรงพยาบาล	107
2.4 การศึกษาลักษณะสัดส่วนมนุษย์	109
2.5 ข้อมูลพื้นฐานเวชศาสตร์ฝังเข็ม	116
2.6 การศึกษาโครงการเปรียบเทียบ	139
บทที่ 3 การศึกษารายละเอียดเกี่ยวกับโครงการ	
3.1 การศึกษาข้อมูลของจังหวัดชลบุรี	246
3.1.1 การศึกษาสภาพข้อมูลจังหวัดชลบุรี	246
3.1.2 ลักษณะภูมิประเทศ	247
3.1.3 ลักษณะภูมิอากาศ	249
3.1.4 สถานที่สำคัญจังหวัดชลบุรี	252
3.2 การศึกษาสภาพแวดล้อมโครงการ	
3.2.1 การเข้าสู่ที่ตั้งโครงการ	253
3.2.2 สภาพแวดล้อมที่ตั้งโครงการ	254
3.2.3 สภาพแวดล้อมทางสถาปัตยกรรมของโครงการ	257
3.3 การศึกษาองค์กรสายงาน	270
3.4 การศึกษาอัตรากำลังและเจ้าหน้าที่ภายในโรงพยาบาล	273

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สารบัญ(ต่อ)

3.5.1 ส่วนวินิจฉัยและบำบัดรักษา	274
3.5.2 ส่วนสนับสนุนทางการวินิจฉัย	278
3.5.3 ส่วนสำนักงาน	283
3.5.4 ส่วนธุรการ	283
3.5.5 ส่วนบริการ	284
3.6 การศึกษาพฤติกรรมของผู้ใช้โครงการ	
3.6.1 ผู้ให้บริการและเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล	285
3.6.2 ผู้ให้บริการและบุคคลภายนอกที่มาติดต่อกับทางโรงพยาบาล	290
บทที่ 4 การวิเคราะห์นำไปสู่การออกแบบ	
4.1 การวิเคราะห์ที่ตั้งโครงการ	295
4.2 การวิเคราะห์ผลกระทบต่อพื้นที่ข้างเคียง	296
4.3 การวิเคราะห์ทางด้านสถาปัตยกรรม	300
4.4 การวิเคราะห์พื้นที่ภายในอาคาร	301
4.5 การวิเคราะห์พฤติกรรมของผู้ใช้อาคาร	309
4.6 การวิเคราะห์ค่าความสัมพันธ์ของโครงการ	322
4.7 การวิเคราะห์พื้นที่ใช้สอยในส่วนต่างๆของโครงการ	377
4.8 การแบ่งขอบเขตของพื้นที่การใช้สอย	434
บทที่ 5 สรุปแนวความคิดในการออกแบบ	
5.1 แนวทางการพิจารณาในการออกแบบ	438
5.2 องค์ประกอบในการกำหนด แนวความคิดในการออกแบบ	438
5.3 สรุปแนวคิดในการออกแบบและผลงานตามขอบเขตของปริญญาโท	439
5.3.1 ส่วนโรงประชาสัมพันธ์ เวชระเบียนและการเงิน จ่ายยา	440
5.3.2 ส่วนคลินิกอายุรกรรม	445
5.3.3 คลินิกศัลยกรรมกระดูกและข้อ	448
5.3.4 คลินิกฝังเข็ม	451
5.3.5 แผนกรังสีวิทยา	453
5.3.6 คลินิกสูติ – นารีเวชกรรมและคลินิกกุมารเวชกรรม	456
5.3.7 คลินิกศัลยกรรม	460
5.3.8 คลินิกจักษุ โสต-ศอ นาสิก	462

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับใช้ภายในเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

5.3.9 คลินิกทันตกรรม	467
ภาคผนวก	471
บรรณานุกรม	504
ประวัติผู้จัดทำปริญญาานิพนธ์	505



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สารบัญภาพ

ภาพที่	หน้า
บทที่ 2	
2.1 แสดงตัวอย่างการจัดผังแผนกเวชระเบียน และทำบัตร	25
2.2 แสดงส่วนเวชระเบียนและส่วนพักคอย	25
2.3 แสดงการจัดผังห้องตรวจแบบ 2 ห้องชนิดที่แพทย์สามารถเดินตรวจได้ 2 ห้อง	27
2.4 แสดงตัวอย่างการจัดผังห้องตรวจภายในสตรี	31
2.5 แสดงตัวอย่างการจัดผังส่วนแผนกกุมารเวชกรรม	33
2.6 แสดงเด็กเล่นบริเวณพักคอยแผนกกุมารเวชกรรม	33
2.7 แสดงตัวอย่างการจัดผังห้องตรวจตา	35
2.8 แสดงส่วนเครื่องวัดสายตา	37
2.9 แสดงตัวอย่างการจัดผังส่วนห้องตรวจหู คอ จมูก	38
2.10 แสดงส่วนห้องตรวจหู คอ จมูก	40
2.11 แสดงส่วนห้องตรวจหู คอ จมูก	40
2.12 แสดงตัวอย่างการจัดผังส่วนแผนกทันตกรรม	41
2.13 แสดงตัวอย่างการจัดผังส่วนห้องตรวจทันตกรรม	42
2.14 แสดงตัวอย่างการจัดผังส่วนแผนกผู้ป่วยฉุกเฉิน	45
2.15 แสดงส่วนห้องผู้ป่วยฉุกเฉิน	46
2.16 แสดงตัวอย่างการจัดผังส่วนแผนกพยาธิวิทยา	47
2.17 แสดงตัวอย่างการจัดผังส่วนแผนกรังสีวิทยา	50
2.18 แสดงส่วนห้องอ่านฟิล์มรังสีแพทย์	51
2.19 แสดงส่วนเครื่องเอ็กซเรย์เพื่อตรวจพิเศษ	52
2.20 แสดงส่วนเครื่องเอ็กซเรย์ทั่วไป	52
2.21 แสดงส่วนเครื่องเอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์	52
2.22 แสดงตัวอย่างการจัดผังส่วนแผนกเภสัชกรรม	53
2.23 แสดงส่วนห้องผ่าตัด	58
2.24 แสดงส่วนหอผู้ป่วยใน	62
2.25 แสดงบรรยากาศส่วนโถงทางเข้า	90
2.26 แสดงการใช้วัสดุส่วนโถงลิฟต์	91
2.27 แสดงบรรยากาศส่วนเวชระเบียน	92

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับใช้เพื่อการศึกษานั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สารบัญภาพ(ต่อ)

2.28 แสดงบรรยากาศส่วนห้องตรวจทั่วไป	99
2.29 แสดงบรรยากาศส่วนห้องผู้ป่วยใน	100
2.30 แสดงบรรยากาศส่วนห้องเอ็กซ์เรย์	107
2.31 แสดงบรรยากาศส่วนห้องปฏิบัติการ	108
2.32 แสดงป้ายสัญลักษณ์ร้านอาหาร	108
2.33 แสดงป้ายสัญลักษณ์ส่วนรถเข็น WILL CHAIR	108
2.34 แสดงป้ายสัญลักษณ์ส่วน ลิฟต์	108
2.35 แสดงป้ายสัญลักษณ์ส่วนโทรศัพท์	108
2.36 แสดงป้ายสัญลักษณ์ส่วนห้องน้ำ	108
2.37 แสดงพื้นที่ใช้สอยส่วนประตูทางเข้าห้องพักผู้ป่วย	109
2.38 แสดงการจัดพื้นที่สำหรับเก้าอี้ล้อเลื่อน	110
2.39 แสดงพื้นที่ใช้สอยส่วนอ่างล้างสำหรับคนพิการ	110
2.40 แสดงการจัดพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องผู้ป่วย	111
2.41 แสดงการจัดพื้นที่ใช้สอยส่วนพยาบาล	111
2.42 แสดงการจัดพื้นที่ใช้สอยส่วนตู้เก็บของและอ่างล้างมือ	112
2.43 แสดงการจัดพื้นที่ใช้สอยภายในห้องตรวจทันตกรรม	113
2.44 แสดงการจัดพื้นที่ใช้สอยภายในห้องตรวจทันตกรรม	114
2.45 แสดงการจัดพื้นที่ใช้สอยบริเวณส่วนดูฟิล์มเอ็กซ์เรย์	115
2.46.แสดงโครงสร้างของเข็ม	123
2.47 แสดงการฝึกหัดการฝังเข็มด้วยตัวเอง	125
2.48 แสดงท่าของผู้ป่วยขณะฝังเข็ม	127
2.49 แสดงทิศทางการฝังเข็ม	129
2.50 แสดงการกระตุ้นแบบติดเข็ม	132
2.51 แสดงเส้นทางโรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา	140
2.52 แสดงทางเข้าหลักโรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา	140
2.53 แสดงลักษณะอาคารผู้ป่วยนอก ตึกตรวจโรค	143
2.54 แสดงการจัดวางผังส่วนตึกตรวจโรค	144
2.55 แสดงทางเข้าด้านหน้าตึกตรวจโรค	144

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สารบัญภาพ(ต่อ)

2.56 แสดงส่วนเคาน์เตอร์ประชาสัมพันธ์	144
2.57 แสดงเคาน์เตอร์ทำบัตรสำหรับผู้ป่วยใหม่	145
2.58 แสดงส่วนพักคอยหน้าห้องตรวจ	145
2.59 แสดงส่วนเคาน์เตอร์พยาบาลคัดแยกอาการก่อนเข้าตรวจ	145
2.60 แสดงส่วนเคาน์เตอร์ผู้ป่วยประกันสังคม	146
2.62 แสดงส่วนพักคอยหน้าเคาน์เตอร์ผู้ป่วยประกันสังคม	146
2.63 แสดงเคาน์เตอร์ส่วนเวชระเบียน	146
2.64 แสดงส่วนเคาน์เตอร์การเงิน	147
2.65 แสดงส่วนพักคอยหน้าจ่ายยา การเงิน	147
2.66 แสดงการจัดผังส่วนห้องตรวจทั่วไป	149
2.67 แสดงบรรยากาศภายในส่วนห้องตรวจทั่วไป	149
2.68 แสดงการใช้เฟอร์นิเจอร์ส่วนตรวจอาการ	150
2.69 แสดงส่วนทางสัญจรด้านหลังห้องตรวจมีตู้สำหรับเก็บอุปกรณ์ และส่วนกล่องคู่มืออิเล็กทรอนิกส์	150
2.70 แสดงการจัดผังส่วนห้องตรวจนารีเวชกรรม	152
2.71 แสดงบรรยากาศภายในส่วนห้องตรวจนารีเวชกรรม	152
2.72 แสดงส่วนเตียงตรวจนารีเวชกรรม	153
2.73 แสดงส่วนทางสัญจรด้านหลังห้องตรวจเป็นส่วนเชื่อมโยงกับห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าและ ห้องตรวจอื่นๆ	153
2.74 แสดงการจัดวางผังส่วนตรวจโรคเฉพาะทางและส่วนอิเล็กทรอนิกส์	154
2.75 แสดงบรรยากาศส่วนพักคอยหน้าห้องอิเล็กทรอนิกส์เพดานส่วนโถงบริเวณทางเดินเจาะ เจาะช่องรับแสงจากภายนอก	154
2.76 แสดงส่วนพักคอยหน้าห้องตรวจ หู คอ จมูก	155
2.77 แสดงส่วนโต๊ะคัดแยกอาการก่อนเข้ารับการตรวจ	155
2.78 แสดงส่วนพักคอยหน้าห้องตรวจเพื่อรอการตรวจ	155
2.79 แสดงการจัดผังส่วนห้องตรวจตา	156
2.80 แสดงบรรยากาศส่วนห้องตรวจตา บริเวณผนังห้องติดกล่องไฟวัดสายตา และป้ายวัดสายตา	156

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สารบัญภาพ(ต่อ)

2.79 แสดงบรรยากาศส่วนห้องตรวจหู คอ จมูก	157
2.80 แสดงบรรยากาศส่วนห้องตรวจหู คอ จมูก	157
2.81 แสดงส่วนเครื่องตรวจพิเศษ หู คอ จมูก	158
2.82 แสดงการจัดวางผังส่วนห้องตรวจหัวใจด้วยคลื่น EKG	159
2.83 แสดงส่วนพักคอยหน้าห้องตรวจหัวใจด้วยคลื่น EKG	159
2.84 แสดงบรรยากาศภายในส่วนห้องตรวจ	160
2.85 แสดงส่วนเตียงตรวจ ผังติดโปสเตอร์รูปธรรมชาติเพื่อสร้างบรรยากาศ	160
2.86 แสดงส่วนเครื่องตรวจหัวใจด้วยคลื่น EKG	160
2.87 แสดงส่วนเคาน์เตอร์ติดต่อเอ็กซ์เรย์	161
2.88 แสดงส่วนห้องน้ำห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าก่อนเอ็กซ์เรย์	161
2.89 แสดงการจัดวางผังส่วนห้องเอ็กซ์เรย์ด้วยคอมพิวเตอร์	162
2.90 แสดงส่วนห้องควบคุมเครื่องเอ็กซ์เรย์ด้วยคอมพิวเตอร์	163
2.91 แสดงส่วนเครื่องเอ็กซ์เรย์ด้วยคอมพิวเตอร์	163
2.92 แสดงส่วนเครื่องเอ็กซ์เรย์เคลื่อนที่กรณีผู้ป่วยไม่สามารถเคลื่อนย้ายได้	164
2.93 แสดงส่วนเครื่องล้างฟิล์มระบบเลเซอร์	164
2.94 แสดงเส้นทางโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์	165
2.95 แสดงการจัดวางผังในส่วนโถงประชาสัมพันธ์	167
2.96 แสดงบรรยากาศส่วนโถงประชาสัมพันธ์	167
2.97 แสดงส่วนพักคอยหน้าเวชระเบียน	168
2.98 แสดงส่วนเคาน์เตอร์เวชระเบียน	168
2.99 แสดงส่วนที่นั่งพักคอย	168
2.100 แสดงส่วนเจ้าหน้าที่เวรเปล	169
2.101 แสดงส่วนเคาน์เตอร์ประชาสัมพันธ์	169
2.102 แสดงส่วนเคาน์เตอร์คัดแยกอาการก่อนไปยังแผนกต่างๆ	169
2.103 แสดงส่วนเคาน์เตอร์พนักงานรักษาความปลอดภัย	170
2.104 แสดงการตกแต่งส่วนโถงลิฟต์บริการ	170
2.105 แสดงการจัดวางผังส่วนแผนกอายุรกรรมทั่วไป	172

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สารบัญภาพ(ต่อ)

2.106	แสดงส่วนพักคอยแผนกอายุรกรรม	172
2.107	แสดงส่วนเคาน์เตอร์พยาบาลแผนกอายุรกรรม	173
2.108	แสดงส่วนจ่ายยาแผนกอายุรกรรม	173
2.109	แสดงส่วนห้องกลางวัดความดันก่อนเข้าห้องตรวจ	173
2.110	แสดงส่วนห้องกลางซึ่งน้ำหนัก วัดสวนสูง	174
2.111	แสดงเคาน์เตอร์พยาบาลบริเวณหน้าห้องตรวจอายุรกรรม	174
2.112	แสดงส่วนพักคอยหน้าห้องตรวจอายุรกรรม	174
2.113	แสดงการจัดวางผังส่วนห้องตรวจอายุรกรรมทั่วไป	176
2.114	แสดงบรรยากาศภายในห้องตรวจอายุรกรรม	176
2.115	แสดงการจัดวางผังส่วนห้องบำบัดรักษา	178
2.116	แสดงการใช้เฟอร์นิเจอร์ส่วนตรวจอาการ	178
2.117	แสดงส่วนเตียงตรวจมีผ้าม่านกันเป็นสัดส่วน	179
2.118	แสดงเครื่องตรวจหัวใจด้วยคลื่น EKG	179
2.119	แสดงการจัดวางผังแผนกกุมารเวชกรรม	181
2.120	ตกสวนโถงลิฟต์มีลักษณะแสดงการเดียวกันทุกแผนกต่าง	181
2.121	แสดงส่วนพักคอยแผนกกุมารเวชกรรมมีการใช้สีสันท่อนหวานสดใส	182
2.122	แสดงส่วนเคาน์เตอร์พยาบาลตกแต่งด้วยลวดลายการ์ตูนใช้โทนสีฟ้า	182
2.123	แสดงส่วนจ่ายยาแผนกกุมารเวชกรรม	182
2.124	แสดงประตูทางเข้าส่วนห้องตรวจกุมารเวชกรรม	183
2.125	แสดงส่วนพักคอยและเคาน์เตอร์พยาบาลบริเวณหน้าห้องตรวจ	183
2.126	แสดงการจัดวางผังห้องซึ่งน้ำหนัก วัดสวนสูง	183
2.127	แสดงบรรยากาศส่วนห้องซึ่งน้ำหนัก วัดสวนสูง	185
2.128	แสดงส่วนผนังห้องติดกระจกใสเพื่อรับแสงธรรมชาติ	185
2.129	แสดงส่วนทำงานเจ้าหน้าที่ด้านหลังเป็นเคาน์เตอร์วางของและตู้เก็บอุปกรณ์	186
2.130	แสดงการจัดวางผังส่วนห้องตรวจกุมารเวชกรรม	187
2.131	แสดงบรรยากาศภายในส่วนห้องตรวจกุมารเวชกรรม	187
2.132	แสดงการใช้เฟอร์นิเจอร์ส่วนตรวจอาการ	188
2.133	แสดงส่วนทางสัญจรด้านหลังห้องตรวจสำหรับแพทย์ พยาบาล	188

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนลิขสิทธิ์ไว้เพื่อการศึกษาเท่านั้น เมื่ออนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สารบัญภาพ(ต่อ)

2.134 แสดงการจัดวางผังส่วนแผนกโสต ศอ นาสิก	189
2.135 แสดงส่วนพักคอยแผนกโสต ศอ นาสิก	189
2.136 แสดงส่วนเคาน์เตอร์พยาบาล	190
2.137 แสดงส่วนพักคอยภายในส่วนคลินิกตรวจโรคเฉพาะทาง	190
2.138 แสดงการจัดวางผังส่วนห้องตรวจ หู คอ จมูก	192
2.139 แสดงบรรยากาศภายในห้องตรวจและเครื่องมือตรวจพิเศษหู คอ จมูก	192
2.140 แสดงส่วนเตียงตรวจและอุปกรณ์ตรวจ	193
2.141 สัญลักษณ์ด้านหลังห้องตรวจสำหรับแพทย์ทาง	193
2.142 แสดงการจัดวางผังส่วนห้องตรวจการได้ยิน	195
2.143 แสดงบรรยากาศภายในห้องตรวจการได้ยิน	195
2.144 แสดงส่วนโต๊ะควบคุมด้านนอกห้องตรวจการได้ยิน	195
2.145 แสดงการจัดวางผังส่วนแผนกทันตกรรม	196
2.146 แสดงบรรยากาศส่วนทางเข้าภายในแผนกมีเคาน์เตอร์ทำบัตร จ่ายยา	197
2.147 แสดงเฟอร์นิเจอร์ส่วนเคาน์เตอร์พยาบาลเน้นการใช้วัสดุที่แข็งแรง	197
2.148 แสดงส่วนพักคอยหน้าห้องตรวจทันตกรรม	197
2.149 แสดงบรรยากาศส่วนพักคอยหน้าห้องตรวจ	197
2.150 แสดงการจัดวางผังส่วนห้องตรวจทันตกรรม	199
2.151 แสดงส่วนเก้าอี้ทันตกรรมและเคาน์เตอร์อ่างล้างส่วนเก็บของ	199
2.152 แสดงเส้นทางโรงพยาบาลปิยะเวท	201
2.153 แสดงลักษณะอาคารของโรงพยาบาลปิยะเวท	202
2.154 แสดงส่วนบริเวณทางเข้าหลักของโรงพยาบาลปิยะเวท	203
2.155 แสดงการจัดวางผังในส่วนโถงประชาสัมพันธ์	204
2.156 แสดงส่วนเคาน์เตอร์ประชาสัมพันธ์	204
2.157 แสดงบริเวณโถงที่นั่งพักคอย	204
2.158 แสดงเคาน์เตอร์ประชาสัมพันธ์	205
2.159 แสดงส่วนवेशะเบียน	205
2.160 แสดงบริเวณพักคอยส่วนหน้าห้องจ่ายยา	205
2.161 แสดงจุดของแสงผ่านเข้ามาบริเวณโถงพักคอย	206

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สารบัญภาพ(ต่อ)

2.162	แสดงทอสงเอกสาร	206
2.163	แสดงการจัดวางผังในส่วนคลินิกอายุรกรรม	208
2.164	แสดงบริเวณด้านหน้าของคลินิกอายุรกรรม	208
2.165	แสดงบรรยากาศภายในคลินิกอายุรกรรม	209
2.166	แสดงบริเวณเคาน์เตอร์พยาบาล	209
2.167	การจัดวางผังในส่วนห้องตรวจอายุรกรรม	211
2.168	แสดงเฟอร์นิเจอร์ส่วนตรวจอาการ	211
2.169	แสดงเฟอร์นิเจอร์ส่วนเตียงตรวจ	212
2.170	แสดงการใช้เฟอร์นิเจอร์ส่วนอ่างล้างและตู้เก็บอุปกรณ์	212
2.171	แสดงการจัดวางผังส่วนคลินิกกุมารเวช	214
2.172	แสดงการบริเวณทางเข้าคลินิกกุมารเวช	214
2.173	แสดงบริเวณเคาน์เตอร์พยาบาล	215
2.174	บริเวณมุมของเล่น	215
2.175	แสดงบริเวณเครื่องชั่งน้ำหนัก	215
2.176	แสดงการจัดวางผังส่วนห้องตรวจกุมารเวช	217
2.177	แสดงเฟอร์นิเจอร์ส่วนโต๊ะแพทย์	217
2.178	แสดงเฟอร์นิเจอร์ส่วนเตียงตรวจ	218
2.179	แสดงเฟอร์นิเจอร์ตู้เก็บอุปกรณ์	218
2.180	แสดงการจัดวางผังส่วนห้องตรวจจักษุ	220
2.181	แสดงบรรยากาศส่วนห้องตรวจตา	220
2.182	แสดงเฟอร์นิเจอร์ส่วนโต๊ะแพทย์	221
2.183	ส่วนเครื่องวัดสายตาด้วยคอมพิวเตอร์	221
2.184	แสดงการจัดวางผังภายใน	223
2.185	แสดงเก้าอี้ตรวจหู คอ จมูก	223
2.186	เครื่องตรวจหู คอ จมูก	223
2.187	แสดงเฟอร์นิเจอร์ส่วนโต๊ะแพทย์	224
2.188	แสดงเฟอร์นิเจอร์ส่วนเตียงตรวจ	224
2.189	แสดงการจัดวางผังคลินิกศัลยกรรมกระดูกและข้อ	226

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สารบัญภาพ(ต่อ)

2.190	แสดงบรรยากาศโรงพักคอย	226
2.191	แสดงบรรยากาศบริเวณเคาน์เตอร์พยาบาล	227
2.192	แสดงส่วนบริเวณหน้าห้องตรวจ	227
2.193	แสดงการจัดวางผังส่วนห้องตัดฝีเย็บ	229
2.194	แสดงบริเวณโต๊ะแพทย์	229
2.195	แสดงส่วนเฟอร์นิเจอร์เตียงตรวจ	230
2.196	แสดงบริเวณส่วนตู้เก็บอุปกรณ์และอ่างล้าง	230
2.197	แสดงการจัดวางผังส่วนคลินิกฝังเข็ม	232
2.198	แสดงบริเวณทางเข้าแผนกแพทย์แผนจีน	232
2.199	แสดงบริเวณโรงพักคอย	232
2.200	แสดงการจัดวางผังส่วนห้องฝังเข็ม	234
2.201	แสดงบริเวณโต๊ะแพทย์	234
2.202	แสดงบริเวณเตียงฝังเข็ม	235
2.203	แสดงอุปกรณ์ฝังเข็ม	235
2.204	ส่วนเครื่องฝังเข็ม	235
2.205	การจัดวางในส่วนตรวจภายในสตรี	237
2.206	แสดงส่วนบริเวณทางเข้าหน้าห้องตรวจ	237
2.207	แสดงบริเวณโต๊ะแพทย์	238
2.208	แสดงส่วนเตียงตรวจภายในแบบด้านล่างมีลิ้นชักเก็บอุปกรณ์	238
2.209	แสดงการจัดวางภายในส่วนคลินิกทันตกรรม	240
2.210	แสดงบริเวณทางเข้าห้องตรวจทันตกรรม	240
2.211	แสดงบริเวณเคาน์เตอร์พยาบาล	241
2.212	แสดงบริเวณพักคอย	241
2.213	แสดงบริเวณโถงทางเดินหน้าห้องตรวจ	241
2.214	แสดงการจัดวางเฟอร์นิเจอร์ภายในส่วนห้องตรวจทันตกรรม	243
2.215	แสดงส่วนเตียงตรวจฟัน	243
2.216	แสดงอุปกรณ์ในการใช้ในสวนทันตกรรม	244
2.217	แสดงเครื่องมือรักษาฟัน	244

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สารบัญภาพ(ต่อ)

บทที่ 3

3.1 แสดงอาณาเขตติดต่อกับพื้นที่ใกล้เคียงของจังหวัดชลบุรี	247
3.2 แสดงแผนที่เส้นทางการคมนาคม	253
3.3 แสดงเส้นทางเข้าสู่ตัวโครงการ	253
3.4 แสดงเส้นทางเดินรถผ่านบริเวณโครงการ	253
3.5 แสดงทางเข้าหลักบริเวณด้านหน้าโรงพยาบาล	254
3.6 แสดงแผนผังโรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา	254
3.7 แสดงสภาพแวดล้อมด้านทิศตะวันตกเฉียงเหนือที่ติดกับอาคารพักแพทย์	255
3.8 แสดงสภาพแวดล้อมทางด้านทิศตะวันออกเฉียงใต้ติดกับตึกตรวจโรค	256
3.9 แสดงสภาพแวดล้อมทางด้านทิศตะวันออกเฉียงเหนือติดกับอาคารเทพอาทร	256
3.10 แสดงสภาพแวดล้อมทางด้านทิศตะวันตกเฉียงใต้ติดกับสวนสาธารณะ	256
3.11 แสดงอาคารด้านทิศตะวันตกเฉียงใต้(ด้านหน้าอาคาร)	257
3.12 แสดงอาคารด้านทิศตะวันออกเฉียงเหนือ(ด้านหลังอาคาร)	258
3.13 แสดงอาคารด้านตะวันออกเฉียงใต้	259
3.14 แสดงอาคารด้านทิศตะวันตกเฉียงเหนือ	260
3.15 แสดงรายละเอียดเนื้อที่ใช้สอยชั้นใต้ดิน	261
3.16 แสดงรายละเอียดเนื้อที่ใช้สอยชั้นที่1	262
3.17 แสดงรายละเอียดเนื้อที่ใช้สอยชั้นที่2	264
3.18 แสดงรายละเอียดเนื้อที่ใช้สอยชั้นที่3	265
3.19 แสดงรายละเอียดเนื้อที่ใช้สอยชั้นที่4	267
3.20 แสดงรายละเอียดเนื้อที่ใช้สอยชั้นที่5	268

บทที่ 4

4.1 แสดงพื้นที่บริเวณโรงพยาบาล	295
4.2 แสดงผลกระทบต่อตัวอาคารจากสภาพแวดล้อม	296
4.3 แสดงผลกระทบต่อตัวอาคารด้านทิศเหนือ	298
4.4 แสดงผลกระทบต่อตัวอาคารด้านทิศใต้	298
4.5 แสดงผลกระทบต่อตัวอาคารด้านทิศตะวันออก	299
4.6 แสดงผลกระทบต่อตัวอาคารด้านทิศตะวันตก	299

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สารบัญภาพ(ต่อ)

4.7	แสดงพื้นที่ภายในสวนโถงพักคอย	301
4.8	แสดงพื้นที่ภายในสวนโถงลิฟต์	302
4.9	แสดงพื้นที่ภายในสวนโถงพักคอยอายุกรรม	303
4.10	แสดงพื้นที่ภายในสวนโถงพักคอยศัลยกรรมกระดูกและข้อ	304
4.11	แสดงพื้นที่ภายในสวนโถงพักคอยสูตินรีเวชกรรม-กุมารเวชกรรม	305
4.12	แสดงพื้นที่ภายในสวนศัลยกรรม	306
4.13	แสดงพื้นที่ภายในสวนโถงพักคอยคลินิก จักษุ โสต ศอ นาสิก	307
4.14	แสดงพื้นที่ภายในสวนโถงพักคอยคลินิกทันตกรรม	308
บทที่ 5		
5.1	แสดงแนวความคิดในการออกแบบสถาปัตยกรรมภายในโรงพยาบาล	439
5.2	แสดงการวิเคราะห์การออกแบบสวนโถงบริการ	440
5.3	แสดงการจัดวางผังสวนโถงประชาสัมพันธ์	441
5.4	แสดงการจัดวางผังไฟฟ้าชั้นที่ 1	442
5.5	แสดงรูปตัดอาคารด้านข้าง	442
5.6	แสดงรูปตัดด้านโถงประชาสัมพันธ์	442
5.7	แสดงทัศนียภาพส่วนการเงิน-จ่ายยา	443
5.8	แสดงทัศนียภาพส่วนเวชระเบียน	443
5.9	แสดงทัศนียภาพส่วนการเงิน จ่ายยา	443
5.10	แสดงทัศนียภาพสวนโถงลิฟต์	444
5.11	แสดงวัสดุที่ใช้ในสวนโถงประชาสัมพันธ์	444
5.12	แสดงแนวความคิดในการออกแบบสวนคลินิกอายุกรรม	445
5.13	แสดงการจัดวางผังสวนคลินิกอายุกรรม	446
5.14	แสดงทัศนียภาพสวนพักคอยคลินิกอายุกรรม	446
5.15	แสดงทัศนียภาพสวนห้องตรวจอายุกรรม	447
5.16	แสดงทัศนียภาพสวนห้องตรวจพิเศษทางอายุกรรม	447
5.17	แสดงทัศนียภาพสวนห้องตรวจบำบัดรักษา	447
5.18	แสดงวัสดุที่ใช้ในสวนคลินิกอายุกรรม	448
5.19	แสดงแนวความคิดในการออกแบบสวนคลินิกศัลยกรรมกระดูกและข้อ	449

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สารบัญภาพ(ต่อ)

5.20 แสดงการจัดวางผังส่วนคลินิกศัลยกรรมกระดูกและข้อ	450
5.21 แสดงทัศนียภาพพักคอยคลินิกศัลยกรรมกระดูกและข้อ	450
5.22 แสดงทัศนียภาพภายในส่วนห้องเฝือก	450
5.23 แสดงวัสดุที่ใช้ในส่วนคลินิกศัลยกรรมกระดูกและข้อ	451
5.24 แสดงการจัดวางผังส่วนคลินิกฝังเข็ม	452
5.25 แสดงทัศนียภาพส่วนคลินิกฝังเข็ม	452
5.26 แสดงแนวความคิดในการออกแบบส่วนแผนกรังสีวิทยา	453
5.27 แสดงการจัดวางผังส่วนแผนกรังสีวิทยา	454
5.28 แสดงทัศนียภาพส่วนพักคอยแผนกรังสีวิทยา	454
5.29 แสดงทัศนียภาพส่วนห้อง CT – SCAN	455
5.30 แสดงแนวความคิดในการออกแบบส่วนคลินิกสูติ-นารีเวชกรรม/กุมารเวชกรรม	456
5.31 แสดงส่วนการจัดผังส่วนคลินิกสูติ – นารีเวชกรรม และกุมารเวชกรรม	457
5.32 แสดงการจัดวางผังไฟฟ้าชั้นที่ 2	457
5.33 แสดงทัศนียภาพส่วนพักคอยคลินิกสูติ-นารีเวชกรรมและกุมารเวชกรรม	458
5.34 แสดงทัศนียภาพส่วนห้องตรวจสูติเวชกรรม	458
5.35 แสดงทัศนียภาพส่วนห้องตรวจนารีเวชกรรม	458
5.36 แสดงส่วนทัศนียภาพส่วนห้องตรวจกุมารเวชกรรม	459
5.37 แสดงวัสดุที่ใช้ในส่วนคลินิกสูติ-นารีเวชกรรมและคลินิกกุมารเวชกรรม	459
5.38 แสดงแนวความคิดในการออกแบบส่วนคลินิกศัลยกรรม	460
5.39 แสดงการจัดวางผังส่วนคลินิกศัลยกรรม	461
5.40 แสดงทัศนียภาพส่วนพักคอยคลินิกศัลยกรรม	461
5.41 แสดงวัสดุที่ใช้ในส่วนคลินิกศัลยกรรม	462
5.42 แสดงแนวความคิดในการออกแบบส่วนคลินิกจักษุ ไลต ศอ นาสิก	463
5.43 แสดงการจัดวางผังส่วนคลินิกจักษุ ไลต ศอ นาสิก	464
5.44 แสดงการจัดวางผังไฟฟ้าชั้นที่ 3	464
5.45 แสดงทัศนียภาพส่วนพักคอยคลินิก	465
5.46 แสดงทัศนียภาพส่วนห้องตรวจตา	465
5.47 แสดงทัศนียภาพส่วนห้องตรวจ E.N.T	465

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สารบัญญภาพ(ต่อ)

5.48 แสดงทัศนียภาพส่วนห้องตรวจการได้ยิน	466
5.49 แสดงวัสดุที่ใช้ในส่วนคลินิกจักษุ โสต ศอ นาสิก	467
5.50 แสดงแนวความคิดในการออกแบบสวนคลินิกทันตกรรม	467
5.51 แสดงการจัดวางผังสวนคลินิกทันตกรรม	468
5.52 แสดงทัศนียภาพส่วนพักคอยคลินิกทันตกรรม	469
5.53 แสดงทัศนียภาพส่วนห้องตรวจทันตกรรม	469
5.54 แสดงวัสดุที่ใช้ในส่วนคลินิกทันตกรรม	470



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สารบัญตาราง

ตารางที่	หน้า
บทที่ 2	
2.1 การแบ่งประเภทโรงพยาบาลตามจำนวนเตียงคนใช้ในโรงพยาบาล	20
2.2 การจัดอัตรากำลังแพทย์ ตามกำหนดขั้นตอตามปริมาณงาน	22
2.3 การจัดอัตรากำลังแพทย์ ตามกำหนดขั้นตอตามปริมาณงาน (ต่อ)	23
2.4 การจัดอัตรากำลังแพทย์ ตามกำหนดขั้นตอตามปริมาณงาน	23
2.5 แสดงลักษณะรายละเอียดการใช้สอยคลินิควิชาการ	28
2.6 แสดงรายละเอียดลักษณะการใช้สอยของคลินิกศัลยกรรม	30
2.7 แสดงรายละเอียดลักษณะการใช้สอยของคลินิกสูติ-นรีเวช	32
2.8 แสดงรายละเอียดลักษณะการใช้สอยของคลินิกกุมารเวชกรรม	34
2.9 แสดงลักษณะรายละเอียดลักษณะการใช้สอยของคลินิกตา	37
2.10 แสดงรายละเอียดลักษณะการใช้สอยของคลินิก หู คอ จมูก	39
2.11 แสดงรายละเอียดลักษณะการใช้สอยของคลินิกทันตกรรม	42
2.12 แสดงรายละเอียดลักษณะการใช้สอยของคลินิกศัลยกรรมกระดูก	43
2.13 แสดงรายละเอียดลักษณะการใช้สอยของคลินิกจิตเวช	43
2.14 แสดงรายละเอียดลักษณะการใช้สอยแผนกผู้ป่วยฉุกเฉิน	45
2.15 แสดงรายละเอียดลักษณะการใช้สอยแผนกพยาธิวิทยา	48
2.16 แสดงรายละเอียดลักษณะการใช้สอยแผนกเภสัชกรรม	54
2.17 แสดงรายละเอียดการใช้สอยแผนกเภสัชกรรม	56
2.18 แสดงรายละเอียดลักษณะการใช้สอยแผนกไตเทียม	60
2.19 แสดงประเภทของหอผู้ป่วย	62
2.20 แสดงขนาดของระบบปรับอากาศ ของโรงพยาบาลแต่ละขนาดโดยประมาณ	71
2.21 เปรียบเทียบระหว่างหลอดINCANDESCENTและหลอดFLUORESCENT	85
2.22 การเปรียบเทียบข้อดีของแสงธรรมชาติกับแสงประดิษฐ์	86
2.23 ความต้องการของแสงสว่างสำหรับแผนกต่างๆ	87
2.24 การเปรียบเทียบคุณสมบัติของวัสดุ	89
บทที่ 3	
3.1แสดงทฤษฎีการคำนวณบุคลลากร	272
3.2 แสดงอัตรากำลังสายงานแพทย์โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา	273

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนลิขสิทธิ์ไว้เพื่อใช้ในการศึกษาเท่านั้น เมื่อผู้ผู้ใดเห็นแก่ประโยชน์ส่วนตนหรือส่วนตน
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สารบัญตาราง(ต่อ)

3.3	แสดงเวลาการใช้อาคารส่วนบริการ	293
3.4	แสดงเวลาผู้ใช้อาคาร	294
บทที่ 4		
4.1	แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนอาคารผู้ป่วยนอก	324
4.2	แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนโรงพักคอย	327
4.3	แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนเวชระเบียน	329
4.4	แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนจ่ายยา/การเงิน	331
4.5	แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนคลินิกอายุรกรรม	333
4.6	แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนห้องตรวจทั่วไป	335
4.7	แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนห้องทำแผล จิตยา	337
4.8	แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนห้องตรวจหัวใจด้วยคลื่น EKG	339
4.9	แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนคลินิกเวชศาสตร์ครอบครัว	341
4.10	แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนห้องสูดศึกษา	343
4.11	แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนแผนกเอ็กซเรย์	345
4.12	แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนห้องCT SCAN	347
4.13	แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนคลินิกกุมารเวชกรรม	349
4.14	แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนคลินิกสูติ-นรีเวชกรรม	351
4.15	แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนห้องตรวจนรีเวชกรรม	353
4.16	แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนห้องปฏิบัติการ(แลป)	355
4.17	แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนคลินิกศัลยกรรม	357
4.18	แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนคลินิกศัลยกรรมกระดูกและข้อ	359
4.19	แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนห้องฝังเข็ม	361
4.20	แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนคลินิกจักษุกรรม	363
4.21	แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนห้องตรวจจักษุ	365
4.22	แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนคลินิก หู คอ จมูก	367
4.23	แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนคลินิกทันตกรรม	369
4.24	แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนห้องตรวจทันตกรรม	371
4.25	แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนปฏิบัติการทันตกรรม	373

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนลิขสิทธิ์ไว้สำหรับการใช้ในเพื่อการศึกษาเท่านั้น เมื่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สารบัญตาราง(ต่อ)

4.26 แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนผ่าตัดทันตกรรม	375
4.27 แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนห้องทำงานหัวหน้าทันตกรรม	377
4.28 แสดงการวิเคราะห์พื้นที่ภายในส่วนต่าง ๆ ของอาคาร	380
4.29 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนโรงพักคอยเวชระเบียน	389
4.30 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนโรงพักคอยเวชระเบียน	389
4.31 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องเวชระเบียน	390
4.32 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องเวชระเบียน	390
4.33 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนโรงพักคอย จ่ายยา/การเงิน	392
4.34 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนพักคอย จ่ายยา/การเงิน	392
4.35 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องจ่ายยา	393
4.36 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องจ่ายยา	393
4.37 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนโรงพักคอย อายุรกรรม	395
4.38 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนโรงพักคอยอายุรกรรม	395
4.39 ความต้องการใช้สอยในส่วนห้องตรวจอายุรกรรม	396
4.40 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องตรวจอายุรกรรม	396
4.41 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องจิตยา, ทำแผล	397
4.42 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องจิตยา, ทำแผล	397
4.43 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องตรวจหัวใจด้วยเครื่อง(EKG)	398
4.44 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องเวชระเบียน	398
4.45 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องสุขศึกษา	399
4.46 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องสุขศึกษา	399
4.47 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องพักแพทย์,พยาบาล	400
4.48 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องพักแพทย์,พยาบาล	400
4.49 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนโรงพักคอยศัลยกรรมกระดูกและข้อ	402
4.50 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนโรงพักคอยศัลยกรรมกระดูกและข้อ	402
4.51 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนใส่ฟันปลอม, ผ่าฟันปลอม	403
4.52 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนใส่ฟันปลอม, ผ่าฟันปลอม	403

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนลิขสิทธิ์ไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น เมื่อนำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สารบัญุดราราง(ต่อ)

4.53 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องท่าแมลง/จิตยา	404
4.54 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องท่าแมลง/จิตยา	404
4.55 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องพักแพทย์, พยาบาล	405
4.56 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องพักแพทย์, พยาบาล	405
4.57 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนคลินิกฝังเข็ม	406
4.58 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องฝังเข็ม	406
4.59 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนโถงพักคอยรังสีวิทยา	407
4.60 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนโถงพักคอย, รังสีวิทยา	407
4.61 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องเอกเรย์	408
4.62 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องเอกเรย์	408
4.63 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องล้างฟิล์ม	409
4.64 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องล้างฟิล์ม	409
4.65 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องเก็บฟิล์ม	410
4.66 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องเก็บฟิล์ม	410
4.67 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องอ่านฟิล์ม	411
4.68 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องอ่านฟิล์ม	411
4.69 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องอัลตราซาวด์	412
4.70 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องอัลตราซาวด์	412
4.71 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนโถงพักคอยคลินิกกุมารเวช/สูตินรีเวชกรรม	416
4.72 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนคลินิกกุมารเวช/สูตินรีเวชกรรม	416
4.73 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องสูติ-นรีเวชกรรม	417
4.74 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องสูติ-นรีเวชกรรม	417
4.75 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนคลินิกกุมารเวช	418
4.76 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนคลินิกกุมารเวช	418
4.77 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนโถงพักคอย ศัลยกรรม	419
4.78 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนโถงพักคอยศัลยกรรม	419

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สารบัญตาราง(ต่อ)

4.79 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องทำแผลจิตยา	420
4.80 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องทำแผลจิตยา	420
4.81 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนโถงพักคอย จักษุ โสต ศอ นาสิก	423
4.82 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนโถงพักคอย จักษุ โสต ศอ นาสิก	423
4.83 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องตรวจจักษุ	424
4.84 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องตรวจ จักษุ	424
4.85 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องวัดสายตา	425
4.86 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องวัดสายตา	425
4.87 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องLASER	426
4.88 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องLASER	426
4.89 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องตรวจหู คอ จมูก	427
4.90 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องตรวจหู คอ จมูก	427
4.91 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องตรวจการได้ยิน	428
4.92 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องตรวจการได้ยิน	428
4.93 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนโถงพักคอยทันตกรรม	430
4.94 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนโถงพักคอยทันตกรรม	430
4.95 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องตรวจทันตกรรม	431
4.96 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องตรวจทันตกรรม	431
4.97 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องผ่าตัดทันตกรรม	432
4.98 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องผ่าตัดทันตกรรม	432
4.99 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องทำงานหัวหน้าทันตกรรม	433
4.100 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องทำงานหัวหน้าทันตกรรม	433

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สารบัญแผนภูมิ

2.1 การแบ่งหน่วยงานในโรงพยาบาลทั่วไป	21
2.2 การแบ่งหน่วยงานในส่วนธุรกิจการแพทย์	24
3.1 แสดงสายงานองค์กรการบริหารภายในโรงพยาบาล	270
4.1 แสดงประเภทของผู้ใช้โครงการ	312
4.2 แสดงพฤติกรรมเจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์	313
4.3 แสดงพฤติกรรมพยาบาลและแพทย์	314
4.4 แสดงพฤติกรรมส่วนห้องตรวจ	315
4.5 แสดงพฤติกรรมผู้ป่วยใหม่และเก่า	316
4.6 แสดงพฤติกรรมญาติผู้ป่วย, ผู้มาเยี่ยม, ผู้มาติดต่อ	317
4.7 แสดงพฤติกรรมส่วนเวชระเบียน	318
4.8 แสดงพฤติกรรมส่วนการเงิน	319
4.9 แสดงพฤติกรรมส่วนจ่ายยา	320
4.10 แสดงพฤติกรรมส่วนรังสีวิทยา	321
4.11 แสดงความสัมพันธ์แบบฟองส่วนอาคารผู้ป่วยนอก	325
4.12 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนอาคารผู้ป่วยนอก	326
4.13 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้ส่วนอาคารผู้ป่วยนอก	326
4.14 แสดงความสัมพันธ์แบบฟองส่วนโรงพักคอย	327
4.15 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนโรงพักคอย	328
4.16 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้ส่วนโรงพักคอย	328
4.17 แสดงความสัมพันธ์แบบฟองส่วนเวชระเบียน	329
4.18 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนเวชระเบียน	330
4.19 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้ส่วนเวชระเบียน	330
4.20 แสดงความสัมพันธ์แบบฟองส่วนจ่ายยา/การเงิน	331
4.21 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนจ่ายยา/การเงิน	332
4.22 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้ส่วนจ่ายยา/การเงิน	332
4.23 แสดงความสัมพันธ์แบบฟองส่วนคลินิกอายุรกรรม	333
4.24 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนคลินิกอายุรกรรม	334
4.25 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้ส่วนคลินิกอายุรกรรม	334

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนลิขสิทธิ์ไว้เพื่อใช้ในการศึกษาเท่านั้น เมื่อผู้ผู้ใดเห็นว่าเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สารบัญแผนภูมิ (ต่อ)

4.26 แสดงความสัมพันธ์แบบฟองส่วนห้องตรวจทั่วไป	335
4.27 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนห้องตรวจทั่วไป	336
4.28 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้ส่วนห้องตรวจทั่วไป	336
4.29 แสดงความสัมพันธ์แบบฟองส่วนห้องทำแผล, ฉีดยา	337
4.30 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนห้องทำแผล, ฉีดยา	338
4.31 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้ส่วนห้องทำแผล,	338
4.32 แสดงความสัมพันธ์แบบฟองส่วนห้องตรวจหัวใจด้วยคลื่น EKG	339
4.33 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนห้องตรวจหัวใจด้วยคลื่น EKG	340
4.34 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้ส่วนห้องตรวจหัวใจ	340
4.35 แสดงความสัมพันธ์แบบฟองส่วนคลินิกเวชศาสตร์ครอบครัว	341
4.36 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนคลินิกเวชศาสตร์ครอบครัว	341
4.37 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้ส่วนคลินิกเวชศาสตร์	342
4.38 แสดงความสัมพันธ์แบบฟองส่วนห้องสุศึกษา	343
4.39 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนห้องสุศึกษา	343
4.40 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้ส่วนห้องสุศึกษา	344
4.41 แสดงความสัมพันธ์แบบฟองส่วนแผนกเอ็กซเรย์	345
4.42 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนแผนกเอ็กซเรย์	345
4.43 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้ส่วนแผนกเอ็กซเรย์	346
4.44 แสดงความสัมพันธ์แบบฟองส่วนห้องCT SCAN	347
4.45 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนห้องCT SCAN	347
4.46 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้ส่วนห้องCT SCAN	348
4.47 แสดงความสัมพันธ์แบบฟองส่วนคลินิกกุมารเวชกรรม	349
4.48 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนคลินิกกุมารเวชกรรม	349
4.49 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้สอย	350
4.50 แสดงความสัมพันธ์แบบฟองส่วนห้องตรวจนรีเวชกรรม	351
4.51 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนห้องตรวจนรีเวชกรรม	351
4.52 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้ส่วนห้องตรวจ	352

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สารบัญแผนภูมิ (ต่อ)

4.53 แสดงความสัมพันธ์แบบฟองส่วนห้องปฏิบัติการ(แลป)	353
4.54 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนห้องปฏิบัติการ(แลป)	353
4.55 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้ส่วนห้องปฏิบัติการ	354
4.56 แสดงความสัมพันธ์แบบฟองส่วนคลินิกศัลยกรรม	355
4.57 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนคลินิกศัลยกรรม	355
4.58 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้ส่วนคลินิกศัลยกรรม	356
4.59 แสดงความสัมพันธ์แบบฟองส่วนคลินิกศัลยกรรมกระดูกและข้อ	357
4.60 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนคลินิกศัลยกรรมกระดูกและข้อ	358
4.61 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้	358
4.62 แสดงความสัมพันธ์แบบฟองส่วนห้องฝังเข็ม	359
4.63 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนห้องฝังเข็ม	360
4.64 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้ส่วนห้องฝังเข็ม	360
4.65 แสดงความสัมพันธ์แบบฟองส่วนคลินิกจักษุกรรม	361
4.66 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนคลินิกจักษุกรรม	362
4.67 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้ส่วนคลินิกจักษุกรรม	362
4.68 แสดงความสัมพันธ์แบบฟองส่วนห้องตรวจจักษุ	363
4.69 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนห้องตรวจจักษุ	364
4.70 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้ส่วนห้องตรวจจักษุ	364
4.71 แสดงความสัมพันธ์แบบฟองส่วนคลินิก หู คอ จมูก	365
4.72 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนคลินิก หู คอ จมูก	366
4.73 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้ส่วนคลินิก หู คอ จมูก	366
4.74 แสดงความสัมพันธ์แบบฟองส่วนคลินิกทันตกรรม	367
4.75 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนคลินิกทันตกรรม	368
4.76 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้ส่วนคลินิกทันตกรรม	368
4.77 แสดงความสัมพันธ์แบบฟองส่วนห้องตรวจทันตกรรม	369
4.78 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนห้องตรวจทันตกรรม	370

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สารบัญแผนภูมิ (ต่อ)

4.79 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้ส่วนห้องตรวจ ทันตกรรม	370
4.80 แสดงความสัมพันธ์แบบฟองส่วนปฏิบัติการทันตกรรม	371
4.81 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนปฏิบัติการทันตกรรม	372
4.82 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้ส่วนปฏิบัติการ ทันตกรรม	372
4.83 แสดงความสัมพันธ์แบบฟองส่วนผ่าตัดทันตกรรม	373
4.84 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนผ่าตัดทันตกรรม	374
4.85 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้ส่วนผ่าตัดทันตกรรม	374
4.86 แสดงความสัมพันธ์แบบฟองส่วนห้องทำงานหัวหน้าทันตกรรม	375
4.87 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนห้องทำงานหัวหน้าทันตกรรม	376
4.88 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้ส่วนห้องทำงานหัวหน้า	376

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

บทที่ 1

บทนำ

1.1 ความเป็นมาของโครงการ

โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา ก่อตั้งเมื่อวันที่ 10 กันยายน 2445 ในรัชสมัยพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว ผู้พระราชทานกำเนิดโรงพยาบาลแห่งนี้คือ สมเด็จพระศรีสวรินทิรา บรมราชชนนี พระพันวัสสา อัยิกาเจ้า พระบรมราชเทวีในรัชกาลที่ 5 ทรงพระราชทานทรัพย์ส่วนพระองค์ให้สร้างโรงพยาบาลขึ้นโดยทรงมีพระราชปณิธานให้เป็นสถานที่รักษาพยาบาลแก่ชาวบ้านอำเภอศรีราชา

โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา ปัจจุบันเป็นโรงพยาบาลขนาดทั่วไปมีเตียงรับผู้ป่วย 500 เตียงมีขีดความสามารถในการตรวจรักษาโรคได้เกือบทุกสาขา

ถึงแม้โรงพยาบาลจะมีการพัฒนามาโดยลำดับแต่ก็ตรวจโรคของโรงพยาบาลซึ่งก่อสร้างตั้งแต่ปี พ.ศ. 2514 มาเป็นเวลากว่า 30 ปีอยู่ในสภาพที่ไม่เอื้ออำนวยต่อผู้ป่วยที่มาบริการรักษา รวมทั้งการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ตลอดจนสถานที่ตรวจโรคที่มีความแออัดนี้ โดยโครงสร้างในปัจจุบันก็ตรวจโรคสามารถรองรับผู้ป่วยได้ประมาณ 500 คน ปัจจุบันผู้ป่วยมารับบริการในช่วงเวลาราชการวันละมากกว่า 1000 คนจึงทำให้เกิดความแออัด ผู้มารับบริการไม่ได้รับความสะดวก อีกทั้งยังเป็นข้อจำกัดในการพัฒนางานบริการผู้ป่วยทั้งทางด้านการตรวจวินิจฉัย การส่งเสริมสุขภาพ ตลอดจนการให้บริการอื่นที่จำเป็นอีกด้วย

ด้วยเหตุนี้โรงพยาบาลจึงเห็นความสำคัญในการสร้างอาคารผู้ป่วยนอก ขนาด 6 ชั้น เพื่อรองรับการให้บริการผู้ป่วยให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีและให้ประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

1.2 วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อเฉลิมฉลองในวโรกาสที่สมเด็จพระศรีสวรินทิรา บรมราชเทวีพระพันวัสสาอัยิกาเจ้า ทรงพระราชทานกำเนิดโรงพยาบาลครบ 100 ปี
2. เพื่อเฉลิมในวโรกาสที่ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารีองค์อุปนาถิกาผู้อำนวยการสภาการศึกษาไทยทรงเจริญพระชนมายุครบ 48 พรรษา ในวันที่ 2 เมษายน 2546
3. เพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่ผู้ป่วยและผู้มารับการบริการทั้งหมด

1.3 เหตุผลในการเสนอปฏิญญานิพนธ์

1. เป็นโครงการจริงที่กำลังก่อสร้างและเป็นที่น่าสนใจในการศึกษาหารายละเอียด ข้อมูลต่างๆ เนื่องจากปัจจุบันโรงพยาบาลมีความเจริญก้าวหน้าอย่างรวดเร็วด้วยปัจจัยหลายประการ
2. เป็นโครงการที่สามารถให้ความรู้ด้านการศึกษาหาข้อมูลในส่วนของการออกแบบและศึกษาทางด้านพฤติกรรมของผู้ใช้บริการและผู้ให้บริการได้
3. โรงพยาบาลเป็นโครงการที่สามารถให้บริการแก่สังคมในด้านการรักษาพยาบาลตั้งนั้น ในการทำปฏิญญานิพนธ์จึงเป็นประโยชน์แก่สังคมและสนใจจะนำไปใช้ต่อไป
4. เป็นโครงการจริงที่ยังไม่มีการตกแต่งภายใน ซึ่งจะทำให้การศึกษาค้นคว้าเพื่อนำข้อมูลไปสู่การออกแบบตกแต่งภายในให้มีความสมบูรณ์และเป็นไปได้เหมาะสมในสภาพความเป็นจริง

1.4 วัตถุประสงค์ของปฏิญญานิพนธ์

1. เพื่อศึกษาค้นคว้าและรวบรวมข้อมูลเพื่อเป็นแนวทางในการออกแบบสถาปัตยกรรมภายในอาคารโรงพยาบาลต่อไป
2. เพื่อศึกษาการออกแบบให้ตอบสนองพฤติกรรมความต้องการของผู้ใช้อาคารเกี่ยวกับโรงพยาบาล
3. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ของหน่วยงานต่างๆระบบการทำงานภายใน การตั้งศูนย์ เพื่อความสะดวกในการปฏิบัติงานและเกิดประสิทธิภาพในการทำงาน
4. เพื่อเรียนรู้ปัญหาและแนวทางการแก้ไขในการออกแบบตกแต่งภายในอาคารผู้ป่วยนอก
5. สามารถที่จะศึกษาศิลปะและวัฒนธรรมท้องถิ่นจังหวัดชลบุรีและนำมาประยุกต์ใช้ได้ อย่างเหมาะสม

1.5 ที่มาของปัญหา

1. เป็นโครงการจริงที่ยังไม่ได้รับการออกแบบตกแต่งภายในเนื่องจากเป็นอาคารที่กำลังดำเนินการก่อสร้างอยู่
2. เป็นโครงการจริงที่ก่อสร้างขึ้นมาใหม่รับรองอาคารหลังเดิมซึ่งมีขนาดคับแคบไม่เพียงพอต่อความต้องการใช้พื้นที่ในการปฏิบัติงาน
3. ในการออกแบบทางสถาปัตยกรรมภายในจะต้องคำนึงถึงความเหมาะสมสอดคล้องกับตัวโครงการออกแบบตลอดจนมีความทันสมัยเหมาะกับโครงการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

1.6 แนวทางการแก้ไข้ปัญหา

- 1.ศึกษารายละเอียดพื้นที่ใช้สอยภายในตัวอาคารโรงพยาบาล
- 2.ศึกษาโครงการเปรียบเทียบเพื่อนำมาวิเคราะห์และนำไปใช้ในการออกแบบหรือโครงการใกล้เคียงที่เหมาะสมกับโครงการ
- 3.ศึกษาลักษณะสภาพแวดล้อมเพื่อการออกแบบตกแต่งภายในให้เหมาะสมกับโครงการ
- 4.ศึกษาทางด้านเครื่องมืออุปกรณ์การแพทย์เกี่ยวกับโรงพยาบาลเพื่อนำมาเป็นข้อมูลเบื้องต้นในการจัดพื้นที่ที่เหมาะสม
- 5.ศึกษาการบริหารงานและการทำงานแต่ละส่วนเพื่อช่วยในการประสานงานและสะดวกในการปฏิบัติงาน

1.7 วิธีการดำเนินการวิจัย

- 1.ศึกษารายละเอียดของโครงการ
 - ความเป็นมาของโครงการ
 - วัตถุประสงค์ของโครงการ
 - สภาพแวดล้อมโครงการ
 - ความสัมพันธ์และการบริหารในส่วนต่างๆ
 - สายงานการบริหารและหน่วยงานภายใน
 - พฤติกรรมของผู้ใช้อาคาร
 - ระบบเทคนิค วัสดุอุปกรณ์อำนวยความสะดวกอื่นๆ
 - องค์ประกอบต่างๆภายในอาคาร
- 2.รวบรวมข้อมูลจากโครงการลักษณะเดียวกันเพื่อนำมาวิเคราะห์ใช้ในการออกแบบตกแต่งภายในอาคารโรงพยาบาล
- 3.รวบรวมข้อมูลและปัญหาต่างๆเพื่อนำมาวิเคราะห์แก้ปัญหาให้สอดคล้องกับความจริง
- 4.นำผลสรุปการวิจัยที่ได้มาเป็นแนวทางในการออกแบบตกแต่งภายใน
- 5.สรุปผลการวิเคราะห์และแผนภูมิ เข้าสู่การนำเสนอผลงาน การออกแบบตกแต่งภายในโรงพยาบาล

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

1.8 ขอบเขตการศึกษาข้อมูล

1.ศึกษาข้อมูลทั่วไป
 2.ศึกษาโครงการอื่น ๆ ที่มีลักษณะใกล้เคียงกัน เพื่อเป็นแนวทางในการศึกษาเปรียบเทียบ รวมทั้งการแก้ปัญหา

3.ศึกษารายละเอียดโครงการ

4.ศึกษาหน้าที่และหน่วยงานความรับผิดชอบของหน่วยงานต่างๆ

5.วิเคราะห์พื้นที่ใช้สอยและอัตรากำลัง

6.ศึกษาพฤติกรรมผู้ให้-ผู้ให้บริการ

7.วิเคราะห์โครงการที่ตั้งและสภาพแวดล้อมของโครงการ

8.ศึกษางานระบบ เทคนิคต่างๆการนำวัสดุที่มีความเหมาะสมมาใช้ในการทำงาน

9.วิเคราะห์รูปแบบและแนวทางการออกแบบตกแต่งภายในโรงพยาบาลที่เหมาะสมกับ

โครงการ

1.9 ขอบเขตของโครงการ

1.อาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา เป็นอาคาร 5 ชั้นรวม
 ชั้นใต้ดิน ประกอบด้วย
 ชั้นที่ ใต้ดิน

-ลานจอดรถ

-ห้องทำงานฝ่ายประชาสัมพันธ์

-ห้องทำงานเจ้าหน้าที่บัตร

-ห้องเก็บบัตร

-โถงลิฟต์บริการ

-โถงลิฟต์ดับเพลิง

-ห้องเครื่องปั๊ม

-ห้องเครื่องไฟฟ้า

-ห้องคลังยา

-ห้องจ่ายยา

-ลิฟต์ส่งของ

มีเนื้อที่รวมประมาณ 5,081.6 ตารางเมตร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
 ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ชั้นที่ 1

- โถงพักคอย
- ห้องบัตร
- ห้องเก็บบัตร
- ห้องประกันสังคม
- โถงลิฟต์บริการ
- โถงลิฟต์ดับเพลิง
- ลิฟต์ส่งของ
- โทรศัพท์สาธารณะ
- ห้องเก็บรถเข็น
- ห้องจ่ายยาคนไข้นอก
- ห้องการเงิน
- ห้องสังคมสงเคราะห์
- ห้อง LAB
- ห้อง X-RAY
- ห้องเก็บของ
- ห้องน้ำ

ส่วนเวชศาสตร์ครอบครัว / อายุรกรรม

- พักคอย
- ห้องสุศึกษา
- ห้องตรวจ
- ห้องรักษา
- ห้องตรวจ EKG
- ห้องพักแพทย์ พยาบาล
- เคาน์เตอร์ทำงานพยาบาล
- ห้องน้ำ

ส่วนศัลยกรรมกระดูกและข้อ

- พักคอย
- เคาน์เตอร์ทำงานพยาบาล

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- ห้องตรวจ
- ห้องรักษา
- ห้องเผือก
- คลินิกฝังเข็ม
- ห้องเตรียมอาหาร
- ห้องเก็บของ
- ห้องน้ำ

มีเนื้อที่รวมประมาณ 4,966.4 ตารางเมตร

ชั้นที่ 2

- โถงลิฟต์บริการ
- โถงลิฟต์ดับเพลิง
- ลิฟต์รับ-ส่งของ
- โทรศัพท์สาธารณะ
- ห้องน้ำ
- ห้องเก็บของ
- ห้องสุขศึกษา
- ห้องทำงาน
- ห้องผู้ตรวจการณ

ส่วนคลินิกกุมารเวชกรรม/คลินิกสูติ-นารีเวชกรรม

- พักคอย
- เคาน์เตอร์ทำงานพยาบาล
- ห้องวัดไข้ซึ่งน้ำหนัก
- ห้องตรวจ
- ห้องรักษา
- ห้องน้ำ

ส่วนคลินิกศัลยกรรม

- พักคอย
- ห้องตรวจ
- ห้องรักษา

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

-ห้องเตรียมอาหาร

-ห้องฝึกฝนเจ้าหน้าที่

มีเนื้อที่รวมประมาณ 4,160 ตารางเมตร

ชั้นที่3

-โถงลิฟต์บริการ

-โถงลิฟต์ดับเพลิง

-ลิฟต์รับ-ส่งของ

-โทรศัพท์สาธารณะ

-ห้องน้ำ

-ห้องเก็บของ

-ห้องสุขศึกษา

-ศูนย์คอมพิวเตอร์

ส่วนคลินิกจักษุ

-พักคอย

-เคาน์เตอร์ทำงานพยาบาล

-ห้องตรวจ

-ห้องวัดสายตา

-ห้องขยายม่านตา

-ห้องตรวจหัตถการ

-LASER

-ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า

-ห้องฝึกฝน

-ห้องน้ำ

ส่วนคลินิกหู คอ จมูก/คลินิกโรคผิวหนัง

-พักคอย

-เคาน์เตอร์ทำงานพยาบาล

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- ห้องตรวจ
- ห้องรักษา
- ห้องตรวจการได้ยิน
- ห้องควบคุม

ส่วนคลินิกทันตกรรม

- พักคอย
- เคาน์เตอร์ทำบัตร/CASHIER
- ห้องเก็บบัตร
- ห้องหิ้วหน้า
- ห้องเก็บของ
- ห้อง X-RAY
- ห้องตรวจ
- ห้องเด็ก
- ห้องผ่าตัด
- LAB
- OFFICE

มีเนื้อที่รวมประมาณ 3,456 ตารางเมตร

ชั้นที่4

- โถงลิฟต์บริการ
- โถงลิฟต์ดับเพลิง
- โทรศัพท์สาธารณะ
- ห้องน้ำ
- ห้องเก็บของ
- ห้องรับแขก
- ห้องทำงาน
- ห้องประชุม
- ห้องโสต
- ห้องรับแขก
- ห้องเตรียมอาหาร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- สำนักงานศูนย์ประกันสุขภาพ
- สำนักงานสังคมสงเคราะห์
- สำนักงานศูนย์ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
- สำนักงานโภชนาการ

มีเนื้อที่รวมประมาณ 3,248 ตารางเมตร

ชั้นที่5

- โถงลิฟต์บริการ
- โถงลิฟต์ดับเพลิง
- โทรศัพท์สาธารณะ
- ห้องน้ำ
- ห้องเตรียมอาหาร
- สำนักงาน
- ห้องประชาสัมพันธ์
- ห้องเก็บของ
- ห้องพักรักษาพยาบาล
- ห้องโสต
- ห้องสัมมนาวิชาการ1
- ห้องสัมมนาวิชาการ2

มีเนื้อที่รวมประมาณ 1,536 ตารางเมตร

เนื้อที่โดยรวมทั้งโครงการ 22,448 ตารางเมตร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

1.10 ขอบเขตในการออกแบบ

การออกแบบตกแต่งภายในอาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา ได้เลือกส่วนต่างๆเพื่อทำปฏิญญานิพนธ์ดังนี้

ชั้นที่ 1

-โถงพักคอย	644	ตารางเมตร
-ห้องบัตร	35.4	ตารางเมตร
-ห้องประกันสังคม	14	ตารางเมตร
-โถงลิฟต์บริการ	48	ตารางเมตร
-ห้องจ่ายยาคนไข้นอก	120	ตารางเมตร
-ห้องการเงิน	22.44	ตารางเมตร
-ห้องสังคมสงเคราะห์	20.4	ตารางเมตร
-ห้อง LAB	54	ตารางเมตร
<u>ส่วน X-RAY</u>		
- พักคอย	32.4	ตารางเมตร
-ห้อง X-RAY	36	ตารางเมตร
-ห้องล้างฟิล์ม	6.6	ตารางเมตร
-ห้องเก็บฟิล์ม	4.4	ตารางเมตร
-ห้องอ่านฟิล์ม	6.6	ตารางเมตร
-ห้องอัลตราซาวด์	11.4	ตารางเมตร
-ห้องพักเจ้าหน้าที่	6.6	ตารางเมตร

ส่วนเวชศาสตร์ครอบครัว / อายุรกรรม

-พักคอย	191.4	ตารางเมตร
-ห้องสุขศึกษา	18	ตารางเมตร
-ห้องตรวจ	13.2	ตารางเมตร
-ห้องรักษา	48.36	ตารางเมตร
-ห้องตรวจ EKG	19.32	ตารางเมตร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ส่วนคลังกรรมกระดูกและข้อ

-พักคอย	108	ตารางเมตร
-ห้องตรวจ	17.28	ตารางเมตร
-ห้องรักษา	28.8	ตารางเมตร
-ห้องเฝือก	27.6	ตารางเมตร
-คลินิกฝังเข็ม	81	ตารางเมตร
-ห้องพักแพทย์พยาบาล	51.6	ตารางเมตร

มีเนื้อที่รวมทั้งหมด 1666.4 ตารางเมตร

ชั้นที่2

ส่วนคลินิกกุมารเวชกรรม/คลินิกสูติ-นารีเวชกรรม

-พักคอย	348	ตารางเมตร
-ห้องวัดไข้ซึ่งน้ำหนัก	14.08	ตารางเมตร
-ห้องตรวจกุมารเวชกรรม	14.08	ตารางเมตร
-ห้องรักษากุมารเวชกรรม	24.64	ตารางเมตร
-ห้องตรวจสูตินารีเวชกรรม	26.88	ตารางเมตร

ส่วนคลินิกศัลยกรรม

-พักคอย	180	ตารางเมตร
-ห้องตรวจ	12.6	ตารางเมตร
-ห้องรักษา	37.2	ตารางเมตร
-ห้องพักผอนเจ้าหน้าที่	54	ตารางเมตร

มีเนื้อที่รวมทั้งหมด 711.48 ตารางเมตร

ชั้นที่3

-ศูนย์คอมพิวเตอร์	16	ตารางเมตร
-------------------	----	-----------

ส่วนคลินิกจักษุ

-พักคอย	300	ตารางเมตร
-ห้องตรวจ	18.26	ตารางเมตร
-ห้องวัดสายตา	24	ตารางเมตร
-ห้องขยายม่านตา	20	ตารางเมตร
-ห้องตรวจนัดถถการ	12.76	ตารางเมตร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

-LASER 12.32 ตารางเมตร

ส่วนคลินิกหู คอ จมูก/คลินิกโรคผิวหนัง

-ห้องตรวจ 20.24 ตารางเมตร

-ห้องรักษา 25.2 ตารางเมตร

-ห้องตรวจการได้ยิน 14.08 ตารางเมตร

ส่วนคลินิกทันตกรรม

-พักคอย 109.8 ตารางเมตร

-ห้อง X-RAY 7.8 ตารางเมตร

-ห้องตรวจทันตกรรม 9 ตารางเมตร

-ห้องตรวจทันตกรรมเด็ก 9.6 ตารางเมตร

-ห้องผ่าตัด 11.56 ตารางเมตร

-LAB 9 ตารางเมตร

มีเนื้อที่รวมทั้งหมด 619.62 ตารางเมตร

รวมพื้นที่ในการทำปริญญาโท 2,997.5 ตารางเมตร

1.11 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับในการทำปริญญาโท

- 1.ได้รับความรู้จากการศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับโรงพยาบาล ตลอดจนพฤติกรรมของผู้มารับบริการและให้บริการ
- 2.สามารถตอบสนองประโยชน์ใช้สอยพื้นที่ส่วนต่างๆของผู้ใช้อาคารได้อย่างถูกต้อง
- 3.สามารถเลือกใช้วัสดุและเทคโนโลยีมาใช้ในการออกแบบตกแต่งได้อย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์สูงสุด
- 4.เป็นการพัฒนาความรู้ทางด้านการวิเคราะห์ปัญหา การวางแผน และกระบวนการคิดอย่างถูกต้องและวางแนวทางการออกแบบตกแต่งได้อย่างมีระบบ
- 5.สามารถนำความรู้ที่ได้นำไปวิเคราะห์และประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวันและสามารถนำไปประกอบอาชีพได้

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

บทที่ 3 การศึกษารายละเอียดโครงการ

เป็นการศึกษารายละเอียดต่างๆที่เกี่ยวข้องกับโครงการเริ่มตั้งแต่ประวัติความเป็นมา สภาพแวดล้อม สภาพภูมิประเทศ สถานที่สำคัญของจังหวัด เพื่อเป็นแหล่งข้อมูลนำไปสู่การ ออกแบบสถาปัตยกรรมภายใน

3.1 การศึกษาข้อมูลของจังหวัดชลบุรี

3.1.1 การศึกษาข้อมูลสภาพจังหวัดชลบุรี

ลักษณะภูมิศาสตร์และสิ่งแวดล้อมมีผลต่อการดำรงชีวิตของผู้คนในสังคม เสนอในทุกๆ พื้นที่ ชาวจังหวัดชลบุรีก็เช่นกันต่างมีการดำรงชีวิตที่ขึ้นอยู่กับเงื่อนไขของสภาพทาง ภูมิศาสตร์และสิ่งแวดล้อมเป็นสำคัญ การศึกษาถึงสภาพภูมิศาสตร์และสิ่งแวดล้อมจะช่วยให้ เข้าใจถึงชีวิตความเป็นอยู่ ตลอดจนสังคมและวัฒนธรรมประเพณีที่ชาวชลบุรีประพฤติปฏิบัติ ตลอดจนพัฒนาการทางประวัติศาสตร์ของจังหวัดชลบุรีได้ดียิ่งขึ้น จังหวัดชลบุรีมีสภาพภูมิศาสตร์ และสิ่งแวดล้อมรวมทั้งทรัพยากรธรรมชาติที่หลากหลาย ทำให้ชาวชลบุรีมีการดำรงชีวิตและมี อาชีพตลอดจนวัฒนธรรมประเพณีที่หลากหลายตามไปด้วย

ที่ตั้งและอาณาเขตติดต่อ ชลบุรีเป็นจังหวัดที่ตั้งอยู่ในภาคตะวันออกของประเทศ อยู่ระหว่างละติจูดที่ 12 องศา 30 ลิปดาเหนือ ถึง 13 องศา องศา 45 ลิปดาเหนือและลองจิจูดที่ 100 องศา 45 ลิปดาตะวันออก ถึง 101 องศา 45 ลิปดาตะวันออก อยู่ห่างจากกรุงเทพมหานคร ตามเส้นทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 3 (ถนนสุขุมวิท) ประมาณ 65 กิโลเมตร มีชายฝั่งทะเลยาว ตลอดด้านตะวันตกตั้งแต่เหนือจรดใต้ ความยาวถึง 156.83 กิโลเมตร จังหวัดชลบุรีมีพื้นที่เป็นรูป สามเหลี่ยมชายธง คือ ด้านบนกว้าง ยื่นไปทางตะวันออกเขตอำเภอ บ่อทอง ส่วนทางด้านล่างยาว แคบขนานไปกับชายฝั่งตั้งแต่อำเภอเมือง อำเภอศรีราชา อำเภอบางละมุง และอำเภอสัตหีบ ซึ่งมีความยาวประมาณ 156 กิโลเมตร ลักษณะชายฝั่งมีรูปร่าง เป็นอ่าวโค้งคล้ายครึ่งวงกลมจำนวน 4 อ่าว ชลบุรีมีพื้นที่ทั้งจังหวัด 2,726,875 ไร่ หรือเท่ากับ 4,363 ตารางกิโลเมตร มีขนาดใหญ่เป็น อันดับที่ 5 ของภาคตะวันออก

ชลบุรีมีอาณาเขตติดต่อกับพื้นที่ใกล้เคียง ดังนี้

ทิศเหนือ	ติดต่อกับ อำเภอบางปะกง อำเภอบ้านโพธิ์ อำเภอแปลงยาว จังหวัดฉะเชิงเทรา
ทิศใต้	ติดต่อกับ อำเภอบ้านฉาง อำเภอเมืองระยอง กิ่งอำเภอวังจันทร์ อำเภอวังจันทร์ อำเภอแกลง อำเภอบ้านค่าย และ อำเภอปลวก แดง จังหวัดระยอง
ทิศตะวันออก	ติดต่อกับ อำเภอสนามชัยเขต จังหวัดฉะเชิงเทรา อำเภอท่าใหม่ จังหวัดจันทบุรี และอำเภอวังจันทร์ อำเภอแกลง จังหวัดระยอง
ทิศตะวันตก	ติดต่อกับชายฝั่งทะเลตะวันออกของอ่าวไทย



ภาพที่ 3.1 แสดงอาณาเขตติดต่อกับพื้นที่ใกล้เคียงของจังหวัดชลบุรี

3.1.2 ลักษณะภูมิประเทศ

จังหวัดชลบุรีมีสภาพภูมิประเทศที่แบ่งเป็นลักษณะต่างๆได้ดังนี้

ที่ราบลูกคลื่นและเนินเขา มีพื้นที่คิดเป็นร้อยละ 63.84 ของพื้นที่จังหวัด พื้นที่ลูกคลื่นลอนลาดอยู่ทางด้านตะวันออกของจังหวัดในเขตอำเภอบ้านบึง อำเภอพนัสนิคม อำเภอหนองใหญ่ อำเภอศรีราชา อำเภอบางละมุง อำเภอสัตหีบ และอำเภอบ่อทอง เป็นบริเวณที่ต่อจากชายฝั่งทะเลและที่ราบลุ่มแม่น้ำ พื้นที่ในเขตนี้มีลักษณะสูงๆ ต่ำๆ คล้ายลูกคลื่นหรือลูกกระนาค มีลักษณะเป็นเนินเขาเตี้ยๆ สลับกัน โดยมีความสูงจากระดับน้ำทะเลประมาณ 50-100 เมตร ซึ่งเป็น

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น เมื่อผู้ดูแลเห็นไปใช้ประโยชน์ในการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

พื้นที่ที่มีอยู่มาก พื้นที่โดยทั่วไปใช้ปลูกมันสำปะหลัง การเพาะปลูกขาดการอนุรักษ์ดิน ทำให้บริเวณนี้มีการกัดเซาะอย่างรุนแรง โดยเฉพาะตามเส้นทางสาย 331 เขตอำเภอบางละมุง มีการกัดเซาะเป็นร่องลึก และมีขนาดใหญ่ขึ้นตามรอยแตกของพื้นหินแกรนิตตามเนินต่างๆ

ที่ราบชายฝั่งทะเล ตั้งแต่ปากแม่น้ำบางปะกงถึงอำเภอสัตหีบประกอบด้วยที่ราบแคบๆ ชายฝั่งทะเล มีภูเขาสูงเล็กๆ สลับเป็นบางตอน ลักษณะชายฝั่งเป็นหาดโคลนในเขตอำเภอเมือง เกิดจากการพัดพามาทับถมของลำน้ำบางปะกง มีโคลนทับถมติดต่อกันไปในทะเลประมาณ 2 กิโลเมตร บริเวณกันอ่าวเป็นที่ตั้งของจังหวัดชลบุรี ปลายสุดของอ่าวมีภูมิประเทศเป็นแหลม ได้แก่ แหลมสามมุขและแหลมแท่น ระหว่างแหลมทั้ง 2 มีลักษณะเป็นอ่าวตื้น มีการทับถมของตะกอนทรายกว้าง 500 เมตร อันเป็นที่ตั้งของชายหาดบางแสน ระหว่างแหลมฉะเชิงเทราและแหลมสามมุขมีอ่าวเล็กๆ โกล่แหลมฉะเชิงเทรา คือ อ่าวไผ่และอ่าวอุดม ในเขตอำเภอศรีราชาชายฝั่งทะเลช่วงนี้มีภูเขาติดชายฝั่งทะเลไม่มีตะกอน ห่องทะเลลึกจากชายฝั่ง 1.5 เมตร และห่างฝั่ง 2 กิโลเมตร ห่องทะเลมีความลึกถึง 20 เมตร ชายฝั่งทะเลบริเวณนี้มีความเหมาะสมสำหรับการก่อสร้างท่าเรือน้ำลึก แหลมฉะเชิงเทรา ระหว่างแหลมฉะเชิงเทราถึงแหลมพิทยาซึ่งอยู่ห่างกันประมาณ 24 กิโลเมตร มีแหลมความกว้างอยู่ 2 อ่าว คือ อ่าวนาเกลือ และอ่าวตาตุ่ม

ที่ราบลุ่มแม่น้ำบางปะกง พื้นที่ส่วนหนึ่งของจังหวัดชลบุรีอยู่ติดกับแม่น้ำบางปะกง มีลำน้ำสำคัญคือ คลองหลวง ความยาวประมาณ 130 กิโลเมตร ต้นน้ำอยู่ที่อำเภอบ่อทองไหลผ่านท้องที่อำเภอพนสนิคม อีกสายหนึ่งต้นน้ำอยู่ที่ห้วยใหญ่ อำเภอบ้านบึงไหลผ่านอำเภอพนสนิคม คลองสองสายนี้ไหลมาบรรจบกันเป็นคลองพานทอง และไหลลงสู่อ่าวบางปะกงที่ปากคลองพานทอง อำเภอบางปะกง จังหวัดฉะเชิงเทรา ทำให้พื้นที่ตั้งแต่อำเภอบ้านบึงเรื่อยไปทางอำเภอบ่อทอง อำเภอพนสนิคม และทิศตะวันตกของอำเภอบ่อทองมีลักษณะเป็นที่ราบลุ่มเหมาะแก่การเพาะปลูก

ที่สูงชันและภูเขา เป็นเขตที่มีความสูงห่างจากระดับน้ำทะเลประมาณ 300 เมตรขึ้นไป ส่วนใหญ่อยู่ทางตอนกลางและทางด้านตะวันออก ตอนกลางของจังหวัดตั้งแต่อำเภอเมืองอำเภอบ้านบึง บางส่วนของอำเภอศรีราชา อำเภอหนองใหญ่ และอำเภอบ่อทอง มีเทือกเขาทอดตัวในแนวตะวันออกเฉียงใต้กับตะวันตกเฉียงเหนือ 3 เทือกเขานานกัน เทือกเขาในเขตอำเภอศรีราชาเป็นต้นน้ำของอ่าวเก็บน้ำบางพระ เทือกเขาที่อำเภอหนองใหญ่ และอำเภอบ่อทองเป็นแหล่งที่พบแร่ทองคำ ส่วนเทือกเขาใหญ่ซึ่งอยู่ในเขตอำเภอบ่อทองติดกับจังหวัด

3.1.3 สภาพภูมิอากาศ

ลักษณะภูมิอากาศแบบฝนเมืองร้อนโดยในฤดูมรสุมตะวันออกเฉียงใต้จะมีอากาศชุ่มชื้นและมีฝนตกตลอดปี ปริมาณน้ำฝนเพียง 1,305.2 มิลลิเมตร และช่วงฝนตกชุกที่สุดอยู่ในช่วงระหว่างเดือนกันยายน-ตุลาคม ส่วนในช่วงอากาศร้อนจะอยู่ในระหว่างเดือน มีนาคม พฤษภาคม แต่ในมรสุมตะวันออกเฉียงเหนือ หรือฤดูหนาวจะมีอากาศแห้งแล้ว อุณหภูมิสูงสุดเฉลี่ยประมาณ 35.58 องศาเซลเซียส และอุณหภูมิต่ำสุดประมาณ 22.57 องศาเซลเซียส โดยอุณหภูมิต่ำสุดเฉลี่ยแต่ละปีไม่แตกต่างกันมากนัก จึงทำให้อากาศในฤดูร้อนไม่ร้อนจัดและฤดูหนาวไม่หนาวจัด ไม่ต่างจากลักษณะภูมิอากาศของจังหวัดอื่นๆ ในเขตภาคตะวันออกเฉียงและภาคกลางมากนัก

ฤดูกาลในจังหวัดชลบุรี

ฤดูฝน เริ่มตั้งแต่กลางเดือนพฤษภาคมถึงกลางเดือนตุลาคม มีฝนตกทั่วไป แต่ปริมาณน้ำฝนจะลดลงกว่าภาคอื่นๆในประเทศไทย

ฤดูหนาว เริ่มตั้งแต่กลางเดือนตุลาคมถึงกลางเดือนกุมภาพันธ์ เมื่อลมมรสุมตะวันออกเฉียงเหนือ พัดเข้าสู่ประเทศไทย โดยมีอากาศหนาวจัดอยู่ช่วงปลายเดือนธันวาคมถึงเดือนมกราคม ในระหว่างกลางเดือนพฤศจิกายน

ฤดูร้อน เริ่มตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ถึงกลางเดือนพฤษภาคม ประมาณ 3 เดือนลมและทิศทางลม ลมที่มีอิทธิพลต่อจังหวัดชลบุรี ก็คือลมบก (land breeze) และลมทะเล (sea breeze) และลมตามฤดูกาลซึ่งมีปรากฏเฉพาะจังหวัดชลบุรี เช่น ลมพัดยา เมื่อพิจารณาทางอุตุนิยมแล้วคงเป็นลมที่พัดมาในเดือนพฤษภาคมมากกว่า ในเดือนนี้มีมวลอากาศที่เคลื่อนตัวเข้าสู่ประเทศไทยมีกำเนิดมาจากถิ่นร้อนและสงบเงียบ มีคุณสมบัติร้อนและชุ่มชื้นฉะนั้นจึงเป็นลมมรสุมตะวันตกเฉียงใต้ต้นฤดูกาล มีผลต่อการดำเนินชีวิตของผู้คนกิจกรรมทางเศรษฐกิจต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นในจังหวัดชลบุรี มีความสัมพันธ์กับลักษณะทางกายภาพของท้องถิ่น เช่น การท่องเที่ยวเกี่ยวกับลักษณะชายฝั่งทะเลการเพาะปลูกกับลักษณะภูมิประเทศ

แสงแดดเนื่องจากประเทศไทยตั้งอยู่ในเขตร้อนขึ้นพระอาทิตย์ขึ้นด้านตะวันออกเฉียงใต้ทางข้ามศีรษะอ้อมไปทางทิศใต้และตกในทิศตะวันออกเฉียง ทำให้เกิดมุมและระนาบที่เปลี่ยนไปตลอดเวลา เดือนที่ดวงอาทิตย์ไปเดินอ้อมได้ มี 4 เดือน คือ เดือน พฤษภาคม มิถุนายน กรกฎาคม สิงหาคมแสงแดดจะเข้าทำมุมกับระนาบต่ำที่สุดในเดือน ธันวาคม (เดินอ้อมได้มากที่สุด) แสงแดดจะเข้าเป็นมุมกับระนาบมากที่สุด คือช่วงระหว่างเดือนกุมภาพันธ์ ถึงเดือน ตุลาคม ประมาณ 9 เดือน แสงแดดจะก่อให้เกิดปัญหาขึ้นในช่วงเวลาใช้งาน นอกนั้นไม่เป็นปัญหามากนัก

ปริมาณน้ำฝน โดยเฉลี่ยตลอดปี 1,305.2 มิลลิเมตร และช่วงเวลาที่มีฝนตกในรอบปีนั้นประมาณ 6 เดือน ตั้งแต่เดือน พฤษภาคมถึงเดือนตุลาคม โดยมีปริมาณฝนตกถึงร้อยละ 81.5

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น เมื่อผู้ดูแลเห็นประโยชน์ในการนำมาใช้ กรุณาแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ของประมาณฝนที่ตกตลอดปี ช่วงฤดูแล้ง ตั้งแต่เดือนธันวาคมถึงเดือนมีนาคม มีปริมาณฝนตกต่ำกว่า 50 มิลลิเมตร จำนวนวันที่ฝนตกเฉลี่ยทั้งปี 112.9 วัน ช่วงเวลาที่ฝนตกมากอยู่ระหว่างเดือนพฤษภาคมถึงเดือนตุลาคม หรือในช่วงฤดูฝนเช่นเดียวกัน โดยมีวันที่ฝนตกเฉลี่ย 15 วันต่อเดือน และเดือนกันยายน เป็นเดือนที่ฝนตกชุกมากถึง 17.9 วัน

อุณหภูมิ โดยเฉลี่ยตลอดปี 28.1 องศาเซลเซียส สูงสุดในเดือนเมษายน 29.9 องศาเซลเซียส และต่ำสุดในเดือนธันวาคม 25.9 องศาเซลเซียส ความแตกต่างของอุณหภูมิสูงสุดและต่ำสุดเพียง 4 องศาเซลเซียสเท่านั้น ซึ่งมีความเปลี่ยนแปลงของอุณหภูมิน้อยมาก

ความชื้นสัมพัทธ์ เนื่องจากจังหวัดชลบุรีอยู่ใกล้ทะเล ดังนั้นความชื้นสัมพัทธ์จึงมีค่าสูงตลอดปี ค่าเฉลี่ยความชื้นสัมพัทธ์อยู่ระหว่าง 65.6 เปอร์เซ็นต์ ในเดือนธันวาคม ซึ่งเริ่มต้นฤดูแล้งและ 79.1 เปอร์เซ็นต์ ในเดือนกันยายน ซึ่งอยู่ในฤดูฝน

ลม ลมมีอิทธิพลต่อจังหวัดชลบุรี คือลมบก ลมทะเล และลมตามฤดูกาล ซึ่งมีปรากฏเฉพาะจังหวัดชลบุรี เช่น ลมพัดยา ชาวอำเภอบางละมุงเรียกลมที่พัดจากทิศตะวันตกเฉียงใต้ตอนต้นฤดูฝนว่า ลมพัดยา เมื่อพิจารณาตามหลักอุตุนิยมวิทยาแล้วคงเป็นลมที่พัดมาในเดือนพฤษภาคมมากกว่า ในเดือนนี้มีมวลอากาศที่เคลื่อนตัวเข้าสู่ประเทศไทยมีกำเนิดมาจากถิ่นร้อนและสงบเยียบ (Modified Tropical South Indian Air Mass) มีคุณสมบัติร้อนและชุ่มชื้น ฉะนั้นจึงเป็นลมมรสุมตะวันตกเฉียงใต้ต้นฤดูกาลที่ชาวชนบทหรือท้องถิ่นเรียกชื่อลมแตกต่างไปจากวงการอุตุนิยมวิทยา

การคมนาคมขนส่ง จังหวัดชลบุรีมีจุดเด่นในด้านการคมนาคมและการขนส่ง คือเป็นจังหวัดที่มีระบบการคมนาคมและการขนส่งที่ทั่วถึงและสะดวกในทุกด้าน ทั้งการขนส่งทางบก ทางเรือและทางอากาศปัจจุบันจังหวัดชลบุรียังมีการขนส่งทางท่อสำหรับสินค้าเหลว ได้แก่ น้ำมันและสารเคมีอีกด้วยถึงแม้การคมนาคมขนส่งของจังหวัดชลบุรีในปัจจุบันจะอาศัยการคมนาคมขนส่งทางบกเป็นหลักแต่การขนส่งทางเรือและการขนส่งทางอากาศจะมีศักยภาพสูงมากในอนาคต หากรัฐได้มีการลงทุนพัฒนาอย่างจริงจัง

ก) การขนส่งทางบก การขนส่งทางบกของจังหวัดชลบุรีในปัจจุบันประกอบด้วยการขนส่งทางรถไฟ และการขนส่งทางถนน ตามรายละเอียดดังนี้

การขนส่งทางรถไฟ การขนส่งทางรถไฟของจังหวัดชลบุรีอาศัยเส้นทางรถไฟสายตะวันออก โดยเริ่มต้นจากกรุงเทพฯ — ฉะเชิงเทรา — อำเภอสรีราชา เมื่อรัฐบาลมีโครงการพัฒนาพื้นที่บริเวณชายฝั่งทะเลตะวันออก การรถไฟแห่งประเทศไทยจึงได้ดำเนินการก่อสร้างทางรถไฟสายนี้ขึ้น เพื่อรองรับการขนส่งสินค้าจากท่าเรือน้ำลึกสัตหีบ ท่าเรือน้ำลึกและนิคม

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

อุตสาหกรรมแหลมฉบัง และขนส่งสินค้าจากท่าเรือน้ำลึกและนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุดโดยมี การสร้างทางรถไฟ 3 สาย คือ

ทางรถไฟสายฉะเชิงเทรา — สัตหีบ

ทางรถไฟสถานศรีราชา — แหลมฉบัง

ทางรถไฟสายสัตหีบ — มาบตาพุด

การขนส่งทางรถยนต์ การขนส่งทางถนนเป็นการขนส่งที่สำคัญมากที่สุดของจังหวัด ชลบุรี และในอนาคตจะมีบทบาทมากขึ้น จากสถิติเมื่อปลายปี พ.ศ. 2536 จังหวัดชลบุรีมีถนนที่ สร้างแล้วเสร็จ เป็นระยะทาง 774.12 กิโลเมตร เป็นทางหลวงแผ่นดินคิดเป็นระยะทาง 385.060 กิโลเมตร

ข) การขนส่งทางท่อ ปัจจุบันการปิโตรเลียมแห่งประเทศไทย (ปตท.) ได้ร่วมลงทุนกับโรงกลั่น และบริษัทขายปลีกน้ำมันสำหรับรถยนต์ สร้างระบบการขนส่งน้ำมันทางท่อขึ้น 2 โครงการ ได้แก่

1. โครงการขนส่งน้ำมันทางท่อจากอำเภอศรีราชาไปช่องนนทรี กรุงเทพฯ โดยวางขนานไปตามทางรถไฟ

2. โครงการขนส่งน้ำมันทางท่อจากอำเภอศรีราชา ผ่านอำเภอลำลูกกา ไป สิ้นสุดที่จังหวัดสระบุรี

โครงการเหล่านี้ดำเนินการแล้วเสร็จตั้งแต่ปี พ.ศ. 2537 ซึ่งระบบขนส่ง ดังกล่าวนี้ควบคุมโดยระบบคอมพิวเตอร์ การขนส่งทางท่อช่วยเพิ่มประสิทธิภาพและเพิ่มความ ปลอดภัยจากการขนส่ง นอกจากนี้ยังช่วยลดค่าใช้จ่ายในการขนส่ง และลดปัญหาการจราจร ภายในจังหวัดชลบุรีและจังหวัดใกล้เคียงด้วย

ค) การขนส่งทางน้ำ จังหวัดชลบุรีมีจุดเด่นในเรื่องของการขนส่งทางน้ำอย่างมาก เนื่องจาก สภาพทางภูมิศาสตร์ของจังหวัดเอื้ออำนวยต่อการขนส่งทางทะเล กล่าวคือ พื้นที่ด้านตะวันออก ของจังหวัดเป็นชายฝั่งทะเลที่มีแนวยาวเป็นระยะทางหลายร้อยกิโลเมตร บางแห่งเป็นชายหาดที่ สวยงามและบางแห่งเหมาะที่จะเป็นท่าเรือ ทำให้ชายฝั่งทะเลของจังหวัดมีท่าเทียบเรือประมงและ ท่าเทียบเรือสินค้าทั้งที่เป็นท่าเทียบเรือของเอกชนและท่าเรือพาณิชย์สำหรับขนส่งสินค้าไป ต่างประเทศและขนส่งสินค้าเลียบตามชายฝั่งทะเลตะวันออกเข้าสู่ท่าเรือกรุงเทพฯ เป็นจำนวนมาก ท่าเรือของเอกชนในเขตอำเภอศรีราชา ได้แก่ ท่าเรือขนส่งน้ำมันของโรงกลั่นน้ำมันไทยออยล์ บริษัท เอสซี และการปิโตรเลียมแห่งประเทศไทย ซึ่งประกอบด้วยท่าเทียบเรือขนน้ำมันดิบ และท่าเทียบ เรือน้ำมันกลั่นแล้ว นอกจากนี้ยังมีท่าเทียบเรือผาแดงของบริษัท ศรีราชาฮาเบอร์ ซึ่งทำการขนส่ง เหล็กเป็นสำคัญ เปิดดำเนินการเมื่อเดือนธันวาคม พ.ศ. 2536

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ง) การขนส่งทางอากาศ ถึงแม้จังหวัดชลบุรีจะไม่มีสนามบินพาณิชย์ภายในจังหวัด แต่ในอนาคตการขนส่งทางอากาศของจังหวัดชลบุรีจะสะดวกมากขึ้นเมื่อท่าอากาศยานนานาชาติกรุงเทพฯ แห่งที่ 2 (สนามบินหนองงั่ว) สร้างเสร็จ สนามบินนี้ตั้งอยู่ในเขตอำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ อยู่ห่างจากจังหวัดชลบุรีประมาณ 35 – 40 กิโลเมตร ผู้ที่เดินทางจากสนามบินหนองงั่วถึงจังหวัดชลบุรีจะใช้เวลาเดินทางไม่ถึงครึ่งชั่วโมงหากใช้ทางด่วนพิเศษกรุงเทพฯ – ชลบุรี

3.1.4 สถานที่สำคัญของจังหวัดชลบุรี

หาดบางแสน เป็นหาดทรายชายทะเลที่มีชื่อเสียง เป็นที่รู้จักในหมู่นักท่องเที่ยวมาช้านาน อยู่ห่างจากตัวเมืองชลบุรีประมาณ 13 กิโลเมตร โดยแยกขวาจากถนนสุขุมวิทตรงหลักกิโลเมตรที่ 104 เข้าไปประมาณ 3 กิโลเมตร ถนนเลียบชายหาดมีความยาวประมาณ 2.5 กิโลเมตร

หาดพัทยา เป็นสถานที่คุ้นเคยของนักท่องเที่ยวไม่ว่าชาวไทยหรือชาวต่างชาติ ตั้งอยู่ระหว่าง อำเภอบางละมุงกับอำเภอสัตหีบ ชายฝั่งทะเลจะเห็นชายหาดที่ทอดแนวโค้งตลอดระยะทางประมาณ 4 กิโลเมตร บริเวณหาดประกอบด้วยต้นไม้ใหญ่ใหญ่มากมาย มีถนนเลียบชายหาด ทำให้ชมทิวทัศน์ได้ทั้งยามเช้ายามเย็น

อ่างศิลา เป็นตำบลหนึ่งของจังหวัดชลบุรี อยู่ระหว่างตำบลเสม็ด ตำบลบ้านบึง และตำบลแสนสุข มีอาณาเขตทิศเหนือติดต่อกับทะเล ทิศตะวันออกติดต่อกับตำบลเสม็ด ทิศตะวันตกติดต่อกับทะเล ทิศใต้ติดกับตำบลบ้านบึงแล้วตำบลแสนสุข ที่เรียกว่า อ่างศิลา เพราะมีแผ่นดินสูงเป็นเนิน มีศิลาใหญ่เป็นศิลาดาบ เคยเป็นที่สำราญพระราชอิริยาบถของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมาแล้วหลายรัชกาล นับเป็นสถานที่ตากอากาศแห่งแรกของประเทศไทย

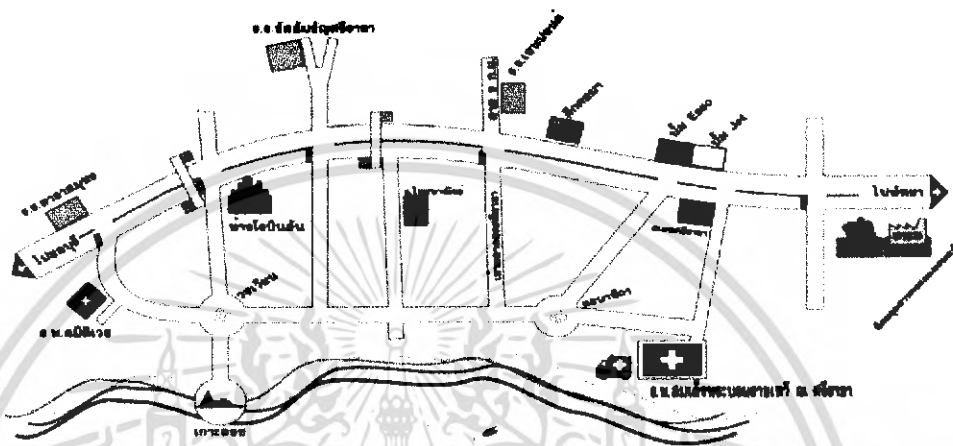
เขาสามมุข หรือเขาเจ้าแม่สามมุข เป็นเนินเขาเตี้ยๆอยู่ระหว่างตำบลอ่างศิลาและหาดบางแสน อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี มีศาลชื่อว่า “ศาลเจ้าแม่สามมุข” อยู่ 2 หลัง เป็นศาลไทยแล้วศาลจีน เป็นที่เคารพสักการะของชาวประมงในท้องถิ่น จังหวัดชลบุรี และเป็นที่อาศัยของลิงป่ามากมาย ซึ่งเป็นที่ดึงดูดใจของนักท่องเที่ยว

เกาะสีชัง เดิมขึ้นอยู่ในเขตการปกครองของอำเภอเมืองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ ต่อมา พ.ศ. 2486 ได้โอนมาขึ้นกับอำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี และยกฐานะเป็นอำเภอเกาะสีชัง เมื่อวันที่ 3 กรกฎาคม พ.ศ. 2537 ความสำคัญของเกาะสีชังในอดีต คือเป็นที่ตั้งของพระจุลราชูราชฐาน และท่าจอดเรือสินค้านานาชาติ

3.2 การศึกษาสภาพแวดล้อมของโครงการ

3.2.1 การเข้าสู่ที่ตั้งโครงการ

การคมนาคม จากถนนสุขุมวิทสายหลักเข้าสู่ถนนเฉลิมจอมพลประมาณ 500 เมตรก็จะถึงตัวโรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา



ภาพที่ 3.2 แสดงแผนที่เส้นทางคมนาคม

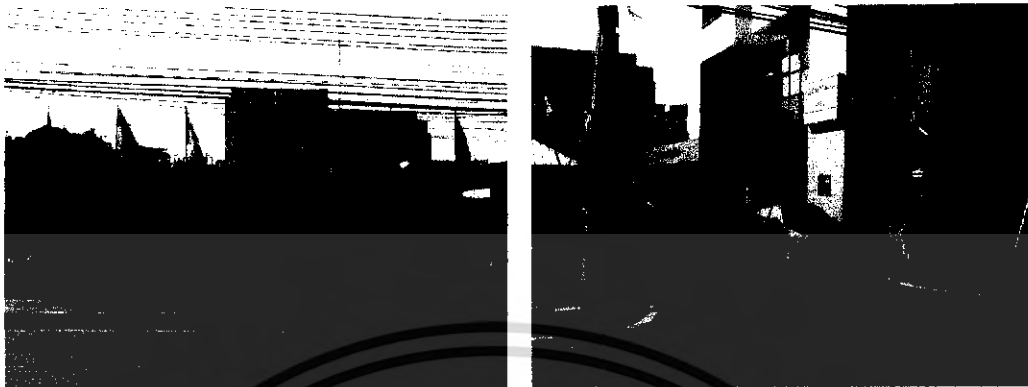


ภาพที่ 3.3 แสดงเส้นทางเข้าสู่ตัวโครงการ



ภาพที่ 3.4 แสดงเส้นทางเดินรถผ่านบริเวณโครงการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



ภาพที่ 3.5 แสดงทางเข้าหลักบริเวณด้านหน้าโรงพยาบาล

3.2.2 สภาพแวดล้อมที่ตั้งของโครงการ

อาคารผู้ป่วยนอกเป็นอาคารที่สร้างใหม่ทดแทนตึกตรวจโรคมีพื้นที่ติดกับ อาคารใกล้เคียง ดังนี้

ทิศตะวันตกเฉียงเหนือ	ติดกับ	อาคารพักแพทย์
ทิศตะวันออกเฉียงใต้	ติดกับ	ตึกตรวจโรค
ทิศตะวันออกเฉียงเหนือ	ติดกับ	อาคารเทพอาหาร
ทิศตะวันตกเฉียงใต้	ติดกับ	สวนสาธารณะ



- อาคารผู้ป่วยนอก 100 ปี
- อาคารผู้ป่วยนอกใหม่ (ชั่วคราว)
- กิยารัตน์
- อาคารผู้ป่วยนอกใหม่ (ตึกตรวจโรค) (สีชมพู)
- อาคารผู้ป่วยนอกใหม่ (ตึกตรวจโรค) (สีฟ้า)
- อาคารผู้ป่วยนอกใหม่ (ตึกตรวจโรค) (สีเทา)
- อาคารผู้ป่วยนอกใหม่ (ตึกตรวจโรค) (สีน้ำเงิน)
- อาคารผู้ป่วยนอกใหม่ (ตึกตรวจโรค) (สีส้ม)
- อาคารผู้ป่วยนอกใหม่ (ตึกตรวจโรค) (สีเหลือง)
- อาคารผู้ป่วยนอกใหม่ (ตึกตรวจโรค) (สีเขียว)
- อาคารผู้ป่วยนอกใหม่ (ตึกตรวจโรค) (สีม่วง)
- อาคารผู้ป่วยนอกใหม่ (ตึกตรวจโรค) (สีน้ำตาล)
- อาคารผู้ป่วยนอกใหม่ (ตึกตรวจโรค) (สีชมพูเข้ม)
- อาคารผู้ป่วยนอกใหม่ (ตึกตรวจโรค) (สีฟ้าเข้ม)
- อาคารผู้ป่วยนอกใหม่ (ตึกตรวจโรค) (สีเทาเข้ม)
- อาคารผู้ป่วยนอกใหม่ (ตึกตรวจโรค) (สีน้ำเงินเข้ม)
- อาคารผู้ป่วยนอกใหม่ (ตึกตรวจโรค) (สีส้มเข้ม)
- อาคารผู้ป่วยนอกใหม่ (ตึกตรวจโรค) (สีเหลืองเข้ม)
- อาคารผู้ป่วยนอกใหม่ (ตึกตรวจโรค) (สีเขียวเข้ม)
- อาคารผู้ป่วยนอกใหม่ (ตึกตรวจโรค) (สีม่วงเข้ม)
- อาคารผู้ป่วยนอกใหม่ (ตึกตรวจโรค) (สีน้ำตาลเข้ม)
- อาคารผู้ป่วยนอกใหม่ (ตึกตรวจโรค) (สีชมพูอ่อน)
- อาคารผู้ป่วยนอกใหม่ (ตึกตรวจโรค) (สีฟ้าอ่อน)
- อาคารผู้ป่วยนอกใหม่ (ตึกตรวจโรค) (สีเทาอ่อน)
- อาคารผู้ป่วยนอกใหม่ (ตึกตรวจโรค) (สีน้ำเงินอ่อน)
- อาคารผู้ป่วยนอกใหม่ (ตึกตรวจโรค) (สีส้มอ่อน)
- อาคารผู้ป่วยนอกใหม่ (ตึกตรวจโรค) (สีเหลืองอ่อน)
- อาคารผู้ป่วยนอกใหม่ (ตึกตรวจโรค) (สีเขียวอ่อน)
- อาคารผู้ป่วยนอกใหม่ (ตึกตรวจโรค) (สีม่วงอ่อน)
- อาคารผู้ป่วยนอกใหม่ (ตึกตรวจโรค) (สีน้ำตาลอ่อน)

ภาพที่ 3.6 แสดงแผนผังโรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับใช้ภายในเพื่อการศึกษาเท่านั้น เมื่ออนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



ภาพที่ 3.7 แสดงสภาพแวดล้อมด้านทิศตะวันตกเฉียงเหนือที่ติดกับอาคารพักแพทย์



ภาพที่ 3.8 แสดงสภาพแวดล้อมทางด้านทิศตะวันออกเฉียงใต้ติดกับตึกตรวจโรค

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



ภาพที่ 3.9 แสดงสภาพแวดล้อมทางด้านทิศตะวันออกเฉียงเหนือติดกับอาคารเทพอาทร



ภาพที่ 3.10 แสดงสภาพแวดล้อมทางด้านทิศตะวันตกเฉียงใต้ติดกับสวนสาธารณะ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

3.2.3 สภาพแวดล้อมทางสถาปัตยกรรมของโครงการ

ลักษณะของอาคารผู้ป่วยนอก 6 ชั้น โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา ออกแบบและควบคุมการก่อสร้าง โดย บริษัท สถาปนิก 110 จำกัด พื้นที่เดิมเป็นลานจอดรถและสนามเทนนิส ลักษณะอาคารเป็นอาคารสูง 6 ชั้น มีชั้นใต้ดิน สภาพแวดล้อมโดยทั่วไปติดกับอาคารตึกพักแพทย์ อาคารตรวจโรค อาคารผู้ป่วยนอก 6 ชั้น เป็นอาคารคอนกรีตเสริมเหล็ก ทางเข้า-ออกด้านหน้าลาดเอียง สะดวกต่อการนำรถเข้าจอด ภายในอาคาร มีลิฟต์สำหรับผู้ที่มาใช้บริการ 3 ตัว และอีก 2 ตัว สำหรับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล



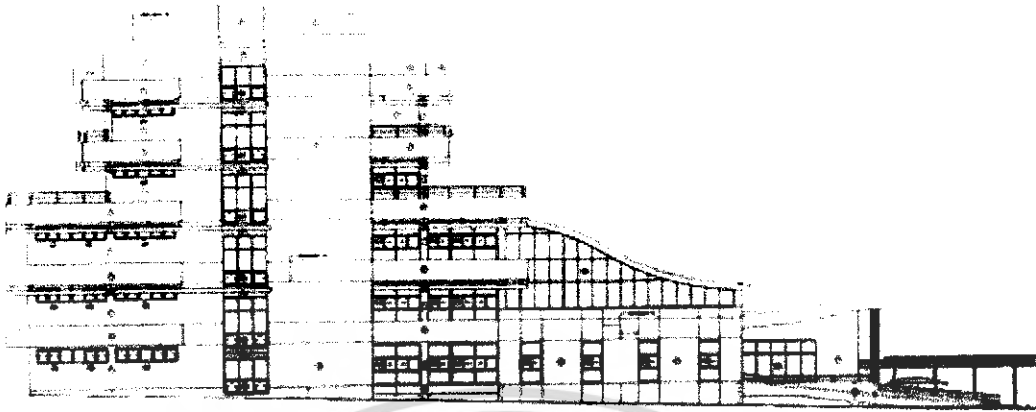
ภาพที่ 3.11 แสดงอาคารด้านทิศตะวันตกเฉียงใต้(ด้านหน้าอาคาร)

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



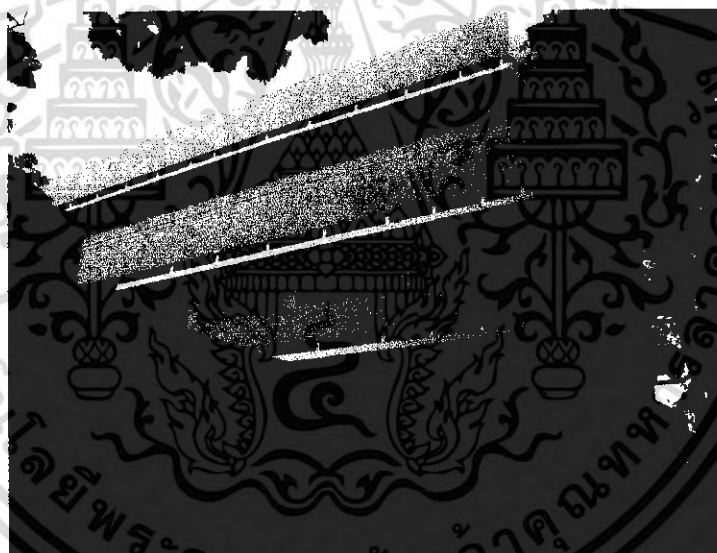
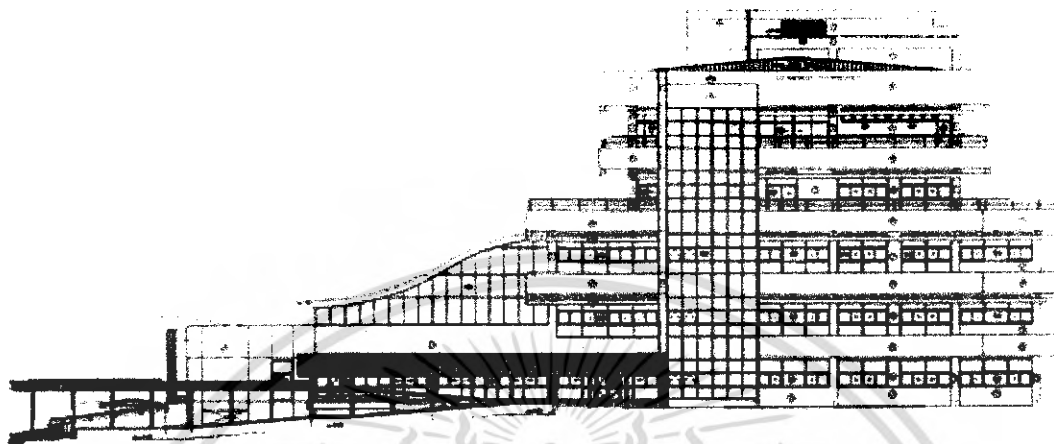
ภาพที่ 3.12 แสดงอาคารด้านทิศตะวันออกเฉียงเหนือ(ด้านหลังอาคาร)

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



ภาพที่ 3.13 แสดงอาคารด้านตะวันออกเฉียงใต้

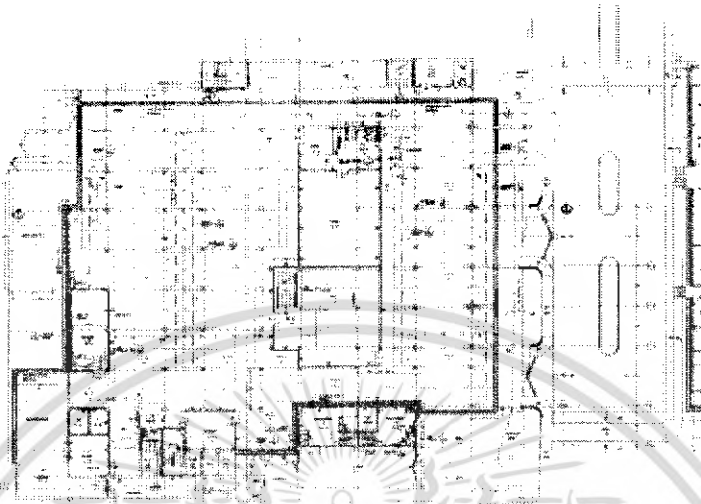
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



ภาพที่ 3.14 แสดงอาคารด้านทิศตะวันตกเฉียงเหนือ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

การกำหนดเนื้อที่ใช้สอยอาคารผู้ป่วยนอก 6 ชั้น โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา



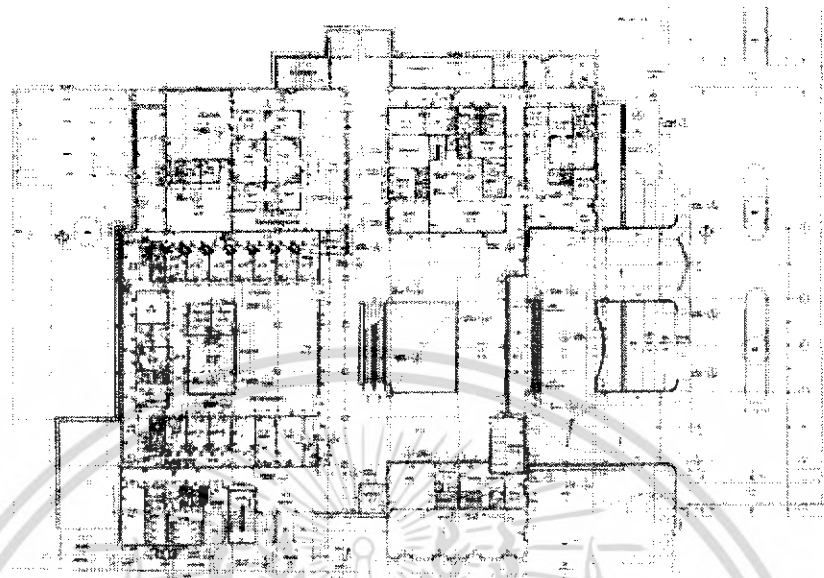
ภาพที่ 3.15 แสดงรายละเอียดเนื้อที่ใช้สอยชั้นใต้ดิน

ชั้นใต้ดินประกอบด้วย

- ลานจอดรถ
- ห้องทำงานฝ่ายประชาสัมพันธ์
- ห้องทำงานเจ้าหน้าที่บัตร
- ห้องเก็บบัตร
- โถงลิฟต์บริการ
- โถงลิฟต์ดับเพลิง
- ห้องเครื่องปั๊ม
- ห้องเครื่องไฟฟ้า
- ห้องคลังยา
- ห้องจ่ายยา
- ลิฟต์ส่งของ

มีเนื้อที่รวมประมาณ 5,081.6 ตารางเมตร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



ภาพที่ 3.16 แสดงรายละเอียดเนื้อที่ใช้สอยชั้นที่ 1

ชั้นที่ 1 ประกอบด้วย

- โถงพักคอย
- ห้องบัตร
- ห้องเก็บบัตร
- ห้องประกันสังคม
- โถงลิฟต์บริการ
- โถงลิฟต์ดับเพลิง
- ลิฟต์ส่งของ
- โทรศัพท์สาธารณะ
- ห้องเก็บรถเข็น
- ห้องจ่ายยาคนไข้นอก
- ห้องการเงิน
- ห้องสังคมสงเคราะห์
- ห้อง LAB
- ห้อง X-RAY
- ห้องเก็บของ
- ห้องน้ำ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สวนเวชศาสตร์ครอบครัว / อายุรกรรม

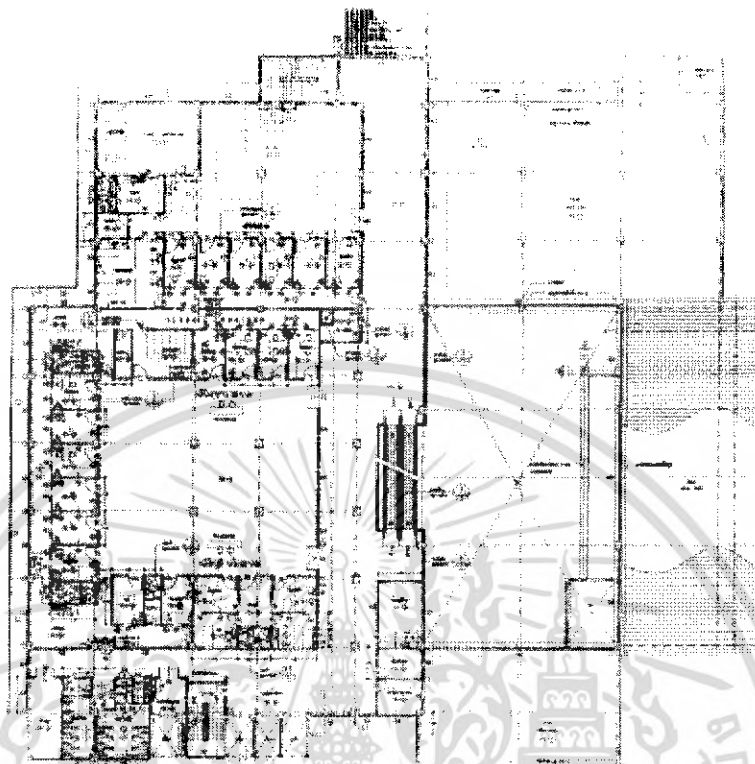
- พักคอย
- ห้องสูขศึกษา
- ห้องตรวจ
- ห้องรักษา
- เคาน์เตอร์ทำงานพยาบาล
- ห้องน้ำ

สวนศัลยกรรมกระดูกและข้อ

- พักคอย
- เคาน์เตอร์ทำงานพยาบาล
- ห้องตรวจ
- ห้องรักษา
- ห้องเฝือก
- คลินิกฝังเข็ม
- ห้องเตรียมอาหาร
- ห้องเก็บของ
- ห้องน้ำ

มีเนื้อที่รวมประมาณ 4,966.4 ตารางเมตร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



ภาพที่ 3.17 แสดงรายละเอียดเนื้อที่ใช้สอยชั้นที่ 2

ชั้นที่ 2 ประกอบด้วย

- โถงลิฟต์บริการ
- โถงลิฟต์ดับเพลิง
- ลิฟต์รับ-ส่งของ
- โทรศัพท์สาธารณะ
- ห้องน้ำ
- ห้องเก็บของ
- ห้องสุขศึกษา
- ห้องทำงาน
- ห้องผู้ตรวจการณ

ส่วนคลินิกมารเวชกรรม/คลินิกสูติ-นารีเวชกรรม

- พัக்கอย
- เคาน์เตอร์ทำงานพยาบาล

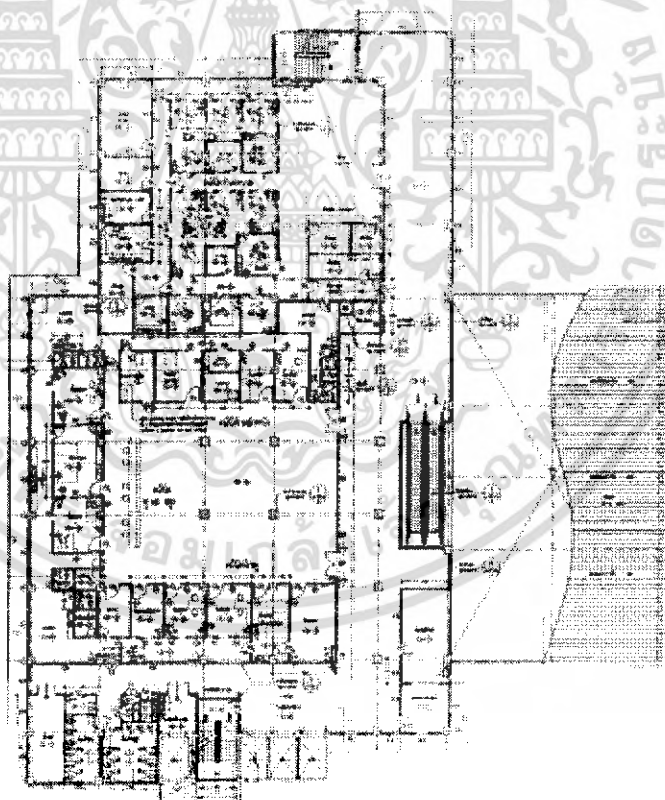
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- ห้องวัดไข้ซึ่งน้ำหนัก
- ห้องตรวจ
- ห้องรักษา
- ห้องน้ำ

ส่วนคลินิกศัลยกรรม

- พักคอย
- ห้องตรวจ
- ห้องรักษา
- ห้องเตรียมอาหาร
- ห้องฝึกฝนเจ้าหน้าที่

มีเนื้อที่รวมประมาณ 4,160 ตารางเมตร



ภาพที่ 3.18 แสดงรายละเอียดเนื้อที่ใช้สอยชั้นที่3

ชั้นที่3ประกอบด้วย

- โถงลิฟต์บริการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- โถงลิฟต์ดับเพลิง
- ลิฟต์รับ-ส่งของ
- โทรศัพท์สาธารณะ
- ห้องน้ำ
- ห้องเก็บของ
- ห้องสุขศึกษา
- ศูนย์คอมพิวเตอร์

ส่วนคลินิกจักษุ

- พักคอย
- เคาน์เตอร์ทำงานพยาบาล
- ห้องตรวจ
- ห้องวัดสายตา
- ห้องขยายม่านตา
- ห้องตรวจหัตถการ
- LASER
- ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า
- ห้องฝึกสอน
- ห้องน้ำ

ส่วนคลินิกหู คอ จมูก/คลินิกโรคผิวหนัง

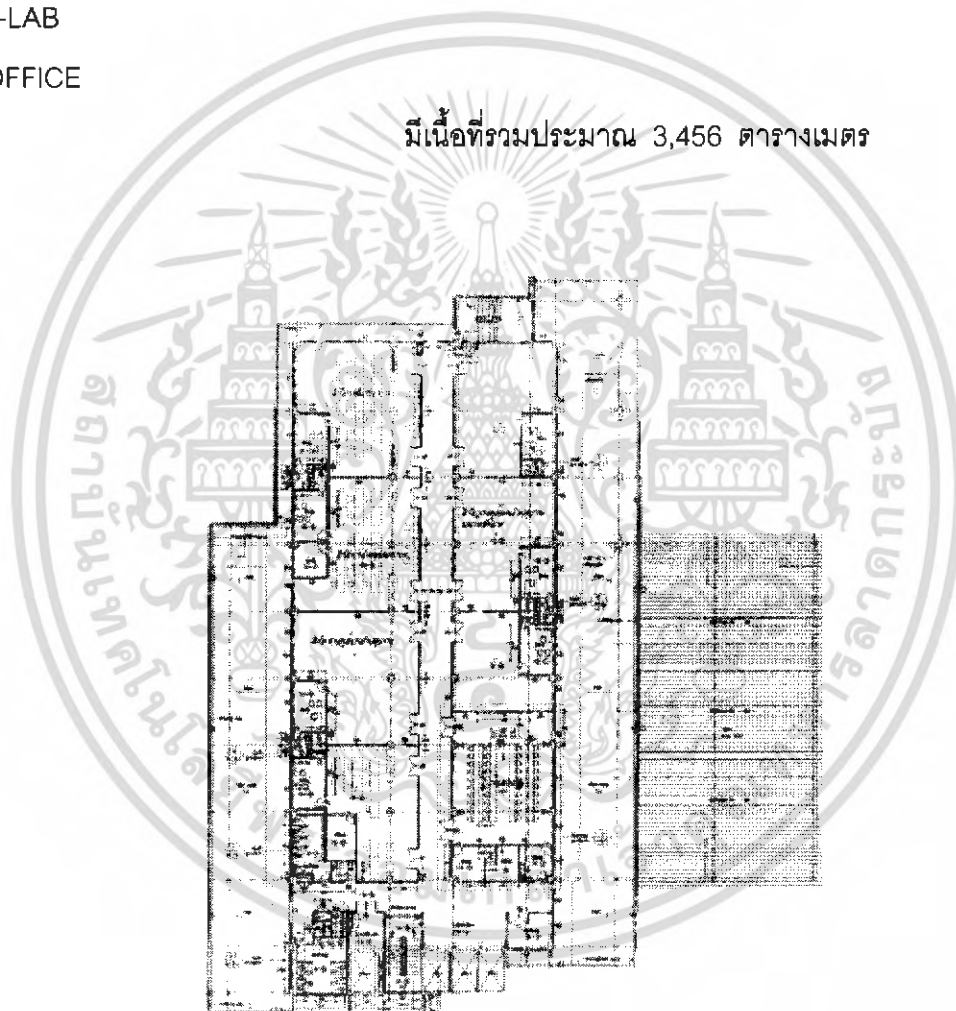
- พักคอย
- เคาน์เตอร์ทำงานพยาบาล
- ห้องตรวจ
- ห้องรักษา
- ห้องตรวจการได้ยิน
- ห้องควบคุม

ส่วนคลินิกทันตกรรม

- พักคอย
- เคาน์เตอร์ทำบัตร/CASHIER
- ห้องเก็บบัตร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- ห้องหัวหน้า
- ห้องเก็บของ
- ห้อง X-RAY
- ห้องตรวจ
- ห้องเด็ก
- ห้องผ่าตัด
- LAB
- OFFICE



ภาพที่ 3.19 แสดงรายละเอียดเนื้อที่ใช้สอยชั้นที่4

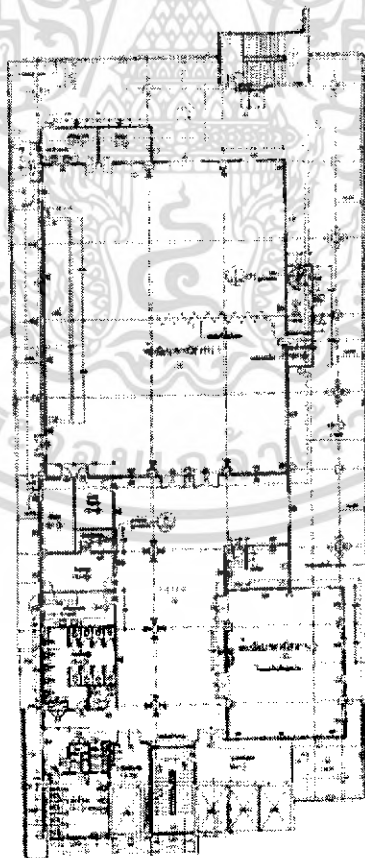
ชั้นที่5ประกอบด้วย

- โถงลิฟต์บริการ
- โถงลิฟต์ดับเพลิง
- โทรศัพท์สาธารณะ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- ห้องน้ำ
- ห้องเก็บของ
- ห้องรับแขก
- ห้องทำงาน
- ห้องประชุม
- ห้องโสต
- ห้องรับแขก
- ห้องเตรียมอาหาร
- สำนักงานศูนย์ประกันสุขภาพ
- สำนักงานสังคมสงเคราะห์
- สำนักงานศูนย์ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
- สำนักงานโภชนาการ

มีเนื้อที่รวมประมาณ 3,248 ตารางเมตร



ภาพที่ 3.20 แสดงรายละเอียดเนื้อที่ใช้สอยชั้นที่ 5

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ชั้นที่6

- โถงลิฟต์บริการ
- โถงลิฟต์ดับเพลิง
- โทรศัพท์สาธารณะ
- ห้องน้ำ
- ห้องเตรียมอาหาร
- สำนักงาน
- ห้องประชาสัมพันธ์
- ห้องเก็บของ
- ห้องพักรักษาพยาบาล
- ห้องโสต
- ห้องสัมมนาวิชาการ1
- ห้องสัมมนาวิชาการ2

มีเนื้อที่รวมประมาณ 1,536 ตารางเมตร

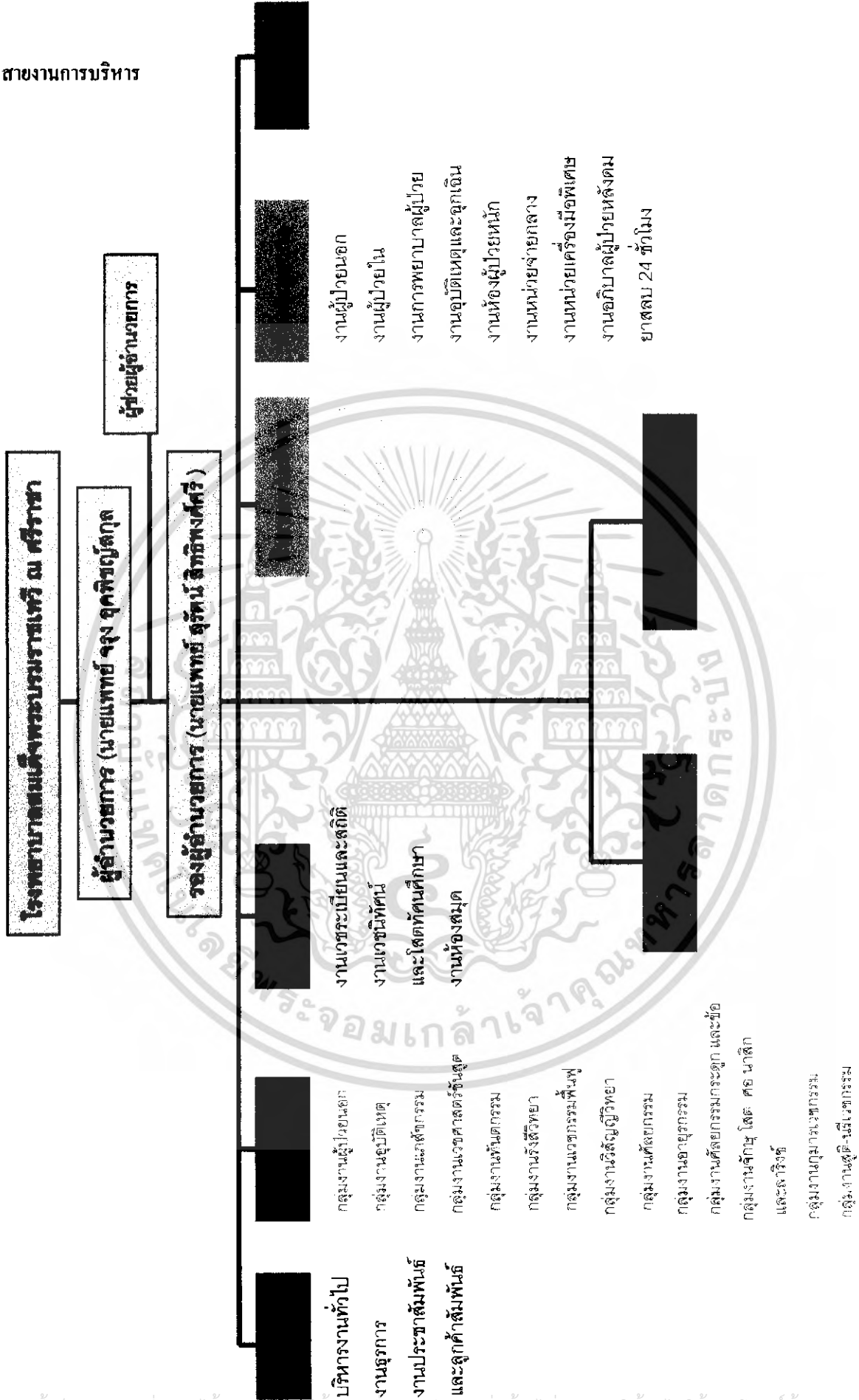
3.2.4 ลักษณะทางสัญจรภายในอาคารประกอบด้วย

1. โถงทางเดินแยกออกเป็น 2 ส่วน คือ
 - 1.1 โถงทางเดินสำหรับบุคคลทั่วไป
 - 1.2 โถงทางเดินภายในสำหรับแพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล
2. บันได
 - 2.1 บันไดปกติ สำหรับบุคคลทั่วไปและผู้ป่วยที่สามารถเดินได้เอง
 - 2.2 บันได ทางหนีไฟ จัดอยู่ทางผนังด้านในของตัวอาคาร
3. ลิฟท์ เป็นที่ติดต่อกันไปยังชั้นต่างๆ ของอาคารในกรณีที่ต้องติดต่อกันมากกว่า 2 ชั้นขึ้นไป ซึ่งให้ความสะดวกรวดเร็วแก่ทุกๆส่วน โดยเฉพาะผู้ป่วยที่ไม่สามารถเดินได้ มีจำนวน 3 ตัว อยู่ทางส่วนหน้าของโรงพยาบาล
4. ทางลาด ใช้เป็นทางขึ้นของรถยนต์ รวมทั้งกรณีเป็นเตียงหรือเก้าอี้เป็นผู้ป่วยจากจุดรับ-ส่ง เข้าสู่ภายใน บริเวณโรงพยาบาล

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

3.3 สายงานการบริหาร

แผนภูมิที่ 3.1 แสดงสายงานองค์กรการบริหารภายในโรงพยาบาลสมเด็จพระราชเทวี ณ ศรีราชา



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

3.4 การศึกษาอัตราค่าจ้างและเจ้าหน้าที่ภายในโรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา

โครงการอาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา เป็นโครงการที่สร้างขึ้นใหม่ เพื่อรองรับการขยายตัวของจำนวนผู้ป่วยและเป็นการเพิ่มการให้บริการและอำนวยความสะดวกให้แก่ประชาชน เนื่องมาจากอาคารตรวจโรคเดิม ปัจจุบันอยู่ในสภาพที่ไม่เอื้ออำนวยต่อผู้ป่วยที่มารักษา รวมทั้งการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลตลอดจนสถานที่ตั้งตรวจโรคมีความแออัด ผู้มารับรักษาไม่ได้รับความสะดวก อีกทั้งยังเป็นข้อจำกัดในการพัฒนางานบริการผู้ป่วย ทั้งทางด้านการตรวจวินิจฉัย การส่งเสริมสุขภาพ ตลอดจนการให้บริการอื่นๆ ที่จำเป็นจึงมีการก่อสร้างอาคารผู้ป่วยนอก เพื่อรับรองและให้บริการผู้ป่วยให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

ในการกำหนดอัตราค่าจ้างบุคลากร ในจำนวนที่สามารถให้บริการได้อย่างมีประสิทธิภาพ เปรียบเทียบได้จากเกณฑ์การประมารดังนี้

1. การเปรียบเทียบได้จากมาตรฐานอัตราค่าจ้าง แผนดำเนินงานตามระบบการบริหารงานสาธารณสุข ตามหนังสือคณะรัฐมนตรีที่ สร.0202 พ.21024 22 ตุลาคม 2518 เพื่อเป็นแนวทางโดยปรับและเปรียบเทียบให้เหมาะสมกับโครงการ

2. การศึกษาโครงการเปรียบเทียบจากโรงพยาบาลตัวอย่างที่มีความสอดคล้องกับโครงการ

- 1.การศึกษาเปรียบเทียบจากทฤษฎี การจัดรูปขององค์กรและอัตราค่าจ้างทั้งในประเทศและต่างประเทศ ดังนี้

- 1.1 ทฤษฎีของ MC – CIBONY มีการคำนวณบุคลากรตามขนาดของโรงพยาบาล ตามตารางข้อมูลดังต่อไปนี้

ตารางที่ 3.1 แสดงทฤษฎีการคำนวณบุคลากรตามขนาดของโรงพยาบาลของ MC – CIBONY

จำนวนเตียงในโรงพยาบาล	จำนวนบุคลากร
50	75
100	20
200	400
300	725
400	1,000
500	1,150
600	1,230
700	1,360

1.2 ทฤษฎี พิสิทธ์ วิชัยสินิท (HOSPITAL ADMINISTRATION) ซึ่งเป็นหนังสือสำหรับประกอบการเรียนการบริหารการพยาบาล คณะครุศาสตร์ บัณฑิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 2536 ได้มีการจัดอัตรากำลังบุคลากร ดังนี้

อัตราส่วน : บุคลากร : เตียง
1.5 : 1

1.3 การแบ่งประเภทของโรงพยาบาลทั่วไปในสังกัดกรมการแพทย์และอนามัยกำหนดให้

แพทย์ : พยาบาล : เตียง
1 : 4 : 10

การแสดงอัตรากำลังภายในโรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา สภากาชาดไทย
จำนวนบุคลากรปฏิบัติงานประจำเดือนมกราคม 2547

ตารางที่ 3.2 แสดงอัตรากำลังสายงานแพทย์โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา

ลำดับที่	ฝ่าย / ตำแหน่ง	กรองอัตรากำลัง
1.	แพทย์ผู้บริหาร	3
2.	ผู้ปวยนอกและอุบัติเหตุ	2
3.	อายุรกรรม	14
4.	ศัลยกรรม	14
5.	ศัลยกรรมกระดูกและข้อ	8
6.	สูติ-นารี เวชกรรม	5
7.	กุมารเวชกรรม	5
8.	จักษุ โสต ศอ นาสิก	5
9.	รังสีวิทยา	2
10.	วิสัญญีวิทยา	2
11.	พยาธิวิทยากายวิภาค	1
12.	เวชกรรมฟื้นฟู	1
13.	แพทย์ใช้ทุน	24
14.	ทันตแพทย์	9
15.	เภสัชกร	17
16.	นักเทคนิคการแพทย์	7
17.	พยาบาล	363
18.	พยาบาลวิสัญญี	15
19.	ผู้ช่วยพยาบาล	214
20.	ผู้ช่วยพยาบาลวิสัญญี	7
21.	เจ้าหน้าที่พยาบาล	86
22.	เจ้าหน้าที่พยาบาลวิสัญญี	3
23.	เจ้าหน้าที่อื่นๆ	232
24.	ลูกจ้างประจำ	229
25.	บุคลากรชั่วคราว	48
26.	แพทย์เพิ่มพูนทักษะ	5

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

รวมอัตราแพทย์ 86

รวมอัตราเจ้าหน้าที่ 1,235

โรงพยาบาลมีอัตรากำลังทั้งสิ้น 1,321 อัตรา

3.5 รายละเอียดประกอบและเนื้อหาพื้นที่ใช้สอยโครงการ

องค์ประกอบของโรงพยาบาลจะประกอบด้วยส่วนสำคัญใหญ่ๆ 4 ส่วน คือ

- ก. ส่วนวินิจฉัยและบำบัดรักษา
- ข. ส่วนสนับสนุนวินิจฉัยและบำบัดรักษา
- ค. ส่วนสำนักงาน
- ง. ส่วนธุรการ
- จ. ส่วนบริการ

ในแต่ละส่วนจะแยกออกไปเป็นแผนกต่างๆ จะต้องคำนึงถึงความสัมพันธ์ในแต่ละแผนกรวมถึงการสัญจรด้วย

3.5.1 ส่วนวินิจฉัยและบำบัดรักษา

เป็นส่วนที่ให้การบำบัดรักษาแก่ผู้ป่วยที่มาขอรับการรักษาโดยยังไม่ได้เข้าเป็นผู้ป่วยภายใน

แผนกคนไข้นอก (Out Patient Department ; O.P.D)

เป็นหน่วยงานที่ให้การรักษาแก่ผู้ป่วยที่เข้ามารักษาเป็นประจำวัน ผู้ป่วยจะมีอาการผิดปกติไม่มาก แพทย์จะทำการวินิจฉัย รักษา ก็กลับบ้านได้หรืออาจจะนัดหมายมาตรวจเป็นครั้งคราวตามแพทย์เห็นสมควร

แผนกคนไข้นอกในโรงพยาบาล จะเปิดทำการรักษาทุกวันโดยเวลาเปิดทำการ คือ

วันจันทร์-ศุกร์ เวลา 08.00 - 16.00 น.

วันเสาร์-อาทิตย์ เวลา 08.00 - 16.00 น.

สถานที่ตั้ง

โดยทั่วไปอยู่ใกล้ทางเข้าใหญ่ มองเห็นได้ง่ายเพราะเป็นส่วนที่คนไข้จะมาขอรับการรักษาเป็นครั้งแรกแผนนี้จะมีความสัมพันธ์โดยตรงกับแผนกเภสัชกรรม , แผนกรังสีวิทยา

ส่วนประกอบของคลินิก

องค์ประกอบและประโยชน์ใช้สอยแผนกคนไข้นอก

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

1. โถงพักคอยเป็นที่พักของผู้ป่วยและผู้ปกครองซึ่งอาจจะเป็นผู้ป่วยที่ได้รับ Admit และไม่ต้อง Admit ซึ่งไม่ว่ากรณีใดๆ จะต้องผ่านหน่วยคนไข้ก่อนก่อนเสมอ ติดต่อกับส่วนประชาสัมพันธ์ที่ชายเครื่องดื่ม ที่เด็กเล่น มีที่นั่งคอยสำหรับพักผ่อนชั่วคราว

2. เวชระเบียน (O.P.D) ขึ้นอยู่กับแผนกธุรการ จะมีหน้าที่ทำบัตรของทั้งผู้ป่วยเก่าหรือใหม่ สามารถติดต่อกับแผนกทะเบียนสถิติและประวัติคนไข้ได้สะดวก แบ่งเนื้อที่ออกเป็นทำบัตรสำหรับคนไข้ใหม่และที่ยื่นบัตรสำหรับคนไข้เก่าก่อนที่เจ้าหน้าที่จะส่งแยกไปตรวจตามแผนกต่างๆ

ในการมาขอรับการตรวจครั้งแรกในโรงพยาบาลได้จัดบัตรประจำตัวไว้ให้เป็นหลักฐานการลงทะเบียนเป็นคนไข้บัตรนี้จะแสดงถึงการมาก่อนหลังสำหรับรอรับการเรียกเข้าตรวจตามลำดับโดยเจ้าหน้าที่จะสอบถามอาการคนไข้แล้วบันทึกลงใน I.O.D. Card ซึ่งจะเป็นแผ่นบันทึกรายงานการรักษาของแพทย์ต่อผู้ป่วยรายนั้นๆ สำหรับผู้ป่วยจะได้รับบัตรประจำตัวเก็บไว้ ซึ่ง O.P.D. Card นี้จะถูกส่งไปเก็บยัง Record Filling Room โดยทั่วไปจะเก็บรักษาไว้ประมาณ 3 ปี

3. ห้องเก็บบัตร เก็บประวัติคนไข้เมื่อคนไข้มารับการตรวจจะยื่นบัตรที่เวชระเบียน เจ้าหน้าที่จะมาค้นประวัติซึ่งเก็บเป็นแฟ้มใส่เก็บไว้ในห้องนี้ที่เก็บจะแบ่งเป็น Block โดยจัดเรียงหมายเลขซึ่งเรียงกันไว้

4. Admitted Office เป็นส่วนที่จะลงทะเบียนรับเข้าที่เก็บของ Ward แล้วจึงส่งคืนมายัง Record Filling Room

5. ประชาสัมพันธ์และติดต่อสอบถาม ทำหน้าที่ต้อนรับให้ความสะดวกแก่ผู้ที่มารับการรักษา และผู้ที่ต้องการมาเยี่ยมผู้ป่วย

6. โทรศัพท์สาธารณะ

7. ห้องน้ำ แยกชาย-หญิง

8. ที่ขายเครื่องดื่มและขายของฝากเยี่ยมคนไข้

9. คลินิกอายุรกรรม แบ่งเป็นห้องตรวจทั่วไป มีที่พักรอสำหรับคนไข้และ

ผู้ปกครองที่ถูกส่งมาจากห้องเวชระเบียน มีการแยกประเภทออกตรวจอย่างละเอียด ในห้องตรวจพิเศษแต่ละหน่วยจะมีแพทย์ผู้ชำนาญเฉพาะโรคประจำพร้อมทั้งเครื่องมือ อุปกรณ์แพทย์ครบถ้วน
คลินิกอายุรกรรม ประกอบด้วย

-Examination Room เป็นห้องตรวจ มีโต๊ะสำหรับสนทนากับผู้ป่วย ช่างโต๊ะมีที่เก็บของเล็กๆ น้อยๆ สำหรับตรวจ เมื่อได้รับการตรวจแล้วจะต้องมีการฉีดยาหรือ Treatment ผู้ป่วยจะถูกส่งไปยัง Treatment Room

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

-Nurse Station สำหรับ O.P.D Card และที่ทำงานพยาบาล ควรติดกับ Treatment Room

10. คลินิกศัลยกรรม ตรวจและรับคนไข้ที่เกี่ยวข้องหรือจำเป็นที่จะต้องรับการผ่าตัด คลินิกศัลยกรรมประกอบด้วย

-Examination Room ห้องตรวจมีลักษณะคล้ายห้องตรวจแผนกอื่นๆ มีกล้องไฟสำหรับดูฟิล์ม X-RAY ด้วยเนื่องจากผู้ป่วย O.P.D อาจต้องรับการผ่าตัด ซึ่งแพทย์จะนั่งเข้ามาเป็นผู้ป่วยในของแผนกศัลยกรรม

-Ultrasound Room ห้องตรวจอัลตราซาวด์ เพื่อวินิจฉัยว่าผู้ป่วยผิดปกติทางร่างกายหรือไม่

-Treatment Room ห้องทำแผล สำหรับผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บและจำเป็นต้องมีการทำแผล

11. คลินิกศัลยกรรมกระดูก (Orthopedic Clinic)

-Treatment Room ห้องสำหรับเข้าเฝือก เป็นห้องรักษาคนไข้ที่กระดูกแตกให้สมานดังเดิม ภายในห้องมีตู้เก็บอุปกรณ์การเข้าเฝือก (PLASTER+SPLINTS) มีเครื่องทำน้ำร้อนอ่างล้างมือ PLASTER TRAP มีท่อ DRAIN สำหรับเก็บเสาะปูนที่แข็งตัวเพื่อไม่ให้ไปอุดตัน และห้องนี้ควรมีทางติดต่อกับ

-Emergency Clinic ได้โดยสะดวก

-Nurse Station รับ O.P.D. และจัดเวชระเบียน

-Equipment Preparation จัดเตรียมเครื่องมือสำหรับการตรวจและผ่าตัดเล็กน้อยๆ เป็นตู้ติดข้างฝา Counter และอ่างล้างมือ

12. คลินิกสูติ-นรีเวชกรรม เป็นคลินิกที่ให้บริการ ตรวจ วินิจฉัย บำบัดรักษาและผ่าตัดผู้ป่วยทางสูติ-นรีเวชกรรม ซึ่งแบ่งออกเป็น คลินิกตรวจครรภ์ และคลินิกตรวจนรีเวชกรรม

คลินิกตรวจครรภ์ จะเป็นห้องตรวจสำหรับสตรีมีครรภ์ ลักษณะของเตียงจะเตี้ยเพื่อให้สตรีนั่งและนอนได้สบาย ซึ่งประกอบด้วย

-ห้องตรวจ Examination Room

-ห้องตรวจด้วยเครื่องอัลตราซาวด์ Ultrasound Room

-ห้องตรวจภายใน

-ห้องเตรียมตรวจ

คลินิกวีเอชกรรรม เป็นห้องตรวจสำหรับสตรี หรือที่เป็นโรคเกี่ยวกับสตรีซึ่งห้องตรวจประเภทนี้จะแตกต่างจากห้องตรวจประเภทอื่น คือ เตียงตรวจจะเป็นแบบขาหยั่ง มีโคมไฟตั้งพื้นและม่านสำหรับปิดส่วนเตียงตรวจ ซึ่งประกอบด้วย

- ห้องตรวจ Examination Room
- ห้องผ่าตัด
- ห้องพักฟื้น
- Nurse Station ส่วนพยาบาลและรับ O.P.D Card
- Doctor Office ห้องพักแพทย์

13. คลินิกทันตกรรม ประกอบด้วย

- Examination Room ห้องตรวจต่างจากแผนอื่น เพราะใช้เป็นเก้าอี้พร้อมเครื่องมือแทน มีไฟส่องตรวจปาก ฟันและเหงือก สามารถปรับระดับได้
- X-RAY อยู่ติดกับ Examination Room เพราะในการรักษาต้องดู Film X-RAY ประกอบด้วย เพื่อจะได้ทราบโรคที่เป็นภายในนั้นน้อยเพียงใด เครื่อง X-RAY มีขนาดเล็กแพทย์สามารถทำได้
- Operation Room ทำการผ่าตัดฟัน ห้องจะบุด้วยวัสดุที่ทำความสะอาดง่ายมีเพียงผ่าตัด ไฟส่อง ช่างล้างมือ
- Laboratory ห้องทำฟันปลอม เตรียมปลาสเตอร์สำหรับหล่อทำฟันปลอม
- Dentist Office ที่พักทันตแพทย์
- Nurse Station ที่พักพยาบาลและรับ O.P.D. Card

14. คลินิกหู ตา คอ จมูก

- Eye Vision ห้องตรวจตามีอุปกรณ์ตรวจสายตา ทดสอบสายตาด้วยป้ายหนังสือ ตัวเลขใหญ่ตามลำดับ เพื่อให้ผู้ป่วยได้ทดสอบสายตาในการมองเห็นระยะการมองปกติประมาณ 20 ฟุต
- Eye Examination Room ห้องรักษาและฝึกกล้ามเนื้อตา ห้องมีลักษณะเป็นห้องโล่ง มีเตียงสำหรับผู้ป่วยและ Wall Cabinet สำหรับเก็บของ
- Dark Room ห้องมืด ตรวจการขยายของม่านตา ดูความผิดปกติในตาต้องการอุปกรณ์พิเศษสำหรับถ่ายภาพผ่านตาโดยเฉพาะ
- E.N.T Examination Room ตรวจ หู ตา คอ จมูก จะมีเก้าอี้สำหรับตรวจซึ่งมีลักษณะคล้ายเก้าอี้ถอนฟัน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

-Ear Test Room ตรวจการได้ยินของหู ห้องนี้ต้องเป็นห้องเก็บเสียง บุ้ด้วยวัสดุกันเสียงสะท้อน

-Nurse Station พักพยาบาลและรับ O.P.D. Card

15. คลินิกกุมารเวช (Well Child care Clinic) ประมาณครึ่งหนึ่งของเวลาในการดูแลเด็กปกติหรือเด็กป่วย กุมารแพทย์จะใช้สำหรับให้คำแนะนำแก่บิดามารดา วัตถุประสงค์ของการจัดตั้งบริการเพื่อสุขภาพเด็ก เพื่อส่งเสริมสุขภาพเด็กทั้งกาย จิตใจ และสังคม โดยมีจุดมุ่งหมายให้เด็กมีโอกาสพัฒนาทางร่างกายและจิตใจ ทั้งสองทางได้เต็มศักยภาพทางพันธุกรรม และมีพัฒนาการทางสังคมเพื่อให้เป็นผู้ใหญ่ที่มีประโยชน์ต่อตนเอง ต่อครอบครัว และต่อประเทศชาติ โดย

15.1 ให้คำปรึกษาทางการเตรียมการเป็นบิดา มารดาในอนาคต

15.2 ปัญหาต่างๆเกี่ยวกับเด็กทั้งทางร่างกายและจิตใจ

15.3 โภชนาการของทารกและเด็กก่อนวัยเข้าเรียน

15.4 ส่งเสริมพัฒนาการของทารกและเด็ก

15.5 แนะนำการให้วัคซีนป้องกันโรค

คลินิกกุมารเวช ประกอบด้วย

-คลินิกตรวจสุขภาพเด็กเล็ก

-คลินิกตรวจสุขภาพเด็กโต

-ห้องสอนสุขศึกษา มีโต๊ะสำหรับให้มารดานั่งฟังคำบรรยายฉายภาพยนตร์และเกี่ยวกับการทะนุถนอมดูแลสุขภาพเด็กโต

-ที่พักรอรวม (Waiting Area) ก่อนเข้าพบแพทย์

3.5.2 ส่วนสนับสนุนทางการวินิจฉัย (Adjunct Diagnostic Facility)

1. ห้องปฏิบัติการ (LABORATORY)

2. แผนกรังสีวิทยา (RADIULOGY)

3. แผนกเภสัชกรรม (PHAMACY)

1. **ห้องปฏิบัติการ** เป็นส่วนวิเคราะห์วิจัย เพื่อทราบสมมติฐานของโรคด้วยวิทยาศาสตร์ เช่น ทางชีวเคมี หรือทางเคมี เพื่อทราบสมมติฐานของโรคและกำหนดแนวทางการรักษา โดยการให้ยาเพื่อบำบัดรักษาได้ถูกต้อง

ลักษณะการทำงาน

- ถ้าเป็นด้านเคมี ส่วนใหญ่จะเป็นการยืนทำงาน

- ถ้าเป็นการส่องกล้องจุลทัศน์ จะเป็นการนั่งทำงาน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเฉพาะเท่านั้น เมื่ออนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

องค์ประกอบและลักษณะการใช้สอยห้องปฏิบัติการ

- ตรวจหา Agent ที่ก่อโรค จากการเกิดโรครวมทั้งจำนวนของสาร ทางชีวเคมีที่เปลี่ยนแปลงไปจากปกติจากตัวอย่างส่งตรวจ ได้แก่

- การตรวจเนื้อเยื่อ (HISTOLOGY)
- การตรวจของเหลว เช่น อุจจาระ , ปัสสาวะ (CHEMISTRY+URINALYSIS)
- การตรวจเม็ดเลือด (HAEMATOLOGY+BLOODBANK)
- การตรวจแบคทีเรีย และเชื้อไวรัส (BACTERIOLOGY+SEROLOGY)

จะตรวจโดยวิธีทางจุลทรรศน์ศาสตร์ , โลหิตวิทยา , ชีววิทยา เพื่อช่วยในการวินิจฉัยโรคของทางโรงพยาบาลและโรงพยาบาลในเครือข่าย

- จัดหาเลือด และตรวจวิเคราะห์เลือด Donor ให้ได้คุณภาพมาตรฐานธนาคารเลือด และเพียงพอต่อการใช้เลือดในโรงพยาบาล และโรงพยาบาลในเขตรับมิตรขอบ
- ทำการวิเคราะห์ วิจัย วิธีการตรวจในงานประจำ และผลิตน้ำยาแอนติเจน ที่ใช้ในงานประจำ เพื่อให้งานมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากขึ้น
- HAEMATOLOGY LAB ห้องทดลองวิเคราะห์ ตรวจสอบองค์ประกอบเลือด อยู่ใกล้กับ BLOOD BANK

สถานที่ตั้ง

ห้องปฏิบัติการ ตั้งอยู่ชั้นที่ 1 ทำงานร่วมกับ O.P.D. LAB

2.แผนกรังสีวิทยา (Radiology)

รังสีวินิจฉัย เป็นหน่วยงานที่สนับสนุนการวินิจฉัยถึงความผิดปกติของอวัยวะต่างๆ ในร่างกายให้แก่ผู้ป่วยทั่วไป ทั้งภายในและภายนอก ในกรณีมีอาการป่วยนั้นไม่สามารถมองเห็นได้ตามภายนอก ตั้งยืนยันสิ่งสมมติฐานด้วยการฉายรังสีเอกซ์เรย์ โดยถ่ายลงบนแผ่นฟิล์ม X-RAY ทำให้สามารถมองเห็นถึงความผิดปกติของอวัยวะต่างๆได้

ปกติ Radiology เป็นแผนกหนึ่งในทางวิทยาศาสตร์ การแพทย์จึงใช้วินิจฉัยโรค และสามารถรักษาโรคด้วยรังสีเอกซ์เรย์หรือรังสีอื่นแต่การบำบัดรักษาต้องใช้วินิจฉัยโรคและความชำนาญพิเศษ จึงแยกออกเป็นรูปโรงพยาบาลเฉพาะเวช เช่น สถาบันโรคมะเร็ง เป็นต้น

เครื่องฉายรังสีวินิจฉัย (X-RAY) General Radiography เป็นเครื่องฉายที่ใช้ถ่ายอวัยวะทั่วไป เช่น ทรวงอก หัวใจ ปอด ม้าม ตับ ศรีษะ แขนและขา เป็นต้น

สถานที่ตั้ง

แผนกรังสีวินิจฉัยควรอยู่ใกล้กับแผนกอุบัติเหตุและนิติเวชวิทยา ศัลยกรรม ทั้งยัง

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ต้องสามารถติดต่อได้สะดวกกับห้องผ่าตัด อาจมีเครื่องฉายแบบเคลื่อนที่ (PORTABAL UNIT) เป็นเครื่องฉายขนาดเล็กไว้ใช้กับคนไข้ตามแผนกต่างๆ สำหรับห้องผ่าตัดจะมี 1 ชุด ไม่เคลื่อนย้าย เนื่องจากต้องปราศจากเชื้อโรคด้วย การออกแบบปัญหาที่สำคัญ คือ การวางผังแผนกนี้คือ การกั้นห้องกันการแผ่รังสี เพราะการฉายรังสีแสงจะเกิดรังสีสะท้อน เกิดอันตรายแก่ผู้ที่อยู่ในห้องหากได้รับรังสีมาก ดังนั้นกำแพงที่ใช้ควรเป็นกำแพงทางคือ ทางนอนและเตียง ดังนั้น ทางเพดานไม่จำเป็นต้องทำก็ได้

องค์ประกอบและลักษณะการใช้สอยขององค์ประกอบในแผนกรังสีวิทยา

1. Waiting Area สำหรับรอตรวจและนั่งคอยโดยแขกผู้ป่วยที่นอนอยู่บนเตียงหรือบนรถเข็นไว้ต่างหาก ใกล้พยาบาลที่จะดูแลได้สะดวก
2. Registration Counter & Office ส่วนที่ทำงานเจ้าหน้าที่ที่รอรับใบ Request มีเจ้าหน้าที่คอยควบคุมการลงทะเบียน มีที่สำหรับพิมพ์บัตรหลังจากที่แพทย์ได้อ่านผล X-RAY แยกบันทึกรักษาสำหรับเก็บหรือส่งแก่แพทย์ที่ตรวจคนไข้ดู
3. Record Room ติดกับ Office มีตู้ใส่ฟิล์ม เป็นตู้ที่ปิดฝาผนังและตู้กลางห้อง ความลึกของตู้ต้องพอที่จะเก็บฟิล์มขนาด 0.40 x 1.60 เมตรได้ มีบันไดสำหรับหยิบฟิล์มในชั้นสูงๆ ได้
4. ห้องทำงานรังสีแพทย์ เป็นห้องสำหรับรังสีแพทย์ทำงานและอ่านฟิล์มรังสีแพทย์ 3-4 คนที่มี X-RAY View ประมาณ 2.00-3.00 เมตร ติดผนัง ติดฟิล์มเรียงกันได้ 2 ชั้น เพื่อให้แพทย์อ่านฟิล์มได้พร้อมๆ กัน 15-20 ฟิล์ม นอกจากนี้ต้องมีที่ผ่านฟิล์มที่เปียกน้ำยาอีกแห่งหนึ่ง ซึ่งพื้นห้องและผนังบริเวณนี้ควรเป็นชนิดที่เปียกน้ำได้
5. ห้องตรวจถ่าย X-RAY
 - General Radiology ห้องฉาย X-RAY อวัยวะภายในทั่วไป การป้องกันการกระจายรังสีต้องใช้วัสดุที่กันแสง X-RAY ทับทาบผนังและพื้นห้อง ต้องวางต่อกันให้สนิทวัสดุที่ใช้ที่ดีคือ ตะกั่ว ซึ่งมีความหนาต่างๆ ตามกำลังแสงของเครื่อง X-RAY ที่ใช้ตามปกติ เครื่อง X-RAY ที่กำลังแสงขนาด 300-500 มิลลิแอมป์ จะต้องใช้ตะกั่วหนาประมาณ 4.00-6.00 มม.
6. ห้องมืด (Dark Room)

เป็นห้องที่ใช้เก็บฟิล์มที่ยังไม่ได้ถ่ายเพื่อส่งไปยังห้องมืดและเป็นห้องสำหรับล้างฟิล์มอัดในมิดิ การส่งฟิล์มอาจทำโดยส่งผ่านทางผนังห้องนี้ต้องเป็นห้องที่มีดสนทมิตรงไฟสีแดงใช้ขณะทำงาน สีห้องควรเป็นสีดำล้วน
7. Technician Room ห้องพักของนักเทคนิคของแผนก มีที่เปลี่ยนชุด Staff ใน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แผนกรังสีด้วย

8. Supply Storage เป็นห้องเก็บฟิล์มใหญ่ อะไหล่ อุปกรณ์ X-RAY น้ำยา ยา ต่างๆควรเป็นห้องปรับอากาศ

9. Waco สำหรับคนไข้ซึ่งมีการแพ้การตรวจรังสี กำหนด 2 เตียง ควรอยู่ใกล้ Nurse Station เพื่อมีการคอยดูแล

3 แผนกเภสัชกรรม (Pharmacy)

แผนกนี้เป็นหน่วยงานที่ทำหน้าที่เป็นศูนย์กลางจัดหายาของโรงพยาบาล ทำหน้าที่จ่ายยา ให้ผู้ป่วยโดยตรง ทั้งคนไข้ภายในและภายนอกมีการประเมินคุณค่าเก็บรักษาและควบคุมการเตรียมยา ปราศจากเชื้อ การปรุงยาและบรรจุยา ตั้งสูตร และวิจัยโดยอยู่ภายใต้การควบคุมดูแลของเภสัชกร

การผลิตยานี้ โรงพยาบาลจะไม่ผลิตยา เนื่องจากต้องใช้ค่าใช้จ่ายสูงในการติดตั้งเครื่อง อุปกรณ์การผลิต จึงสั่งยาจากภายนอกซึ่งอาจจะผลิตจากโรงงานเภสัชกรรมในประเทศ หรือสั่งซื้อจากต่างประเทศ

หน้าที่ของเภสัชกรรม

1. จัดเตรียมยาโดยสั่งซื้อจากภายนอกในโรงพยาบาล
2. จัดเตรียมยาชนิดที่ผลิตในโรงพยาบาล
3. บรรจุและปิดฉลากที่เตรียมขึ้น
4. ตรวจสอบยาก่อนที่จะส่งไปตามแผนกต่างๆ
5. จ่ายยา สารเคมี ยาเตรียม ยาเสพติด และแอลกอฮอล์ ตลอดจนทำบัญชีรายละเอียดต่างๆ
6. เตรียมยาทำลายพิษ ยาที่ใช้ในเวลาฉุกเฉินพร้อมที่จะใช้ได้
7. ให้ข่าวสารเกี่ยวกับยาแก่หมดและผู้ที่เกี่ยวข้องในโรงพยาบาลโดยการชี้เฉพาะ

แหล่งที่มาของยา คุณสมบัติต่างๆ ของยา สารเคมี ยาปฏิชีวนะ

ที่ตั้งของแผนกเภสัชกรรม

ควรตั้งในตำแหน่งที่ให้ความสะดวกในการแก่แผนกต่างๆ พอสมควร เนื่องจากแผนกเภสัชกรรมจะเป็นศูนย์กลางการบริการด้านยา และเวชภัณฑ์ของโรงพยาบาลแก่หน่วยงานเกือบทุกหน่วยงานนอกจากนี้ตำแหน่งที่ตั้งควรคำนึงถึงความสะดวกในการรับ-ส่งยาและเครื่องเวชภัณฑ์อื่นๆจากภายนอกโรงพยาบาลด้วย

แผนกเภสัชกรรมภายในอาคารผู้ป่วยนอก จะอยู่ชั้นที่ 1 บริเวณโถงพักคอย

O.P.D

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

องค์ประกอบและลักษณะการใช้สอยขององค์ประกอบในแผนกเภสัชกรรม

1. ห้องโถงพักคอย (Waiting Area) เป็นโถงพักคอยสำหรับผู้ป่วยนอกที่มารับยาตามใบสั่งแพทย์ หลังจากการตรวจและวินิจฉัยโรคแล้ว
2. ชำระเงิน (Cashier) ลักษณะเป็นเคาน์เตอร์สำหรับชำระเงินก่อนนำใบเสร็จไปรับยา
3. ที่จ่ายยา (Dispense) เป็นเคาน์เตอร์ด้านหน้าสำหรับจ่ายยา โดยแยกจ่ายยาให้กับคนไข้นอก ด้านหลังเป็นห้องเก็บยา ซึ่งรับมาจากห้องยาใหญ่ของแผนกเภสัชกรรม
4. ที่รับยา (Receiver & Loading) เป็นที่รับยาตามโรงพยาบาลส่งจากผู้จำหน่ายหรือโรงงานเภสัชกรรมควรอยู่ใกล้กับที่ส่งของรวม และสามารถติดต่อกับ Storage ของแผนกได้อย่างสะดวก
5. Record เป็นเคาน์เตอร์เช็คและรับยาหรือเวชภัณฑ์ที่ส่งเข้ามาเก็บยาคงยา
6. คลังยา (Medical Storage) จะเป็นที่เก็บ แยกออกเป็น
 - ที่เก็บเวชภัณฑ์และยาสำเร็จรูป (Medical Storage)
 - ที่เก็บเคมีภัณฑ์ต่างๆ ที่จะมาทำการปรุงยา (Chemical Storage)
 - เก็บสารไวไฟ (Core Storage) ตำพวงแอลกอฮอล์, อีเทอร์และไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์
 คลังยาต้องมีการควบคุมอุณหภูมิให้อยู่ประมาณ 20-25 องศา เพื่อควบคุมคุณภาพของยาและเวชภัณฑ์
7. Staff locker & W.C. สำหรับเจ้าหน้าที่เภสัชกรจะมีที่เปลี่ยนเครื่องแต่งตัวห้องน้ำโดยแยกชาย-หญิง
8. ห้องหัวหน้าเภสัชกร ห้องทำงานของหัวหน้าในการควบคุมและใช้ติดต่อกับตัวแทนบริษัทยา
9. ห้องเภสัชกร ใช้เป็นห้องทำงาน พักผ่อนและอาจใช้เป็นที่พักประชุมด้วย
10. ห้องจัดทำยา จัดแบ่งเป็นห้องผสมยาและสั่งยา เป็นห้องมืดซิด การระบายอากาศดีควบคุมอุณหภูมิคงที่โดยเครื่องปรับอากาศ การเข้าทำงานเภสัชกรต้องแต่งอยู่ในชุดที่ได้รับการฆ่าเชื้อโรคแล้ว มี Hood บริเวณที่จัดทำสารเคมี ซึ่งทำให้เกิดควัน พื้นห้องและผนังใช้วัสดุที่ทำความสะอาดได้ง่าย เช่น กระเบื้องเคลือบและพื้นพินิตซ์
11. ที่ตรวจและปิดฉลาก (Checking & Raffling)

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

12.ห้องปฏิบัติการ(Laboratory) เพื่อวิเคราะห์ยาที่ปฏุงขึ้นหรือทดลอง มีลักษณะเช่นเดียวกับ Lab ทั่วไปมี Work Counter และที่ชะล้างทำความสะอาด

3.5.3 ส่วนสำนักงาน(OFFICE)

ส่วนนี้จะเป็นส่วนสำนักงานต่างๆภายในอาคารผู้ป่วยนอก ทำหน้าที่บริหาร ทั้งทางด้านธุรกิจและด้านรักษาพยาบาลและเป็นตัวประสานงานความแตกต่างๆทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล

- สำนักงานสังคมสงเคราะห์
- สำนักงานประกันสุขภาพ
- สำนักงานศูนย์ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
- สำนักงานโภชนาการ

องค์ประกอบของส่วนสำนักงาน

- 1.ห้องทำงานส่วนหัวหน้าสำนักงาน
- 2.ห้องเก็บเอกสาร
- 3.ส่วนรับรองแขกผู้ที่มาติดต่อ
- 4.ส่วนทำงานของพนักงาน

3.5.4 ส่วนธุรการ(ADMINISTRATION DEPARTMENT)

1.ห้องธุรการ ลักษณะและบรรยากาศเหมือนห้องทำงานทั่วไป ประมาณครึ่งหนึ่งของแผนกนี้จะติดต่อกับบุคคลภายนอก ควรอยู่ใกล้ทางเข้าและมีการติดต่อประชาชนโดยสะดวก

2. Office เป็นห้องทำงานของเจ้าหน้าที่ติดต่อกับผู้ป่วยจากแผนกผู้ป่วยนอก คนไข้ที่ใช้ห้องนี้มีประมาณ 2 ประเภท คือ คนที่มา O.P.D. และมีความจำเป็นที่จะติดต่อกับเจ้าหน้าที่กับคนไข้ที่ได้รับการแนะนำมาจากที่อื่นโดยไม่ผ่าน O.P.D.

- 3.ห้องสถิติ เป็นห้องงานสถิติคนไข้นอก
- 4.ห้องติดต่อสอบถาม (OPERATOR)
- 5.Pantry and Storage เป็นที่ดื่มชา ชงกาแฟ พร้อมทั้งที่เก็บของเล็กๆน้อยๆ
- 6.ห้องประชุมเรื่องต่างๆ
- 7.ห้องสมุดของแพทย์ , พยาบาล เก็บรายงานค้นคว้าทางวิชาการ
- 8.ศูนย์คอมพิวเตอร์

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

3.5.5 ส่วนบริการ (SERVICE DEPARTMENT)

ให้บริการสถานที่ใช้ห้องประชุมสัมมนาและห้องจัดเลี้ยงภายในอาคาร
องค์ประกอบของส่วนบริการ

1.ห้องประชุมสัมมนาทางวิชาการใหญ่ ใช้เป็นห้องอเนกประสงค์ในการประชุมสัมมนา
ทางการแพทย์ ให้บริการประชุมในวาระต่างๆ

2.ห้องประชุมสัมมนาทางวิชาการเล็กใช้เป็นห้องประชุมย่อยได้
องค์ประกอบของส่วนบริการ

1.ห้องประชุมสัมมนาทางวิชาการใหญ่

- โถงทางเข้า
- โต๊ะเก้าอี้ สำหรับนั่งประชุม (สามารถเคลื่อนย้ายได้)
- เวที
- อุปกรณ์เครื่องฉายต่างๆ
- ห้องรับรองแขก , ห้องพักรักษา
- ห้องเก็บของ , อุปกรณ์
- ห้องเตรียมอาหาร

2.ห้องประชุมสัมมนาทางวิชาการเล็ก

- โต๊ะเก้าอี้ สำหรับนั่งประชุม
- เครื่องฉาย OVER HEAD
- เครื่องฉายสไลด์
- ห้องเตรียมอาหาร
- ห้องเก็บของ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

3.6 การศึกษาพฤติกรรมของผู้ใช้อาคาร

อาคารโรงพยาบาล มีผู้เกี่ยวข้องและใช้สอยหลายประเภท แบ่งออกตามลักษณะการใช้อาคาร ได้แบ่งเป็น 2 กลุ่มใหญ่ๆ คือ

3.5.1 ผู้ให้บริการและเจ้าหน้าที่

- ระดับผู้บริหารของโรงพยาบาล
- ระดับเจ้าหน้าที่และพนักงานธุรการ
- บุคลากรทางการแพทย์
- พนักงานบริการ

3.5.2 ผู้ใช้บริการ และบุคคลภายนอกที่มาติดต่อกับทางโรงพยาบาล

- คนไข้ ผู้มาติดตามคนไข้
- ผู้มาติดต่อทั่วไป

3.6.1 กลุ่มผู้ให้บริการและเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล ซึ่งสามารถแบ่งออกได้ดังนี้

1. ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

หน้าที่ความรับผิดชอบ

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป มีหน้าที่เกี่ยวกับ การวางแผนและการบริหารทางด้านการเงิน การบัญชี เพื่อก่อให้เกิดประโยชน์คุ้มค่าสูงสุด โดยให้บรรลุวัตถุประสงค์ที่วางไว้ พร้อมทั้งมีการวิเคราะห์ข้อมูลการใช้จ่ายเงินผ่านมา เพื่อนำไปปรับปรุงแก้ไขให้สอดคล้องกับปัญหาและสภาพความจำกัดของทรัพยากร และจัดดำเนินการในด้านงานสารบรรณ , งานการเจ้าหน้าที่ , งานสวัสดิการ , รักษาความปลอดภัย , งานเคหบริการและอาคารสถานที่ , งานก่อสร้างและซ่อมบำรุง , งานประชาสัมพันธ์ และการบริหารงานทั่วไป ให้เป็นไปตามนโยบายและแผนงานของกระทรวงสาธารณสุข โดยการสนับสนุนร่วมมือประสานกับฝ่ายต่างๆ นอกจากนั้นยังมีหน้าที่ในการติดตามควบคุม การบริหารทรัพยากรดังกล่าวข้างต้นให้ถูกต้นให้ถูกต้องตามกฎหมายระเบียบ แบบแผน และประหยัด ให้คำปรึกษาและแนะนำในการปรับปรุงแก้ไขปัญหาอุปสรรคภายในโรงพยาบาล

การแบ่งงานในความรับผิดชอบ

1. งานธุรการ
2. งานการเงินและพัสดุ
3. การเวชระเบียนและสถิติ
4. งานบริการอาหาร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

เจ้าหน้าที่ระดับบริหาร

หน้าที่ : จะทำหน้าที่บริการงานทั่วไปของโรงพยาบาลให้หน่วยงาน ทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพเพื่อส่งในด้านการให้บริการ และ การบำบัดรักษาให้ส่งผลดียิ่งขึ้นไป รวมไปถึงการวางแผนนโยบายด้านการบริหารงาน ในโรงพยาบาลรวมทั้งการคัดเลือกบุคลากรในระดับสูง

พฤติกรรม : เข้าที่ทำงานจากที่จอดรถชั้นใต้ดิน ใช้ลิฟท์บริการขงกลางขึ้นตรงไปถึงห้องทำงานชั้นที่ 4 ซึ่งจะทำงานเกี่ยวกับเอกสารติดต่อกับผู้มาติดต่อและประชุมวางแผนงาน

เวลาทำการ : จันทร์ – ศุกร์

8.30 – 12.00 : ปฏิบัติหน้าที่

12.00-13.00 : พักรับประทานอาหารกลางวัน

13.00-16.00 : ปฏิบัติหน้าที่

2.งานธุรกิจ(Administration Department)

2.1งานสารบรรณ

มีหน้าที่ให้บริการทางด้านหนังสือภายใน และภายนอกหน่วยงาน การปฏิบัติงานจะเป็นไปตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยงานสารบรรณ พ.ศ. 2526 และเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน ที่ พบส. ได้ตั้งเกณฑ์ไว้

2.2งานการเจ้าหน้าที่

การบริหารงานบุคคล เป็นไปตามระเบียบ และเกณฑ์มาตรฐาน พบส. ได้ตั้งเกณฑ์ไว้จะดำเนินการโดยคณะกรรมการ ซึ่งทำให้เกิดความเป็นธรรมมากที่สุด

ส่วนธุรกิจจะต้องเป็นหน่วยประสานงานให้กับแผนกต่างๆ ติดต่อกับบุคคลทั้งภายนอกและภายในโรงพยาบาลประกอบด้วย

-ส่วนประชาสัมพันธ์และข่าวสาร

-ฝ่ายจัดซื้อ และพัสดุ

-ฝ่ายทะเบียนสถิติ

-ฝ่ายบัญชี และการเงิน

2.3เจ้าหน้าที่และพนักงานธุรการ

เจ้าหน้าที่ธุรการ : ทำงานเอกสาร สารบัญและข้อมูลทั่วไป เช่น บันทึกข้อความ การรับวิทยุสื่อสารการส่งวิทยุสื่อสารบันทึกการประชุม

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

เจ้าหน้าที่ด้านการเงิน : ทางโรงพยาบาลพังงา จะฝ่ายการเงินและพัสดุเป็น 3 หน่วย คือ

- หน่วยการเงิน : ทำหน้าที่รับ – จ่ายเงินประจำวัน ถอน – นำเงิน ผากธนาคาร
- หน่วยการบัญชี : จัดทำบัญชีงบประมาณ ทำรายการ การเงินทำงบเงินเดือน เงินรายจ่ายตามงบประมาณ คำนวณสินทรัพย์รักษาพยาบาลหน่วยงานเอกชน รัฐวิสาหกิจ องค์การบริหาร ส่วนท้องถิ่น ฯลฯ

- หน่วยพัสดุ : จัดทำจัดซื้อ – จัดจ้าง ทำบัญชี บำรุงรักษาพัสดุ

เจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์ : ให้ข่าวสารและข้อมูล คำแนะนำต่างๆ เกี่ยวกับ โรงพยาบาล ปฏิบัติงานด้านสื่อสาร โทรคมนาคม มีที่ทำงานด้านหน้าที่ห้องโถงต้อนรับ พักคอยผู้ป่วยนอก

เจ้าหน้าที่เวชระเบียน : จัดทำทะเบียนประวัติ บัตรประจำตัวผู้ป่วย รวมทั้งทำบัตรประจำตัวผู้ป่วย สถิติผู้ป่วยทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน

เจ้าหน้าที่ห้องสมุด : จัดทำสารบัญ ควบคุมการใช้ห้องสมุด

เจ้าหน้าที่หน่วยภาพ : จัดทำสื่อโฆษณาหรือเอกชนแผนภาพในเชิงการแพทย์ เพื่อการประชุมหรือแนะนำด้านสาธารณสุข แก่ผู้มาใช้บริการทั่วไป

พฤติกรรม

เข้ามาทำงานจากอาคารที่จอดรถ หรือที่อื่นแล้วไปลงชื่อทำงาน จากนั้นจึงตรงไปยังส่วนทำงาน หรือแยกย้ายไปยังจุดที่ทำงานของแต่ละแผนก สำหรับระยะเวลาการทำงานส่วนใหญ่จะทำงาน 8.00-16.00น.และจะมีเจ้าหน้าที่บางแผนกที่ต้องจัดเวรเป็นผลัดหรือเวรกลางคืนเพื่อให้บริการในจุดที่ต้องการตลอด 24 ชม. เช่นเจ้าหน้าที่เวชระเบียน เจ้าหน้าที่การเงินในแผนกเภสัช เป็นต้น

3.บุคลากรทางการแพทย์

3.1 แพทย์ (Doctor)

หน้าที่ : ตรวจวิเคราะห์ วินิจฉัยโรคต่างๆ แก่ผู้ป่วยทำการบำบัดรักษา พร้อมทั้งให้คำแนะนำด้านการรักษาพยาบาล และสาธารณสุข ตลอดจนการประสานงานกับโรงพยาบาล เจ้าหน้าที่เทคนิคและบุคคลภายนอกที่เข้ามาติดต่อ

พฤติกรรม : เข้าทำงานจากบริเวณที่จอดรถ ไปยังส่วนสำนักงานบางส่วน สำนักงานบางส่วนจะไปพักคอยหรือไปเปลี่ยนเครื่องแต่งตัวที่ห้องแพทย์ จากนั้นจึงกระจายไปทำการตรวจรักษาผู้ป่วยยังจุดต่างๆ ได้แก่ O.P.D. Ward แผนกศัลยกรรมและ

พฤติกรรม

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ระยะเวลาทำงาน : แพทย์ทั่วไป 8.00 – 16.00 น.แผนกฉุกเฉินและห้องผู้ป่วยใน
จะมีกำหนด ช่วงเวรการตรวจรักษาแบ่งเป็น 3 ผลัด

-เวรเช้า 08.30 -16.00 น.

-เวรบ่าย 16.00 – 20.00 น.

-เวรดึก 20.00 - 08.00 น.

3.2 พยาบาลและผู้ช่วยพยาบาล

หน้าที่ : เป็นผู้ช่วยในการบำบัดรักษาผู้ป่วย ให้การดูแลผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน
รวมทั้งให้ความช่วยเหลือแนะนำ ให้ความรู้ด้านการรักษาพยาบาล และสาธารณสุข

พฤติกรรม : พยาบาลจะเข้าอาคารจากทางที่จอดรถและแยกไปทำงานตาม
หน่วยงานต่างๆ

ระยะเวลาการทำงาน : พยาบาลในส่วนผู้ป่วยนอก ทำงานเวลา 8.00 –
16.00 น. ส่วนพยาบาลสำหรับแผนกฉุกเฉิน และผู้ป่วยในจะกำหนดช่วงเวลาเป็น 3 ผลัด
คือ

-เวรเช้า 08.30 -16.00 น.

-เวรบ่าย 16.00 – 20.00 น.

-เวรดึก 20.00 - 08.00 น.

3.3 เจ้าหน้าที่ฝ่ายเทคนิค

หน้าที่ : เป็นผู้ช่วยแพทย์ ในด้านการสนับสนุนการวิจัยและบำบัดรักษาโรค
ได้แก่ เจ้าหน้าที่แผนกพยาธิวิทยาแผนกรังสีวิทยา

พฤติกรรม : เข้าทำงานจากส่วนที่จอดรถ ลงชื่อปฏิบัติงาน แล้วเปลี่ยนเครื่อง
แต่งการที่ Office ของแต่ละแผนก แล้วจึงกระจายไปทำงานตามหน้าที่

ระยะเวลาการทำงาน : เป็นแผนกที่ต้องปฏิบัติงานตลอด 24 ชม. แบ่งออกเป็น 3
ผลัด คือ

-เวรเช้า 08.30 -16.00 น.

-เวรบ่าย 16.00 – 20.00 น.

-เวรดึก 20.00 - 08.00 น.

3.4 เจ้าหน้าที่เภสัชกรและผู้ช่วยเภสัชกร

หน้าที่ : จ่ายยาไปตามจุดต่าง ๆ ของทั้งโรงพยาบาล เช่น บริเวณคลินิกผู้ป่วยนอก ตามหอพักผู้ป่วยในและแผนกผู้ป่วยฉุกเฉิน รวมถึงเป็นผู้จัดยา และผลิตยาบางประเภทใช้ในโรงพยาบาล งานวิทยากรงานคลังเวชภัณฑ์

พฤติกรรม : เข้าทำงานจากที่จอดรถ ตอกบัตรแล้วไปเปลี่ยนเสื้อผ้าที่ Staff Locker Room จากนั้นเข้าทำงานที่แผนกเภสัชกรรม บริเวณชั้นที่ 1 ของอาคารส่วนหน้า

ระยะเวลาการทำงาน : เภสัชกรทั่วไป สำหรับผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในจะจัดและจ่ายยาตามแพทย์สั่ง ที่จุดจ่ายยา พร้อมทั้งจัดยาส่งไปยังหอผู้ป่วยใน จะทำงาน 8.00 – 16.00 น. ส่วนที่แผนกฉุกเฉินจะมีการปฏิบัติงานตลอด 24 ชม. โดยแบ่งเป็น 3 ผลัด คือ

- เวรเช้า 08.30 -16.00 น.
- เวรบ่าย 16.00 – 20.00 น.
- เวรดึก 20.00 - 08.00 น.

4. พนักงานบริการทั่วไป

4.1 เจ้าหน้าที่แผนกซ่อมบำรุง

จะทำหน้าที่ ดูแลตรวจรักษา ตรวจสอบเช็คการทำงานแข่งระบบ เครื่องยนต์ต่างๆ ของอาคารที่เรียบร้อย และซ่อมแซมบำรุงรักษาอุปกรณ์ เครื่องมือที่ใช้ในโรงพยาบาลทั้งหมดให้อยู่ในสภาพสมบูรณ์ทุกอย่าง

4.2 เจ้าหน้าที่แผนกโภชนาการ

ทำหน้าที่ดูแลเกี่ยวกับอาหาร เช่น การประกอบอาหารจัดซื้อและเก็บอาหารให้อยู่ในสภาพสุขอนามัย เพื่อให้บริการในส่วนของร้านอาหาร ของทางโรงพยาบาลและบริการในส่วนของหอผู้ป่วยในทั้งหมด

4.3 เจ้าหน้าที่แผนกซักกรีด

ทำหน้าที่ดูแลเกี่ยวกับ การทำความสะอาดผ้าที่ใช้ในแผนกต่างๆ ของโรงพยาบาล โดยเฉพาะส่วนของหอผู้ป่วยในจะทำการซักกรีด และพับ แล้วจัดส่วนกลับไปยังส่วนต่างๆ บางส่วนต้องส่งไปฆ่าเชื้อที่แผนกปราศจากเชื้อกลาง โดยเฉพาะผ้าที่ใช้ในแผนกศัลยกรรม และสูติกรรม

4.4 เจ้าหน้าที่แผนกดูแลความสะดวก

ทำหน้าที่ดูแลความสะดวก ของทั้งโรงพยาบาล รวมทั้งภายนอกและภายใน อาคารสำหรับภายนอกอาคารจะต้องดูแล ในส่วนบริเวณส่วนหย่อม และต้นไม้ต่างๆ ในพื้นที่ของโครงการ ตลอดจนจัดเก็บและทิ้งขยะทั้งหมดของโรงพยาบาล

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

4.5 เจ้าหน้าที่แผนกอาคารสถานที่และยานพาหนะ

ทำหน้าที่ดูแล ตรวจสอบความเรียบร้อยภายในโรงพยาบาล รวมถึงการจัด ยานพาหนะสำหรับบริการฝ่ายต่างๆ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

พฤติกรรม

เข้าทำงานที่จอดรถหรือที่อื่น ลงชื่อ แล้วเปลี่ยนเสื้อผ้าที่ Staff Locker Room จากนั้น จึงกระจายไปทำงานฝั่งแผนกต่างๆ ระยะเวลาการทำงาน 8.00 -16.00 น. นอกจากนั้น ส่วน พนักงานคุมเครื่อง หน่วยงานพาหนะและหน่วยรักษาความปลอดภัยจะทำงาน ตลอด 24 ชม. โดย แบ่งเวรเป็น 3 ผลัดเวรเช้า 8.30 -16.00 น. เวรบ่าย 16.00 -24.00 น. เวรดึก 20.00 - 08.00 น.

3.6.2 ผู้ใช้บริการและบุคคลภายนอกที่มาติดต่อกับทางโรงพยาบาลแบ่งออกได้ดังนี้

1. ผู้ป่วยนอก
2. ผู้ป่วยฉุกเฉิน
3. ผู้ป่วยใน
4. บุคคลภายนอก
 - ผู้ที่มาเยี่ยม (ญาติ)
 - ผู้ที่มาติดต่อทั่วไป

1. ผู้ป่วยนอก (O.P.D.)

คือผู้ที่มารับการตรวจรักษาในแต่ละวัน โดยมากมีการไม่มาก เมื่อรับการตรวจรักษาแล้ว แพทย์สั่งยาให้แล้วก็สามารถกลับบ้านได้

พฤติกรรม : เข้าสู่โรงพยาบาล บริเวณโถงทางเข้าด้านหน้าของอาคารบริเวณจอดรถ และจะไปติดต่อกับพยาบาลและเจ้าหน้าที่เวชระเบียน เพื่อขอทำบัตรและรับการจำแนกไปรอที่ เคาน์เตอร์พยาบาล เพื่อทำการตรวจความดันและถามอาการ แล้วส่งไปตรวจยังห้องตรวจแต่ละ แผนก โดยจะมีส่วนพักคอยให้สำหรับแต่ละแผนก เพื่อการรอเรียกจากพยาบาล เมื่อได้รับการ ตรวจและคำแนะนำพร้อม ทั้งใบสั่งยาจากแพทย์แล้ว ผู้ป่วยจะนำใบสั่งยาไปยังห้อง เภสัชกรรม แล้วไปจ่ายเงินห้องรับจ่ายเงินแล้วไปรับยาที่ แผนกเภสัชกรรม เมื่อรับยาแล้วจึงกลับออกไป ส่วน ระยะเวลาการรับบริการซึ่งจะมีการบริการตรวจรักษาเป็นประจำ ในเวลา 8.30 - 16.00 น.

2. ผู้ป่วยฉุกเฉิน (E.R.)

คือผู้ที่มารับการตรวจรักษาหรือปฐมพยาบาลช่วยชีวิต เป็นกรณีฉุกเฉิน เช่น ได้รับ อุบัติเหตุหรือโรคกะทันหันต่างๆอย่างเช่น อาคารช้ำ ทั้งที่อาการไม่หนักมาก เมื่อรับการตรวจ

รักษาและรับยาเรียบร้อยแล้วก็สามารถกลับบ้านได้ เมื่อทำการตรวจรักษาพักฟื้นดูอาการแล้วไม่ดีขึ้นหรือหลังจากคลอดแล้วจะได้รับเป็นผู้ป่วยในต่อไป

พฤติกรรม : เข้าสู่โรงพยาบาลอาคารผู้ป่วยนอกโดยผู้ป่วยหรือญาติจะติดต่อพยาบาลและเจ้าหน้าที่เวชระเบียนเพื่อแจ้งประวัติ และสาเหตุของอาการเจ็บป่วย เพื่อผู้ป่วยได้รับการรักษาหรือปฐมพยาบาลทันที ในส่วน TREMENT ROOM หรือรับการผ่าตัดด่วนใน MINOR OPERATING SUITE เมื่อรับการรักษาแล้ว แพทย์จะจัดให้พักฟื้น ดูอาการอยู่ในส่วน CESERVATION ระยะเวลาหนึ่ง ถ้ามีอาการดีขึ้นก็จะส่งยา ให้ญาติผู้ป่วยมารับแล้วกลับบ้านได้ ถ้าเป็นช่วงเวลากลางคืน จะได้รับยาโดยตรวจจากแผนกยาประจำหน่วย ถ้าพักฟื้นแล้วอาการยังไม่ดีขึ้นจะได้รับการลงทะเบียนรับเป็นผู้ป่วยในต่อไป

ระยะเวลาบริการ : จะมีการมาขอรับบริการตลอด 24 ชม. การตรวจรักษาจึงจัดแบ่งเป็น 3 ผลัด คือ

- เวรเช้า 08.30 -16.00 น.
- เวรบ่าย 16.00 – 20.00 น.
- เวรดึก 20.00 - 08.00 น.

3. ผู้ป่วยใน (I.P.D.)

คือผู้ป่วยนอกที่แพทย์ มีความเห็นว่าสมควรให้เข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาล เพื่อการบำบัดรักษาโดยใกล้ชิด หรือเพื่อตรวจหาสมมุติฐานของโรคในกรณีมีอาการป่วย ยากแก่การวินิจฉัย รวมทั้งผู้ป่วยแผนกสูติกรรม ซึ่งเข้าเป็นอาการหนักผู้ป่วยในแยกออกได้เป็นกลุ่มๆคือ

- 3.1 ผู้ป่วยวิกฤติ
- 3.2 ผู้ป่วยทั่วไป
- 3.3 ผู้ป่วยแรกเกิด

พฤติกรรม

ผู้ป่วยวิกฤติ : จะได้รับการดูแลจากพยาบาลตลอดเวลา 24 ชม. ในลักษณะ 1: 1 ส่วนใหญ่จะเป็นผู้ป่วยที่ยังช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ พยาบาลจึงแบ่งดูเป็น 3 ผลัด นอกจากนั้นจะมีแพทย์เวรตลอดเวลาเพื่อให้การรักษาอย่างทันทั่วทั้งที่ เมื่อผู้ป่วยมีอาการดีขึ้นก็จะย้ายจากหอผู้ป่วยวิกฤติไปยังหอผู้ป่วยในทั่วไป เพื่อรับการรักษาต่อจนกว่าจะมีอาการดีขึ้น หรือหายจากการเจ็บป่วยจึงกลับบ้านได้

ผู้ป่วยทั่วไป : มีการดูแลพยาบาลตลอดเวลา 24 ชม. แต่เฉลี่ยการดูแลออกเป็นส่วนๆ รวมทั้งการตรวจอาการจากแพทย์ โดยแบ่งเป็น 2 ช่วง คือ เช้า บ่าย แต่ยังคงจัดให้มีพยาบาลและแพทย์ประจำการตึกเพื่อการรักษาฉุกเฉิน เมื่อหายดีหรืออาการดีขึ้นก็สามารถกลับบ้านได้

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาค้นคว้าเท่านั้น เมื่อนำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ทารกแรกเกิด : หลังจากคลอดจะถูกดูแล อย่างใกล้ชิดจากพยาบาลอย่างน้อย 3-7 วัน โดยพยาบาลจะแบ่งผู้คอยดูแลการให้ของมารดาหรือนมสังเคราะห์ รวมทั้งพยาบาลดูแลทำความสะอาดโดยแบ่งเป็น 3 ผลัด คือ เวรเช้า เวรบ่าย เวรดึก

4. บุคคลภายนอก

หมายถึงกลุ่มบุคคลที่ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการให้บริการ หรือการรับบริการ จากโรงพยาบาลโดยตรง แต่มีการติดต่อในลักษณะที่เป็นทางอ้อม ไม่มีความสำคัญเท่ากับกลุ่มรับบริการแบ่งเป็น

4.1 ผู้มาเยี่ยมคนไข้ : เป็นญาติหรือเพื่อนของผู้ป่วยซึ่งใช้สอยอาคาร ในลักษณะสถานที่เยี่ยมผู้ป่วย โดยถ้าเป็นผู้ป่วยนอก หรือเป็นทางผ่าน เพื่อไปเยี่ยมผู้ป่วย

พฤติกรรม : ญาติผู้ป่วยนอกจะมาเยี่ยมผู้ป่วย เป็นผู้ช่วยหรือดูแลผู้ป่วย ซึ่งมีอาการไม่มาก ลักษณะสัจจร จึงเป็นไปในลักษณะเดียวกับผู้ป่วยนอกทั่วไป

ญาติผู้ป่วย : จะมาเยี่ยมผู้ป่วยโดยผ่านเข้าบริเวณโถงทางเข้าด้านหน้า หรือจากที่จอดรถชั้นใต้ดิน สอบถามจากฝ่ายประชาสัมพันธ์ไปยังหอพักผู้ป่วยใน ทำการติดต่อกับพยาบาลประจำ Ward หรือ I.C.U เพื่อเข้าเยี่ยมผู้ป่วย

ระยะเวลา : กำหนดระยะเวลาการเข้าเยี่ยมแบ่งเวลาเป็น 2 ช่วง คือ ช่วงเที่ยง ตั้งแต่ 11.00 – 13.00 น. และช่วงเย็น 16.00 – 19.00 น. กรณีเข้าเยี่ยมผู้ป่วยวิกฤติ ต้องได้รับการอนุญาตจาก แพทย์ก่อนที่จะเข้าเยี่ยม

4.2 ผู้มาติดต่อทั่วไป : คือเจ้าหน้าที่จากสถาบันหรือหน่วยงานอื่นๆ ผู้มาติดต่อกับหน่วยงานต่างๆ ของโรงพยาบาล เช่น นักธุรกิจทั่วไป

พฤติกรรม : การติดต่อจะติดต่อโดยตรงกับเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล

ระยะเวลา : การติดต่อโดยทั่วไปจะเป็นเวลาช่วงทำงานปกติ คือ 08.00- 16.00 น. ยกเว้นการทำงานพิเศษของ บางแผนกในโครงการ เช่น การเก็บขยะของเทศบาลจะทำงานวันละ 1 ครั้ง ในเวลาเช้า 4.00-5.00 น.

ตารางที่ 3.4 แสดงเวลาผู้ใช้อาคาร

เวลา	01.00-02.00	02.00-03.00	03.00-04.00	04.00-05.00	05.00-06.00	06.00-07.00	07.00-08.00	08.00-09.00	09.00-10.00	10.00-11.00	11.00-12.00	12.00-13.00	13.00-14.00	14.00-15.00	15.00-16.00	16.00-17.00	17.00-18.00	18.00-20.00	20.00-21.00	21.00-22.00	22.00-23.00	23.00-24.00	24.00-01.00	
ช่วงปีระกอบ																								
ระดับผู้บริหารและพนักงาน																								
แพทย์																								
พยาบาล																								
เภสัชกร																								
ผู้ช่วย																								
ผู้ป๋อง																								
ญาติผู้ป๋อง																								
ผู้มาติดต่อ																								
พนักงานรักษาความปลอดภัย																								

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

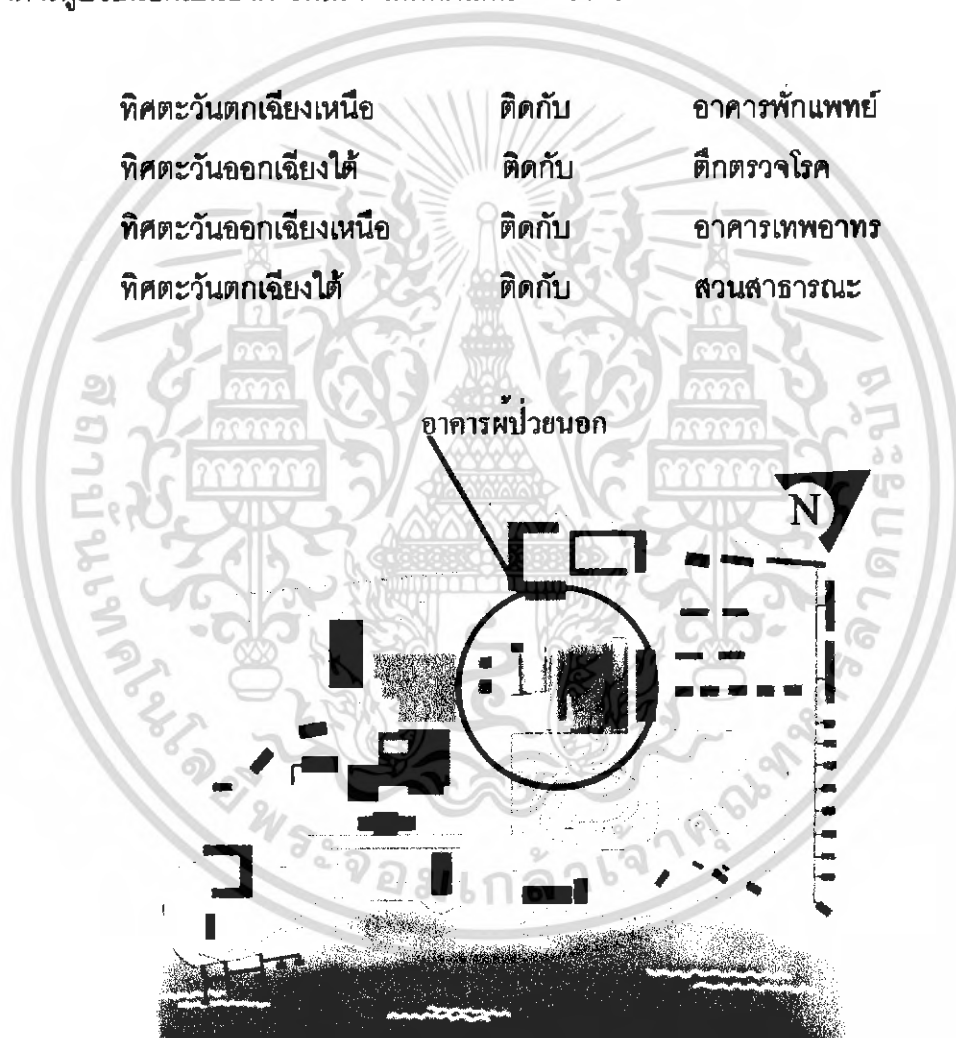
บทที่ 4 การวิเคราะห์เพื่อนำไปสู่การออกแบบ

4.1 การวิเคราะห์ที่ตั้งโครงการ

โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา ตั้งอยู่บนถนนเจิมจอมพล ตำบล ศรีราชา จังหวัดชลบุรี ตั้งอยู่บนเนื้อที่ทั้งหมด 71 ไร่

อาคารผู้ป่วยนอกเป็นอาคารที่สร้างใหม่ทดแทนตึกตรวจโรคมีพื้นที่ติดกับ อาคารใกล้เคียง ดังนี้

ทิศตะวันตกเฉียงเหนือ	ติดกับ	อาคารหัตถแพทย์
ทิศตะวันออกเฉียงใต้	ติดกับ	ตึกตรวจโรค
ทิศตะวันออกเฉียงเหนือ	ติดกับ	อาคารเทพอาทร
ทิศตะวันตกเฉียงใต้	ติดกับ	สวนสาธารณะ



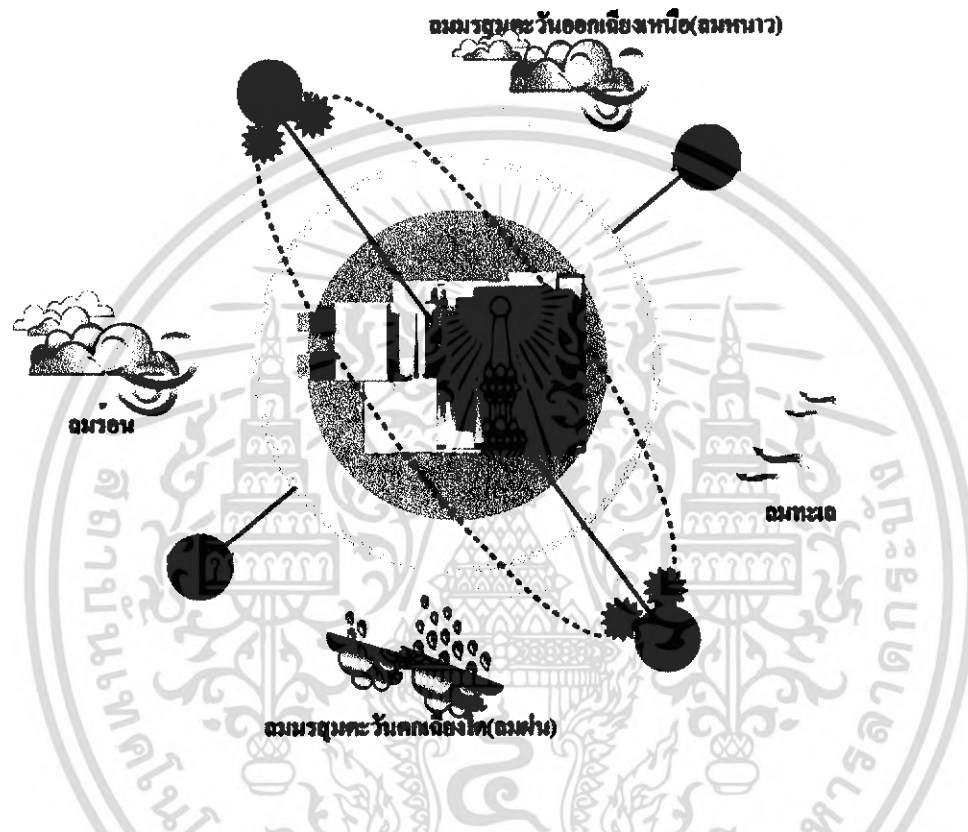
ภาพที่ 4.1 แสดงพื้นที่บริเวณโรงพยาบาล

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

4.2 แสดงการวิเคราะห์ผลกระทบต่อนพื้นที่ข้างเคียง

การวิเคราะห์ด้านสภาพแวดล้อม

จากลักษณะที่ตั้งอาคารด้านสภาพแวดล้อมจะมีผลกระทบต่อตัวอาคารในด้านต่าง ๆ จากการวิเคราะห์จำแนกออกเป็นหัวข้อต่อไปนี้



ภาพที่ 4.2 แสดงผลกระทบต่อตัวอาคารจากสภาพแวดล้อม

แสงแดด

ตัวอาคารตั้งอยู่จังหวัดชลบุรี ตำบลศรีราชา มีตำแหน่งอยู่ระหว่างลองติจูดที่ 12 องศา 30 ลิปดาเหนือ ถึง 13 องศา 45 ลิปดาเหนือ และลองติจูดที่ 100 องศา 45 ลิปดาตะวันตกถึง 101 องศา 45 ลิปดาตะวันออก สามารถวิเคราะห์ผลกระทบที่มีต่อโครงการดังนี้
ช่วงเวลา 8.00-11.00 น.

มีผลกระทบจากแสงแดดเมื่อส่องเข้ามาภายในตัวอาคารบริเวณพื้นที่โถงพักคอยและส่วนสำนักงาน

ช่วงเวลา 13.00-16.00 น.

มีผลกระทบจากแสงแดดเช่นเดียวกับช่วงเช้าเข้าสู่ตัวอาคารโดยผ่านหน้าต่างตัวอาคาร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แนวทางการแก้ปัญหา

ตัวอาคารเป็นอาคารแบบปิด โดยรอบอาคารมีการติดตั้งกระจกกันแสงแดดหรือม่านปรับแสง จะช่วยลดอุณหภูมิความร้อนและแสงแดดที่สาดส่องเข้ามาภายในอาคาร และตัวอาคารได้ทำการออกแบบให้มีระเบียงยื่นออกมาบังแสงแดดไม่ให้เข้าสู่ตัวอาคารใดโดยตรง จึงไม่มีปัญหาเรื่องแสงแดดมากนัก

ทิศทางลม

ลมที่พัดผ่านตัวโครงการคือลมมรสุมตะวันออกเฉียงเหนือ(ลมหนาว) ลมมรสุมตะวันตกเฉียงใต้(ลมฝน) ซึ่งส่งผลกระทบต่อตัวโครงการดังนี้

- ลมมรสุมตะวันออกเฉียงเหนือ เป็นลมฤดูหนาว พัดผ่านตัวอาคารทำให้เกิดลมเย็นต่อตัวอาคาร
- ลมมรสุมตะวันตกเฉียงใต้ ซึ่งส่งผลกระทบต่อตัวอาคาร โดยเฉพาะบริเวณด้านหน้าทางเข้า ซึ่งเป็นแบบเปิด

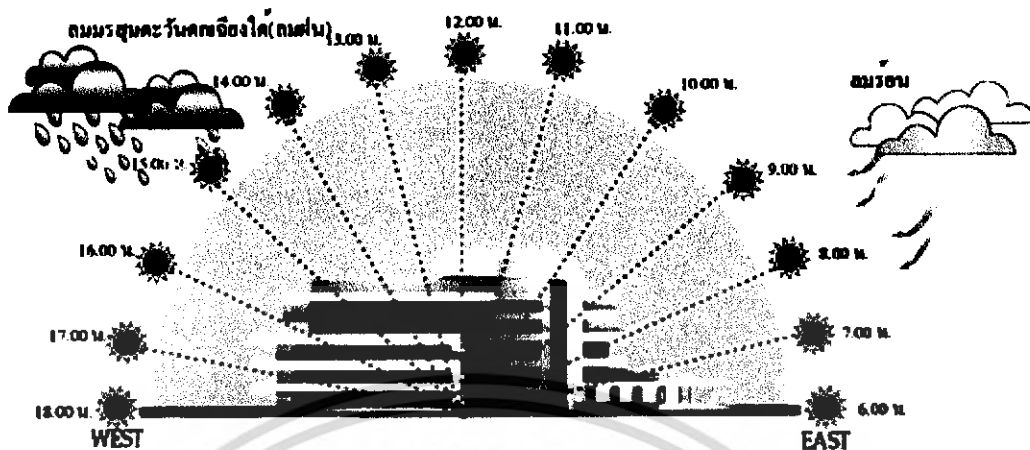
น้ำฝน

มีผลกระทบต่อตัวอาคารโดยลมมรสุมตะวันตกเฉียงใต้(ลมฝน) ด้านหน้าอาคารบริเวณทางเข้าส่งผลให้มีฝนสาดเข้าภายในได้

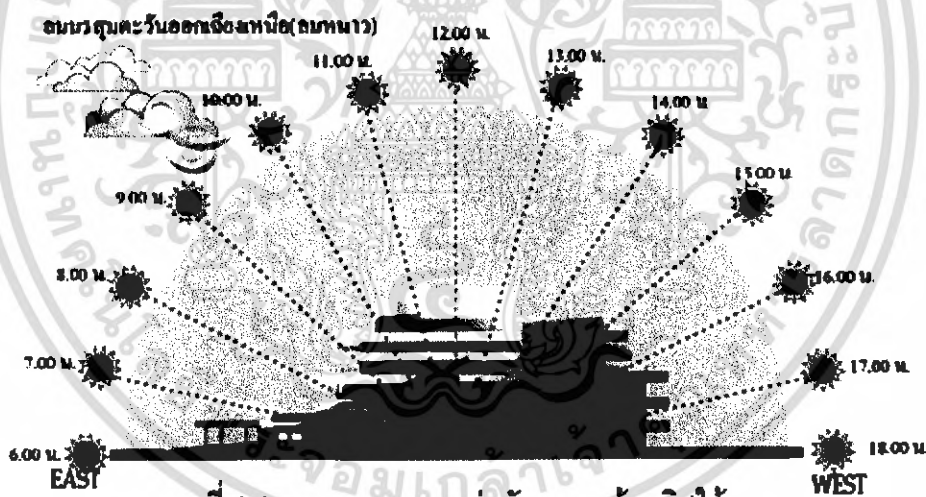
- แนวทางการแก้ปัญหา เนื่องจากเกิดผลกระทบจากน้ำฝน บริเวณลานด้านหน้าอาคาร จึงมีการออกแบบโดยการใช้วัสดุพื้นที่มีความคงทน ป้องกันการลื่น ลักษณะที่มีพื้นผิวหยาบเพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุด้านหน้าทางเข้าอาคารผู้ปวยนอก

เสียง

ไม่มีผลกระทบต่อตัวอาคาร เนื่องจากเป็นอาคารแบบปิด

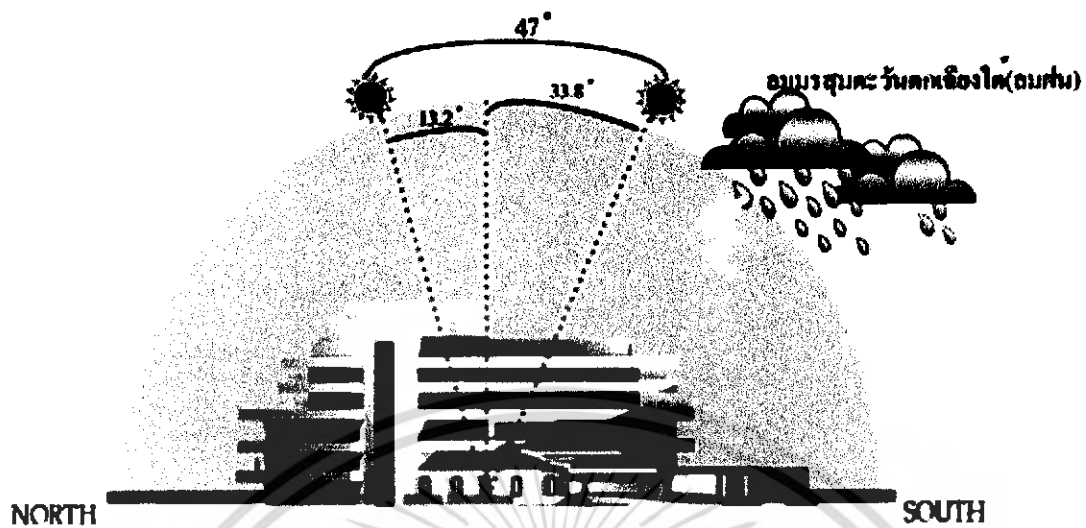


ภาพที่ 4.3 แสดงผลกระทบต่อตัวอาคารด้านทิศเหนือ
 อาคารได้รับลมร้อนในช่วงฤดูร้อน ตัวอาคารเป็นแบบปิดจึงไม่มีผลกระทบต่อความร้อน
 มากนักเพราะติดตั้งระบบปรับอากาศ



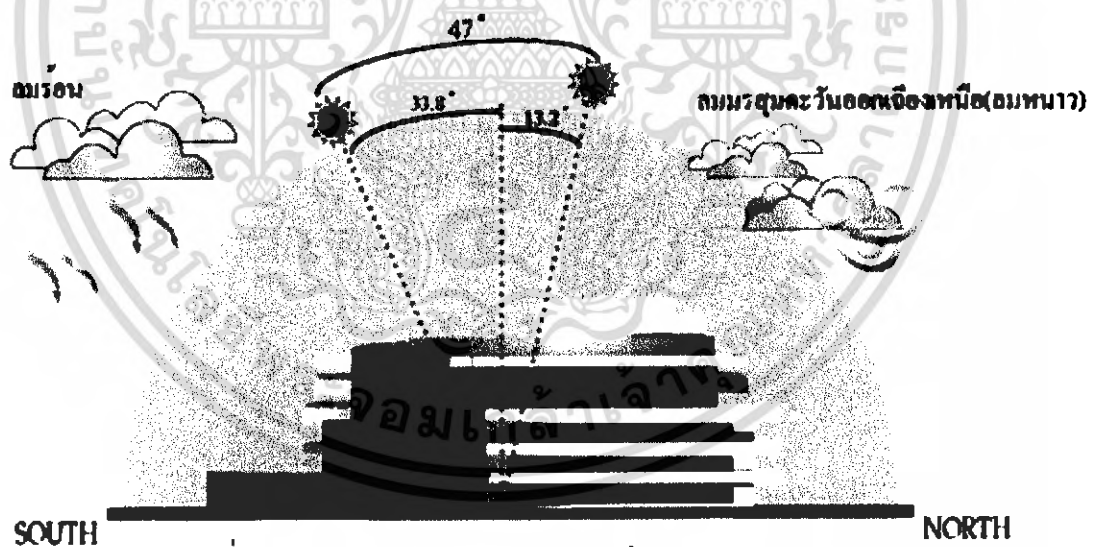
ภาพที่ 4.4 แสดงผลกระทบต่อตัวอาคารด้านทิศใต้
 จะได้รับผลกระทบจากลมมรสุมตะวันตกเฉียงใต้ (ลมฝน) พัดเข้าสู่ด้านหน้าอาคาร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
 ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



ภาพที่ 4.5 แสดงผลกระทบต่อตัวอาคารด้านทิศตะวันออก

อาคารได้รับแสงในช่วงเช้าและช่วงบ่าย ก่อให้เกิดแสงแดดส่องผ่านเข้าสู่ตัวอาคารได้ ดังนั้นการป้องกันโดยการติดม่านปรับแสงหรือกระจกกรองแสงจะช่วยลดปัญหาได้



ภาพที่ 4.6 แสดงผลกระทบต่อตัวอาคารด้านทิศตะวันตก

ได้รับแสงแดดส่องผ่านเข้าสู่ตัวอาคารได้ทั้งช่วงเช้าและช่วงบ่าย

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

4.3 การวิเคราะห์ทางด้านสถาปัตยกรรม

4.3.1 ลักษณะทางด้านสถาปัตยกรรม

ลักษณะของอาคารผู้ป่วยนอก 6 ชั้น โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา ออกแบบและควบคุมการก่อสร้าง โดย บริษัท สถาปนิก 110 จำกัด พื้นที่เดิมเป็นลานจอดรถและสนามเทนนิส ลักษณะอาคารเป็นอาคารสูง 6 ชั้น มีชั้นใต้ดิน ส่วนรูปแบบของอาคารจะเป็นลักษณะสี่เหลี่ยมผืนผ้า มีช่องแสงและหน้าต่างโดยรอบอาคารเพื่อช่วยในการระบายอากาศ และมีการกันสาด คสล. เพื่อป้องกันแสงแดดและฝนโดยรอบอาคาร อาคารผู้ป่วยนอก 6 ชั้น เป็นอาคารคอนกรีตเสริมเหล็ก ทางเข้า-ออก ด้านหน้าลาดเอียง สะดวกต่อการนำรถเข้าจอด ภายในอาคาร มีลิฟต์สำหรับผู้ที่มาใช้บริการ 3 ตัว และอีก 2 ตัว สำหรับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล

4.3.2 ลักษณะโครงสร้างอาคาร

อาคารผู้ป่วยนอก มีขนาดช่วงเสา 6.00x6.00 เมตร และขนาด 6.00x9.00 เมตร เป็นส่วนใหญ่ โดยจะใช้เสาเป็นเสาคอนกรีตเสริมเหล็ก ระบบแผ่นพื้นเป็นแบบแผ่นพื้นไร้คาน อัดแรง ภายหลัง ชนิด BONDED SYSTEM ซึ่งสามารถก่อสร้างได้รวดเร็ว ประหยัดไม้แบบ สะดวกต่อการติดตั้งท่อของระบบต่างๆ อีกทั้งยังช่วยลดการแอ่นตัวของพื้นในระยะยาว

ระบบโครงสร้างส่วนบน

หลังคาบางส่วนเป็นคานฟ้า บางส่วนเป็นหลังคามุง ในส่วนที่เป็นคานฟ้าจะใช้ระบบแผ่นพื้นไร้คาน อัดแรงภายหลัง ชนิด BONDED SYSTEM ส่วนที่เป็นหลังคามุง เป็นโครงเหล็กถัก (STEEL TRUSS) มุงด้วยหลังคาเหล็กแผ่น (METAL SHEET) คานเป็นคอนกรีตเสริมเหล็ก

ฐานรากของอาคาร

ฐานรากเป็นคอนกรีตเสริมเหล็ก เนื่องจากมีน้ำหนักมากพอสมควร ดังนั้นจึงเลือกใช้ฐานรากชนิดใช้เข็มตอก จะทำให้ประหยัดค่าก่อสร้าง

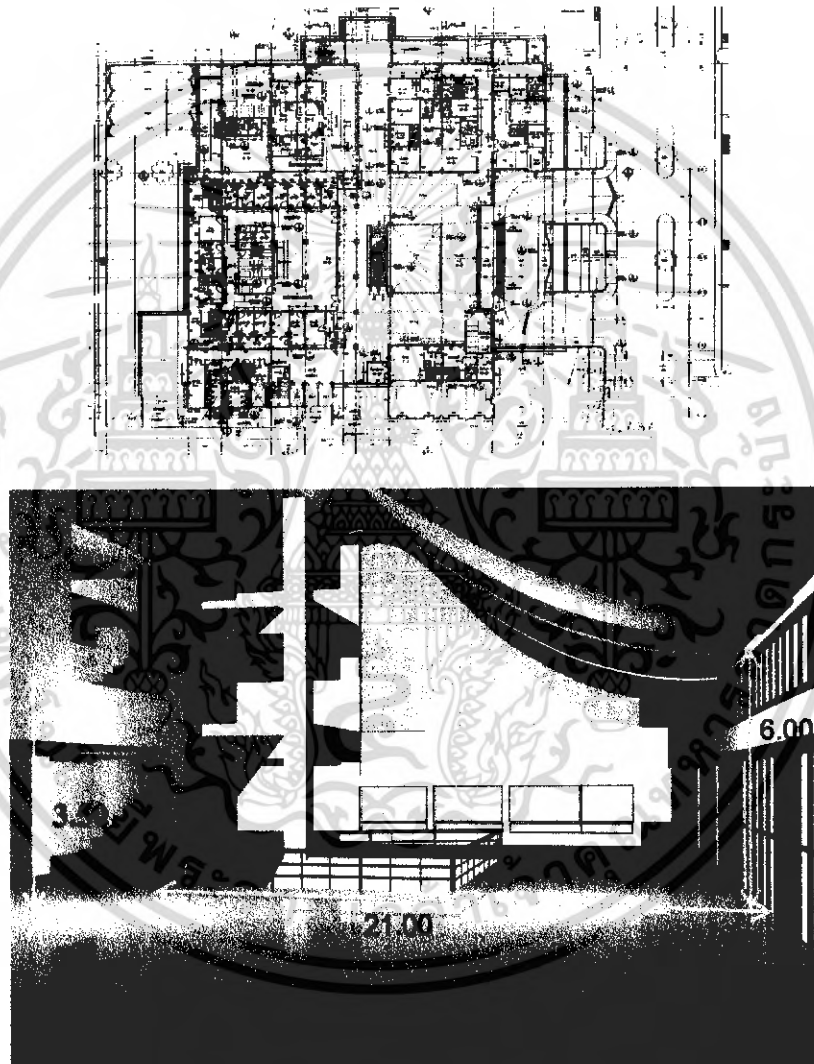
4.3.3 วัสดุ

การใช้วัสดุในการก่อสร้างอาคารผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชาเป็นการใช้วัสดุที่ใช้ในการก่อสร้างทั่วไป เพราะตัวอาคารกำหนดให้เป็นการก่อสร้างปูนเรียบทาสีขาว มีการใช้กระจกโดยรอบอาคารเพื่อนำแสงจากภายนอกมาใช้ภายในอาคาร

4.4 การวิเคราะห์พื้นที่ภายในอาคาร

การวิเคราะห์พื้นที่ภายในโครงการ วัตถุประสงค์ในการวิเคราะห์เพื่อเป็นแนวทางและ
 ขบวนการเพื่อทราบถึงปัญหาต่าง ๆ ที่เกิดจากพื้นที่ภายในเพื่อเป็นข้อมูลและเป็นแนวทางในการ
 แก้ไขปัญหาและนำไปสู่ขบวนการออกแบบต่อไป

ชั้นที่ 1 ส่วนโถงพักคอย

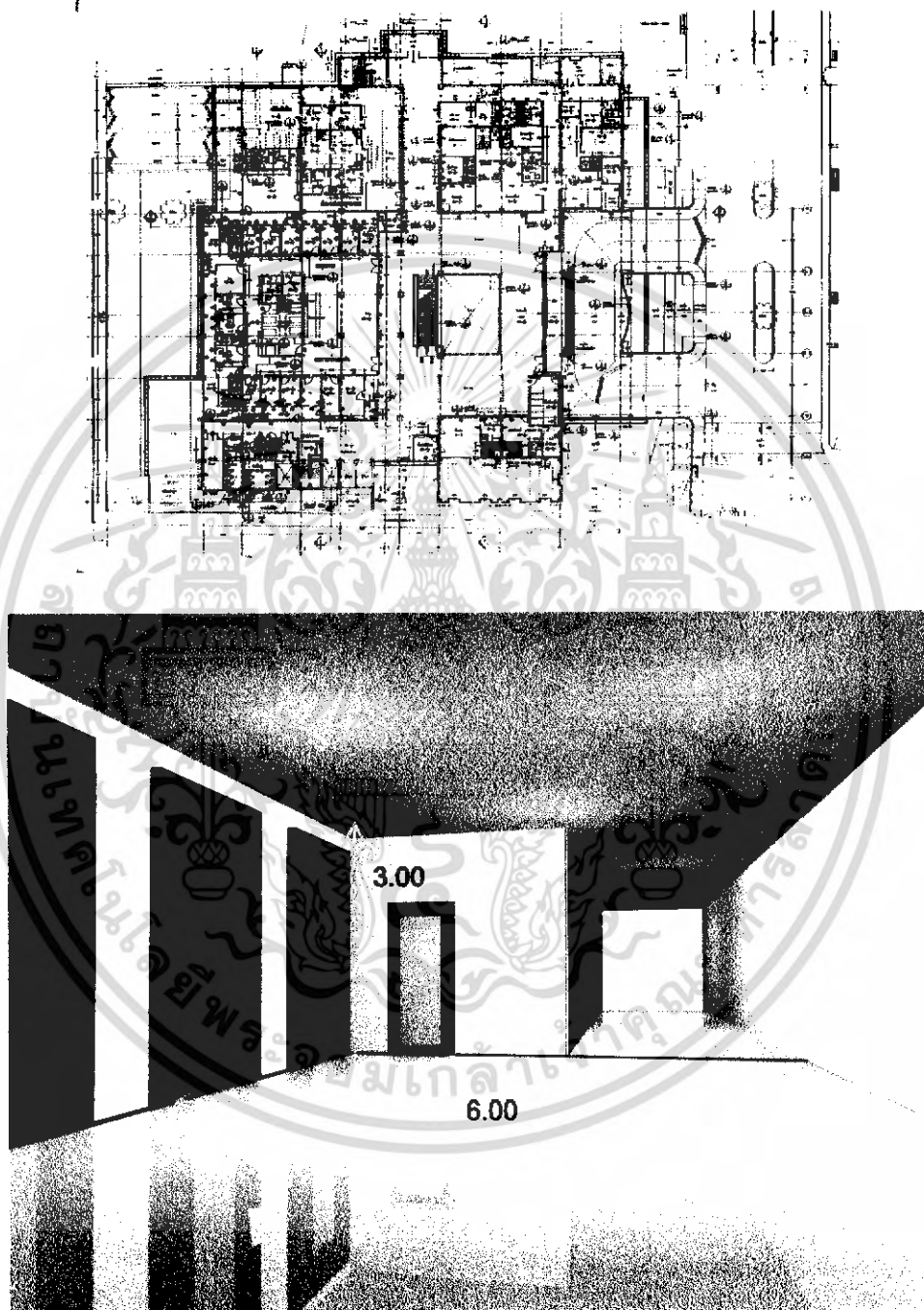


ภาพที่ 4.7 แสดงพื้นที่ภายในส่วนโถงพักคอย

พื้นที่ส่วนโถงพักคอย เป็นส่วนทางเข้าหลักของโครงการ พื้นที่ส่วนนี้เป็นพื้นที่เชื่อมต่อ
 องค์ประกอบต่าง ๆ ในโครงการ มีลักษณะกว้างใหญ่ ระยะเวลาว่างเสาคือเป็นSPACEที่เปิดโล่งเชื่อม
 ระยะเวลาว่างชั้นที่ 2 และชั้นที่ 3 ความสูงจากพื้นถึงชั้นที่ 2 สูง 3.5 เมตร กว้าง 21 เมตร

ส่วนกลางโถงเจาะช่องโล่งเชื่อมต่อบริเวณชั้นใต้ดินด้วยบันได ส่วนโครงสร้างหลังคาเป็น
 แผ่น MATEL SHEET มีช่องแสง SKY LIGHT เพื่อให้แสงสว่างในตอนกลางวัน
 เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่นิยมนำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
 ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

โถงลิฟต์

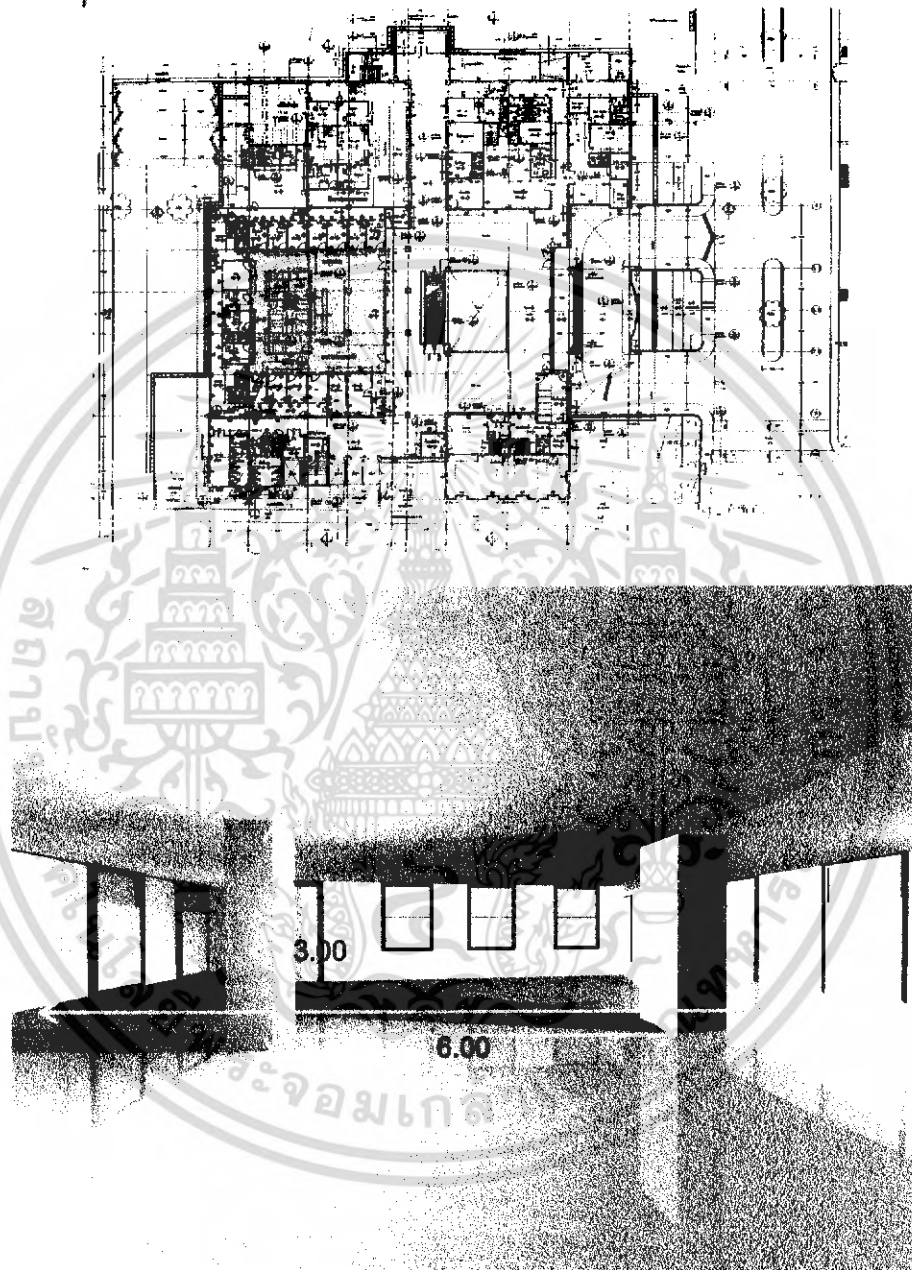


ภาพที่ 4.8 แสดงพื้นที่ภายในส่วนโถงลิฟต์

ส่วนโถงลิฟต์มีขนาดกว้าง 6 เมตร และสูง 3 เมตร มีลักษณะเปิดโล่งระหว่างโถงพักคอยภายใน ถูกแบ่งเป็นทางเดินเพื่อเชื่อมต่อในส่วนของห้องน้ำ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ส่วนพักคอยอายุรกรรม

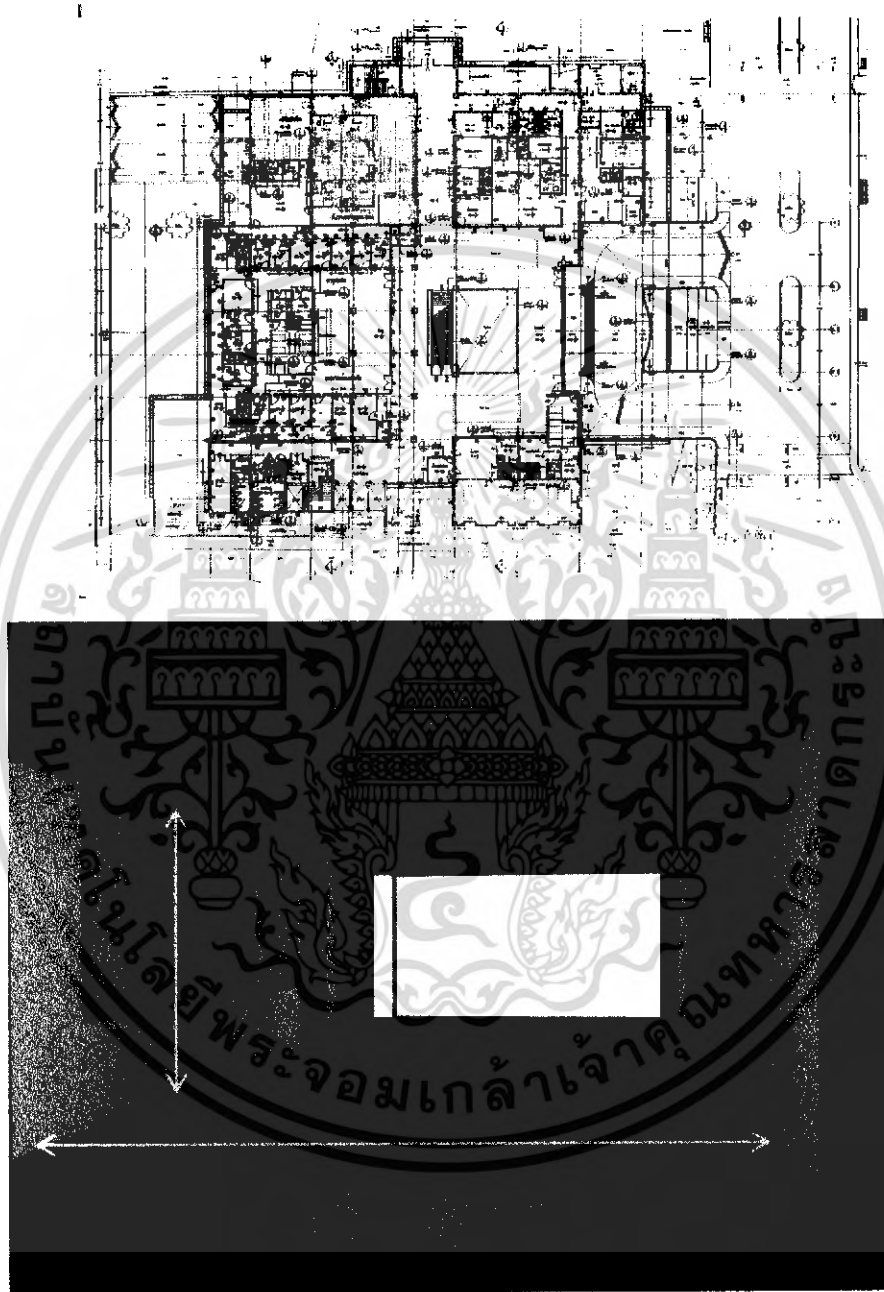


ภาพที่ 4.9 แสดงพื้นที่ภายในส่วนโรงพักคอยอายุรกรรม

ภายในSPACE เป็นลักษณะโถงโถงเชื่อมต่อมาจากโรงพักคอยเวชระเบียน กว้าง 17 เมตร สูง 3 เมตร มีเสาระหว่างกลางห้องทำให้ระยะของห้องให้แคบลง เสาคือส่วนแยกระหว่างคลินิกอายุรกรรม และส่วนเวชศาสตร์ครอบครัว, ห้องสุศึกษา

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

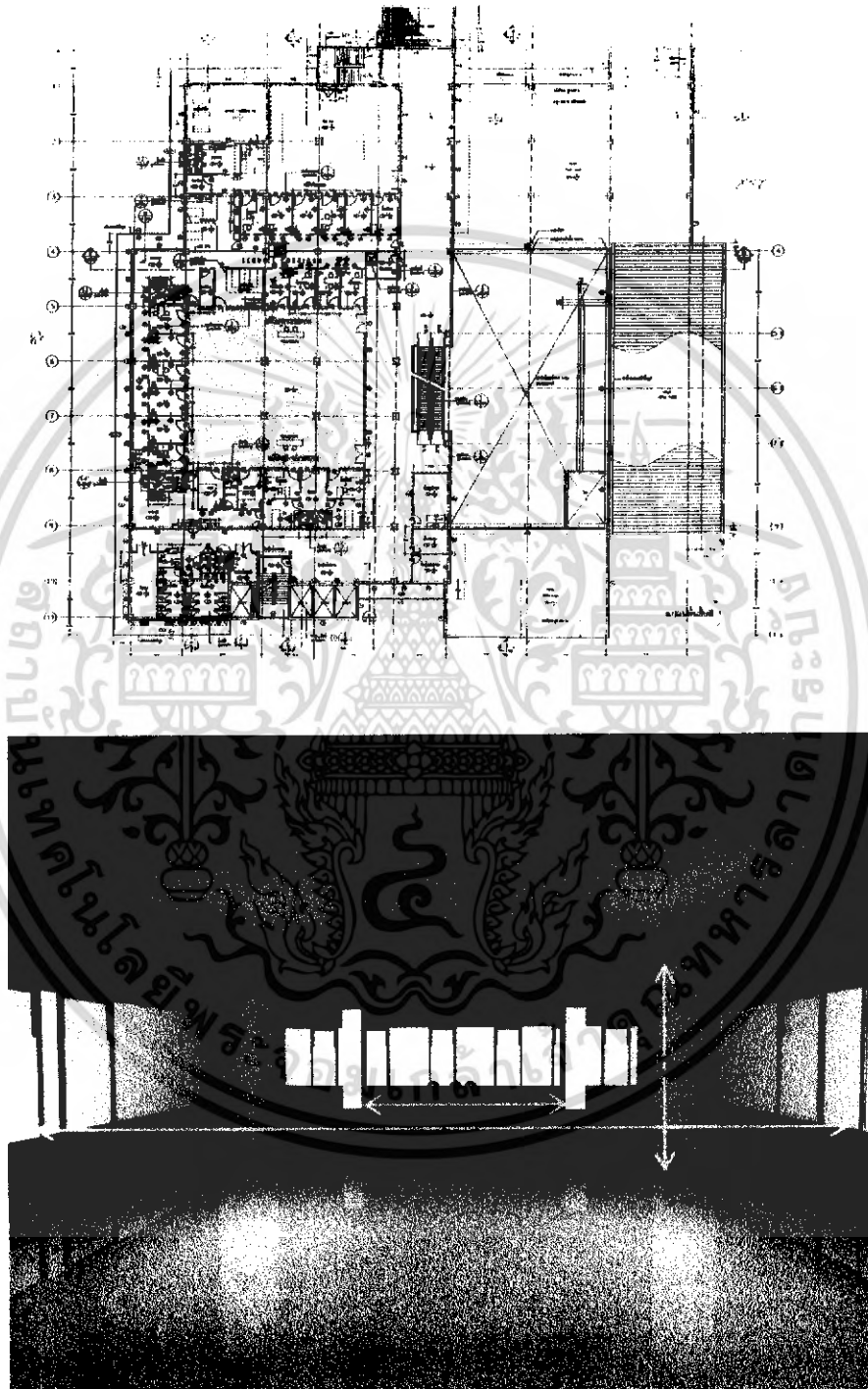
ส่วนโรงพักคอยศัลยกรรมกระดูกและข้อ



ภาพที่ 4.10 แสดงพื้นที่ภายในส่วนโรงพักคอยศัลยกรรมกระดูกและข้อ ภายในSPACE เป็นลักษณะโล่งและยาว กว้าง 6 เมตร สูง 3 เมตร ภายในมีส่วนทางแยกเพื่อเชื่อมต่อกับส่วนคลินิกฝังเข็ม

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ส่วนโรงพักคอยสตินรีเวชกรรม-กุมารเวชกรรม



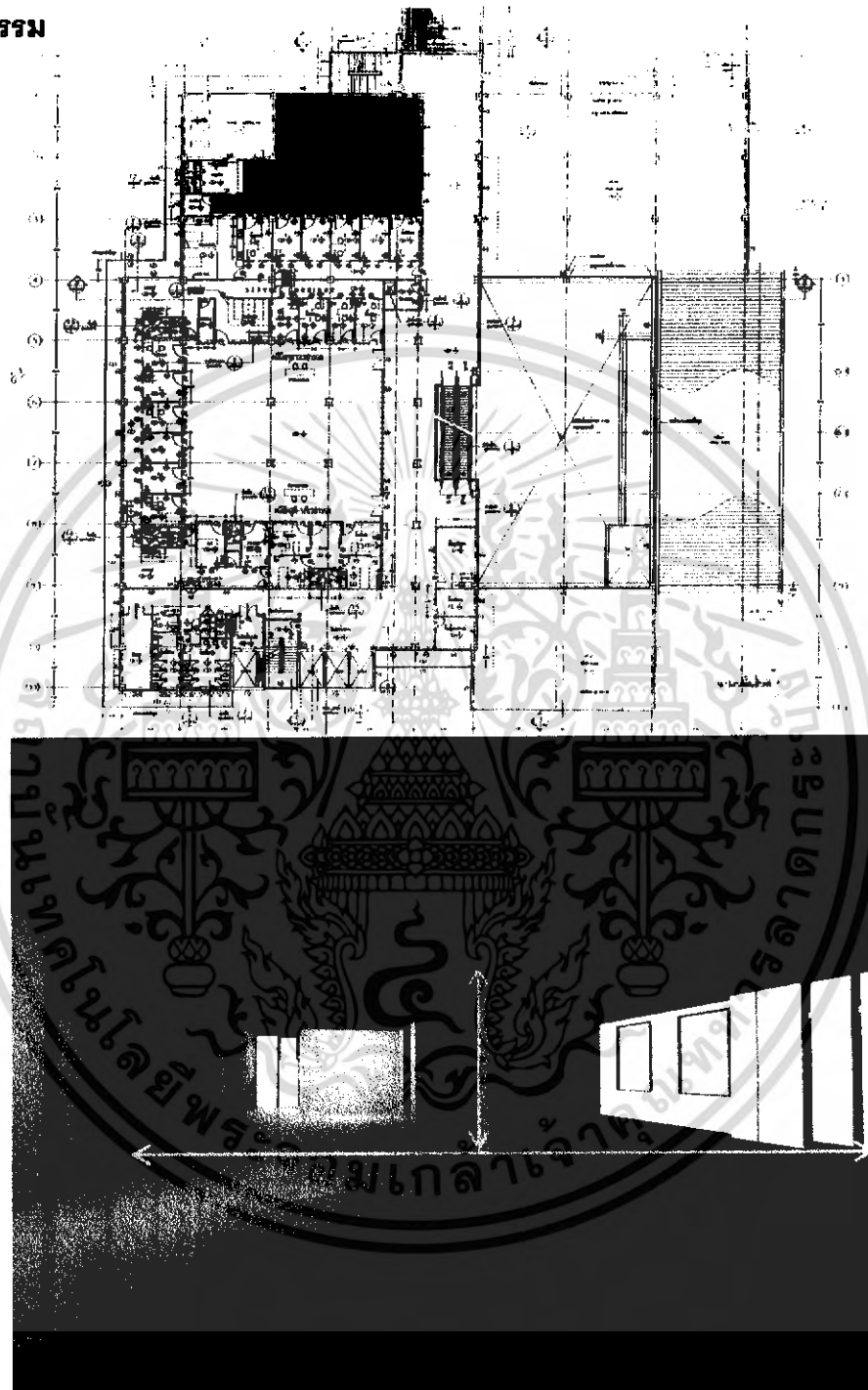
ภาพที่ 4.11 แสดงพื้นที่ภายในส่วนโรงพักคอยสตินรีเวชกรรม-กุมารเวชกรรม

ลักษณะโรงเปิดโล่งเชื่อมต่อระหว่าง คลินิกต่าง ๆ ได้สะดวก SPACEภายในกว้าง 17 เมตรสูง 3

เมตร และส่วนกลางมีเสาเพื่อแบ่งพื้นที่สัดส่วนภายในคลินิกสตินรีเวชกรรมและกุมารเวชกรรม

เอกส ารนเป็นเอกส ารที่สงวนไว้ส ารหรับการเชิงในเพื่อการศึกษาเท่านั้น เมื่อนุญต าดึงน ำไปใช้บระยชนดานการค ำ
ไม่ว ำกรณียใด ๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต ้องอ้างอิงถึงเจ ำของเอกส ารทุกค ำครั้งที่มีการน ำไปใช้

ส่วนคัลยกรรม

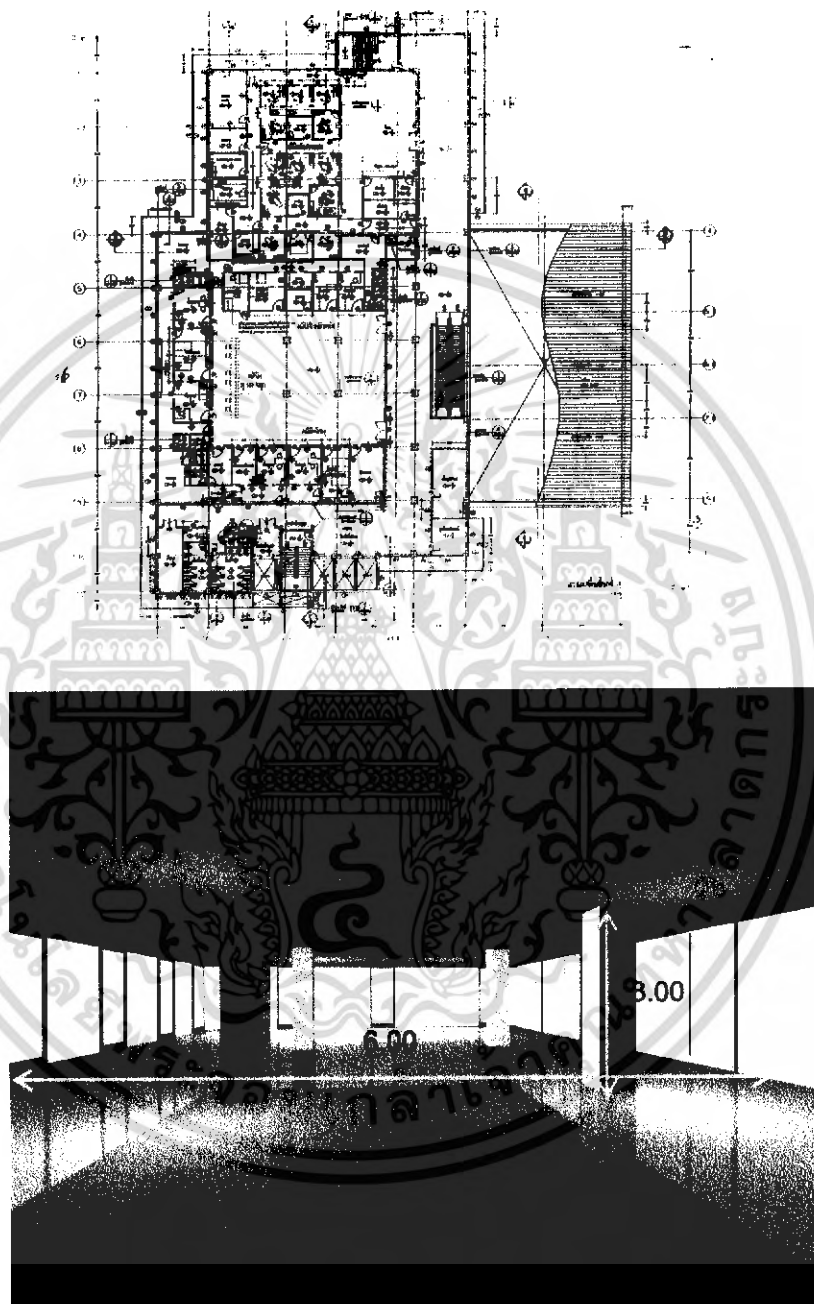


ภาพที่ 4.12 แสดงพื้นที่ภายในส่วนคัลยกรรม

ลักษณะภายใน SPACE เป็นโถงโล่งกว้าง 12 เมตร สูง 3 เมตร มีเสากั้นตรงกลางระหว่างห้องตรวจและพื้นที่พักคอยเป็นการแยกทางสัญจรให้ชัดเจน ในส่วนผนังด้านข้างมีการใช้ช่องแสงเพื่อแสงธรรมชาติในเวลากลางวันได้

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ส่วนโถงพักคอยคลินิก จักรุ โสิต ศอ นาสิก

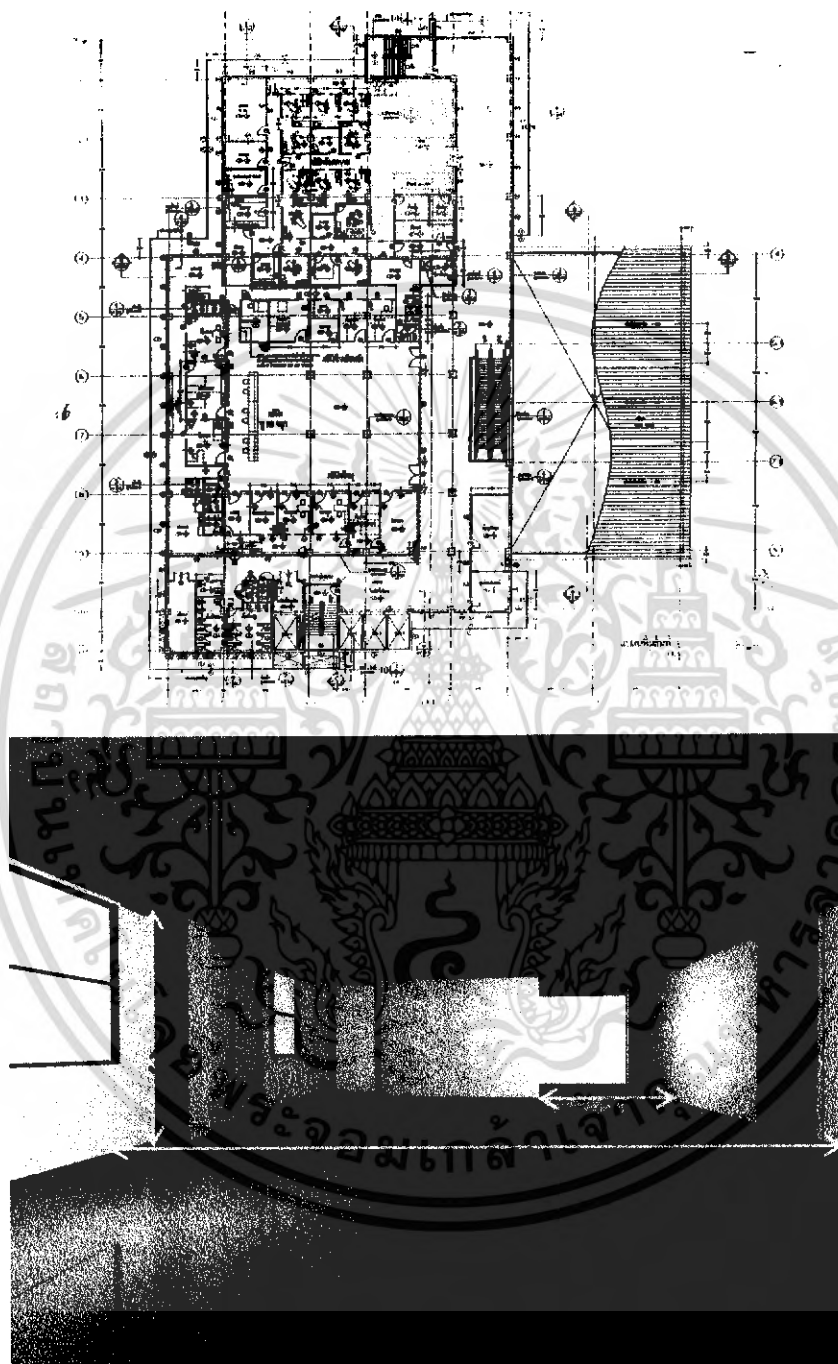


ภาพที่ 4.13 แสดงพื้นที่ภายในส่วนโถงพักคอยคลินิก จักรุ โสิต ศอ นาสิก

ลักษณะ SPACE ส่วนโถงพักคอยคลินิกจักรุ โสิต ศอ นาสิก มีลักษณะเป็นโถงเปิดโล่ง ผู้เข้ามาติดต่อมองเห็นได้ง่าย ภายในโถงกว้าง 15 เมตรสูง 3 เมตร ส่วนกลางมีเสาเพื่อเป็นการแบ่งสัดส่วนพื้นที่ภายในระหว่างคลินิก

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ส่วนโถงพักคอยคลินิกทันตกรรม



ภาพที่ 4.14 แสดงพื้นที่ภายในส่วนโถงพักคอยคลินิกทันตกรรม

ส่วนพักคอยคลินิกทันตกรรมมีขนาดกว้าง 9 เมตร สูง 3 เมตรลักษณะภายใน SPACE เป็นโถงเปิดโล่ง ยาว อยู่ระหว่างพื้นที่หน้าส่วนเวชระเบียนทันตกรรมและห้องทำงานหัวหน้าทันตกรรมมีทางแยกเพื่อเชื่อมต่อไปยังส่วนตรวจได้สะดวก

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

4.5 การวิเคราะห์พฤติกรรมของผู้ใช้อาคาร

ลักษณะของผู้ป่วยที่เข้ามาใช้อาคาร จะมีความต้องการที่แตกต่างกันไปตามประเภทของผู้ใช้อาคาร ว่าต้องการจะติดต่อกับส่วนใดของโรงพยาบาล การศึกษาพฤติกรรมส่วนต่าง ๆ นั้นเพื่อเป็นการกำหนดหน้าที่ในตำแหน่งต่างๆของโรงพยาบาล โดยสามารถแยกเป็นประเภทที่สำคัญได้ดังนี้

1. ผู้ให้บริการ
2. ผู้รับบริการ

1. ผู้ให้บริการ คือ เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล แบ่งเป็น

1.1 เจ้าหน้าที่ส่วนบริหารและธุรการ

หน้าที่	- บริหารงานทั่วไป เพื่อให้การบริการของหน่วยงานต่างๆเป็นไปด้วยดี
พฤติกรรม	- สนับสนุนในด้านการรักษาพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ - ติดต่oprะสานงานทั้งบุคคลภายนอกและหน่วยงานภายในโรงพยาบาล
เวลาทำงาน	- 08.00-16.00 น.

1.2 แพทย์

หน้าที่	- ให้การวินิจฉัยและบำบัดรักษาแก่ผู้ป่วย
พฤติกรรม	- มีการติดต่อโดยตรงกับผู้ป่วยในการบำบัดรักษา - ประสานงานกับพยาบาลโดยการสั่งการ
เวลาทำงาน	- (เฉพาะผู้ป่วยนอก) 08.00-16.00 น. และ 16.00-20.00 น. (นอกเวลา)

1.3 พยาบาล

หน้าที่	- รับผิดชอบด้านการบริการพยาบาล - เป็นผู้ช่วยแพทย์
พฤติกรรม	- ปฏิบัติงานตามคำสั่งแพทย์ - ช่วยเหลือแนะนำผู้ป่วยในด้านการพยาบาล
เวลาทำงาน	- (เฉพาะผู้ป่วยนอก) 08.00-16.00 น. และ 16.00-20.00 น. (นอกเวลา)

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

1.4 เจ้าหน้าที่ฝ่ายเทคนิค

- หน้าที่ - เป็นผู้ช่วยแพทย์และพยาบาลในด้านการสนับสนุนการวินิจฉัย
 พดติกรรม - ปฏิบัติงานตามคำสั่งแพทย์และพยาบาล
 - ประสานงานทางด้านการให้บริการด้านต่างๆ
 เวลาทำงาน - ตลอด 24 ชั่วโมง โดยจะแบ่งออกเป็น 3 ผลัด คือ ผลัดเช้า 08.00-16.00น.ผลัดบ่าย 16.00-24.00 น.และผลัดดึก 24.00-08.00 น.

1.5 เกสัชกร

- หน้าที่ - ปฏิบัติในด้านการผลิตยาและจ่ายยาแก่ผู้ป่วยนอกและในตาม
 คำสั่งแพทย์
 พดติกรรม - จ่ายยาคนไข้ใน-ใน
 เวลาทำงาน - 08.00-20.00 น. และในแผนกฉุกเฉิน มีการปฏิบัติงานตลอด 24 ชั่วโมง โดยแบ่งเป็น 3 ผลัด คือ ผลัดเช้า 08.00-16.00 น. ผลัดบ่าย 16.00-24.00 น. และผลัดดึก 24.00-08.00 น.

1.6 พนักงานบริการ

- หน้าที่ - สนับสนุนให้การดำเนินงานของทางโรงพยาบาลเป็นไปได้โดยไม่
 หยุดชะงัก
 พดติกรรม - ปฏิบัติงานตามหน้าที่รับผิดชอบ
 เวลาทำงาน - ส่วนใหญ่ปฏิบัติงานเวลา 08.00-16.00 น.และในบางส่วน เช่น
 หน่วยงานพาหนะ หน่วยงานรักษาความปลอดภัยและพนักงานคุมห้อง
 เครื่อง จะทำงานตลอด 24 ชั่วโมง โดยแบ่งเป็น 3 ผลัด คือ ผลัดเช้า
 08.00-16.00 น. ผลัดบ่าย 16.00-24.00 น. และ ผลัดดึก 24.00-08.00
 น.

2 ผู้รับบริการ คือ บุคคลภายนอกที่มาติดต่อกับทางโรงพยาบาล แบ่งเป็น

2.1 ผู้ป่วยนอก

- พดติกรรม - มีความสัมพันธ์ติดต่อโดยตรงกับแพทย์ พยาบาล เกสัชกร
 เจ้าหน้าที่ฝ่ายเทคนิค และพนักงานบริการ
 เวลาบริการ - ในส่วนของแผนกผู้ป่วยนอก ตั้งแต่ 08.00-16.00 น. และเวลา
 16.00-20.00 น.

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
 ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

2.2 ผู้มาเยี่ยมผู้ป่วย

พฤติกรรม - มี 2 กรณี คือ กรณีแรก คือผู้ที่มากับผู้ป่วย จะมีหน้าที่ส่วนหนึ่งที่ปฏิบัติแทนผู้ป่วย เช่น ทำบัตรคนไข้ รับยา เป็นต้น ในกรณีที่ผู้ป่วยไม่สามารถปฏิบัติได้เอง เช่น ผู้ป่วยฉุกเฉิน ผู้ป่วยเด็ก เป็นต้น

กรณีที่ 2 คือผู้ที่มาเยี่ยม โดยลักษณะการเข้าเยี่ยมจะติดต่อกับ พยาบาลที่ประจำอยู่ที่ส่วนบริการหอผู้ป่วย และส่วนหอผู้ป่วยหนัก การเข้าเยี่ยมผู้ป่วยจะต้องได้รับความเห็นชอบจากแพทย์ก่อน

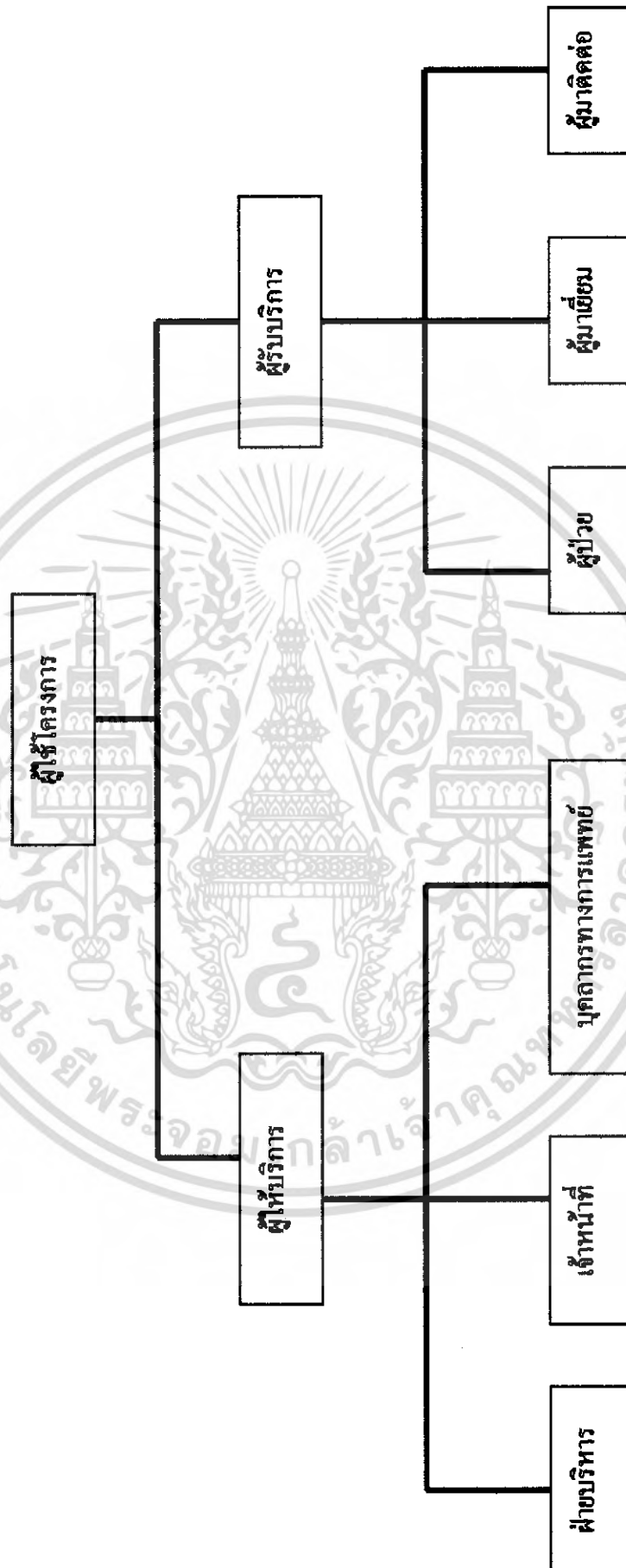
เวลาเข้าเยี่ยม - เพื่อไม่ให้เป็นการรบกวนผู้ป่วยจะให้เข้าเยี่ยมได้ในเวลา 10.00-20.00 น.

2.3 ผู้มาติดต่อ

พฤติกรรม - จะเข้าติดต่อกับหน่วยงานต่างๆ ของโรงพยาบาล เช่น ผู้มาติดต่อขายยา ซึ่งจะติดต่อกับแผนกเภสัชกรรม เจ้าหน้าที่ ขายอุปกรณ์ทางการแพทย์ เจ้าหน้าที่ส่งเอกสาร หรือผู้มาติดต่อกับส่วนบริหารและธุรการ

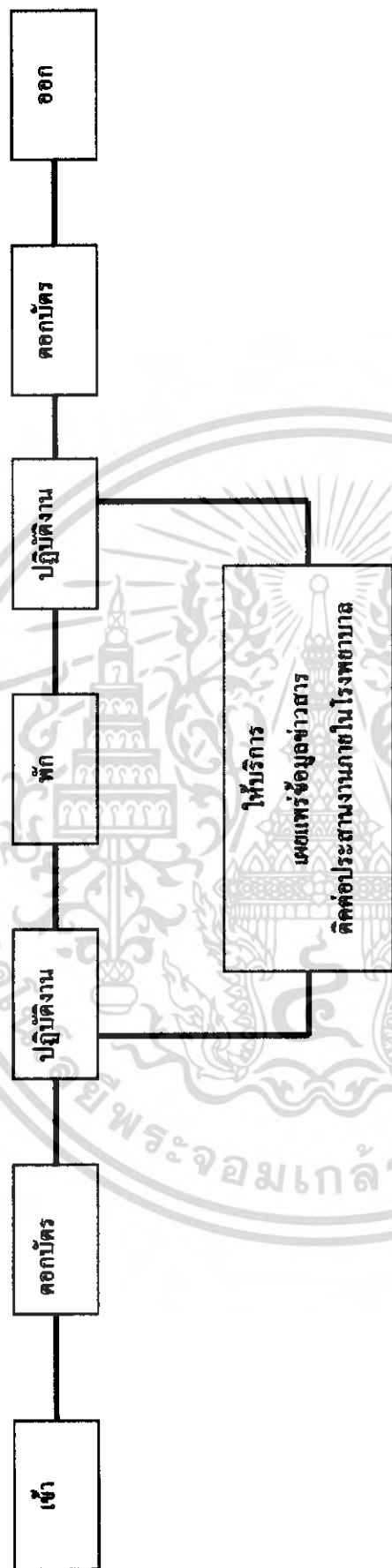
เวลาติดต่อ - 08.00-16.00 น.

แผนภูมิที่ 4.1 แสดงประเภทของผู้ใช้โครงการ



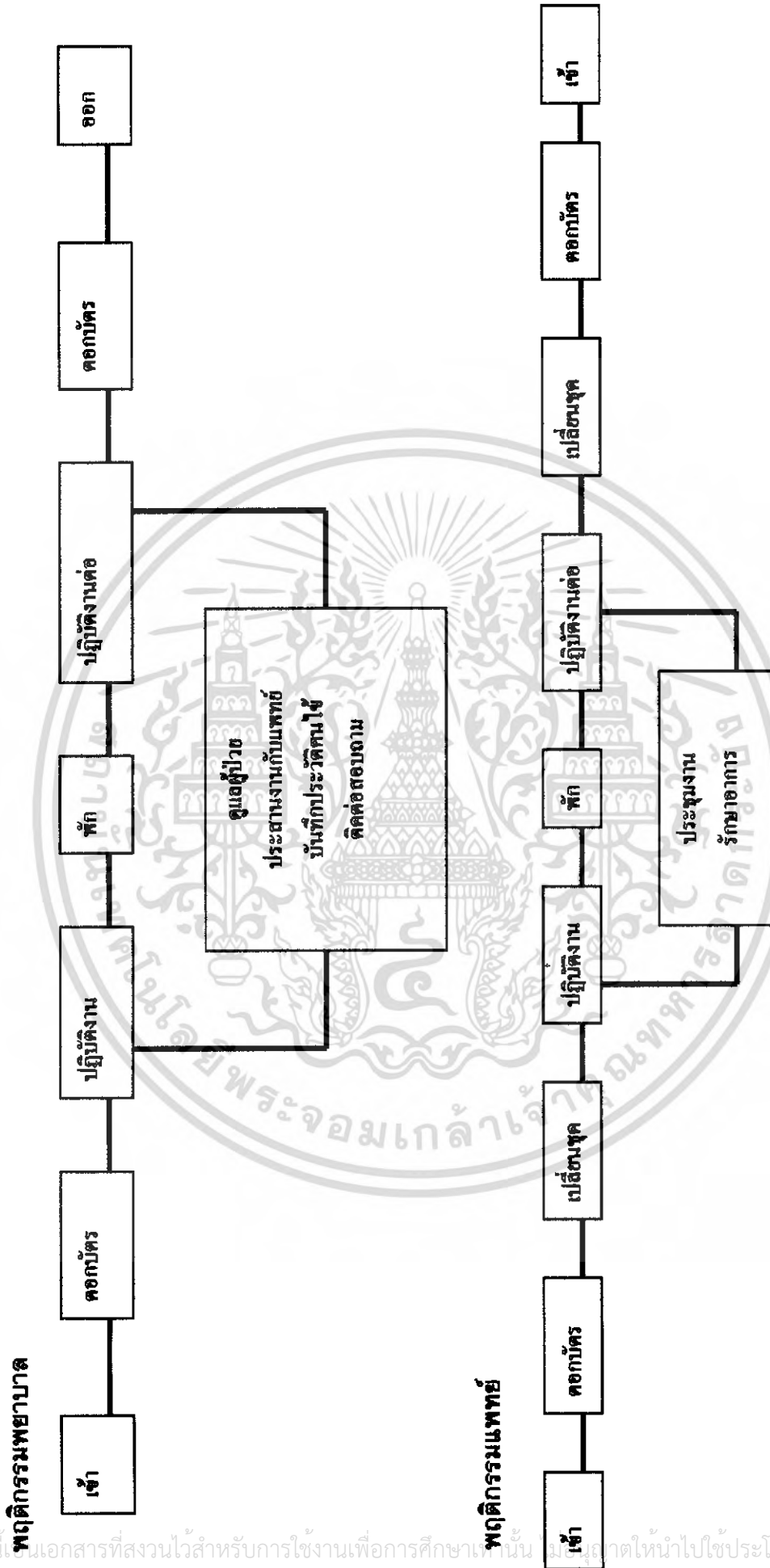
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แผนภูมิที่ 4.2 แสดงพฤติกรรมเจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แผนภูมิที่ 4.3 แสดงพฤติกรรมพยาบาลและแพทย์



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่สามารถให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แผนภูมิที่ 4.4 แสดงพฤติกรรมส่วนห้องตรวจ

ผู้ใช้บริการ



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แผนภูมิที่ 4.5 แสดงพฤติกรรมผู้ป่วยใหม่และเก่า

พฤติกรรมผู้ป่วยใหม่

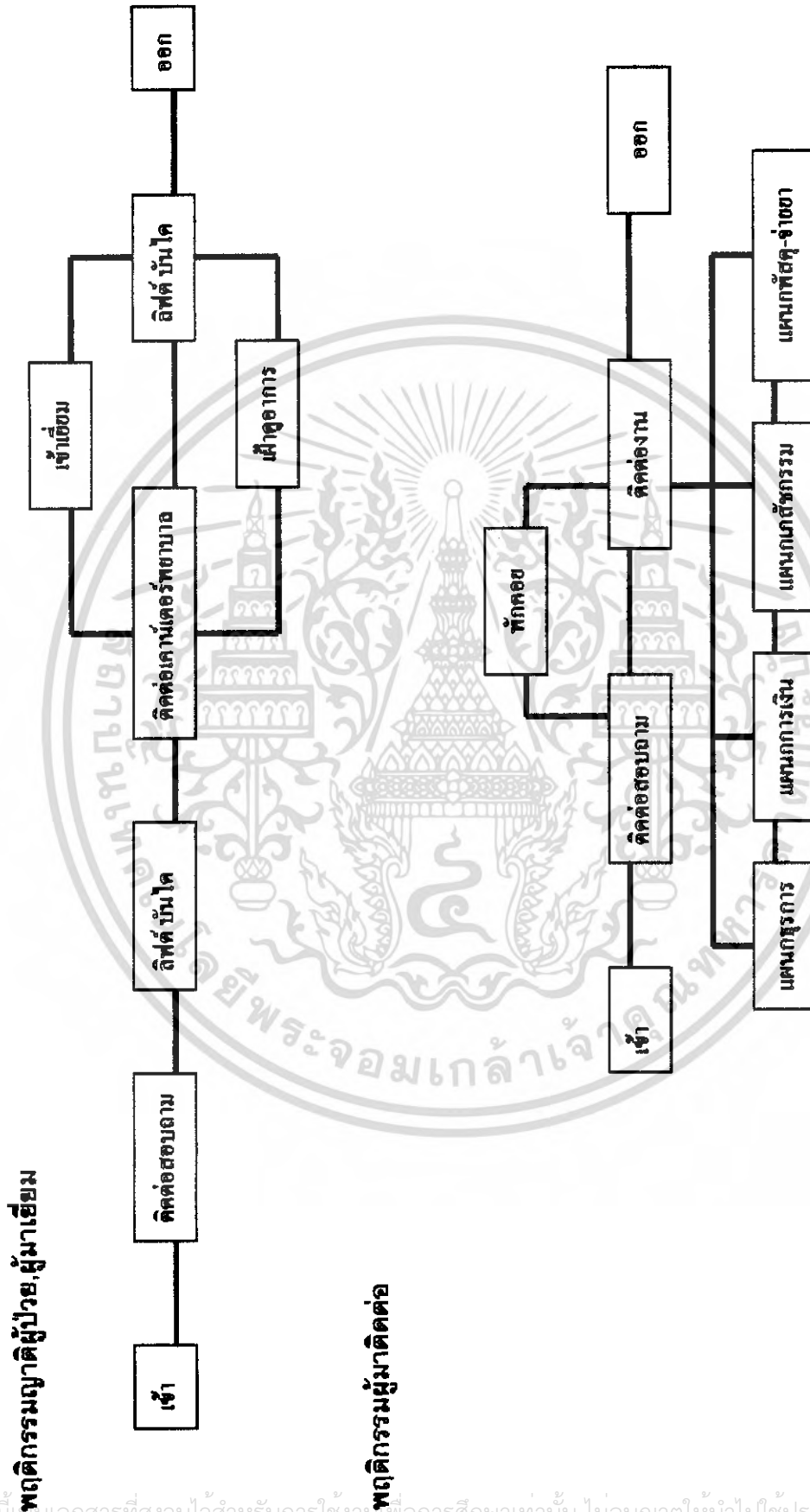


พฤติกรรมผู้ป่วยเก่า



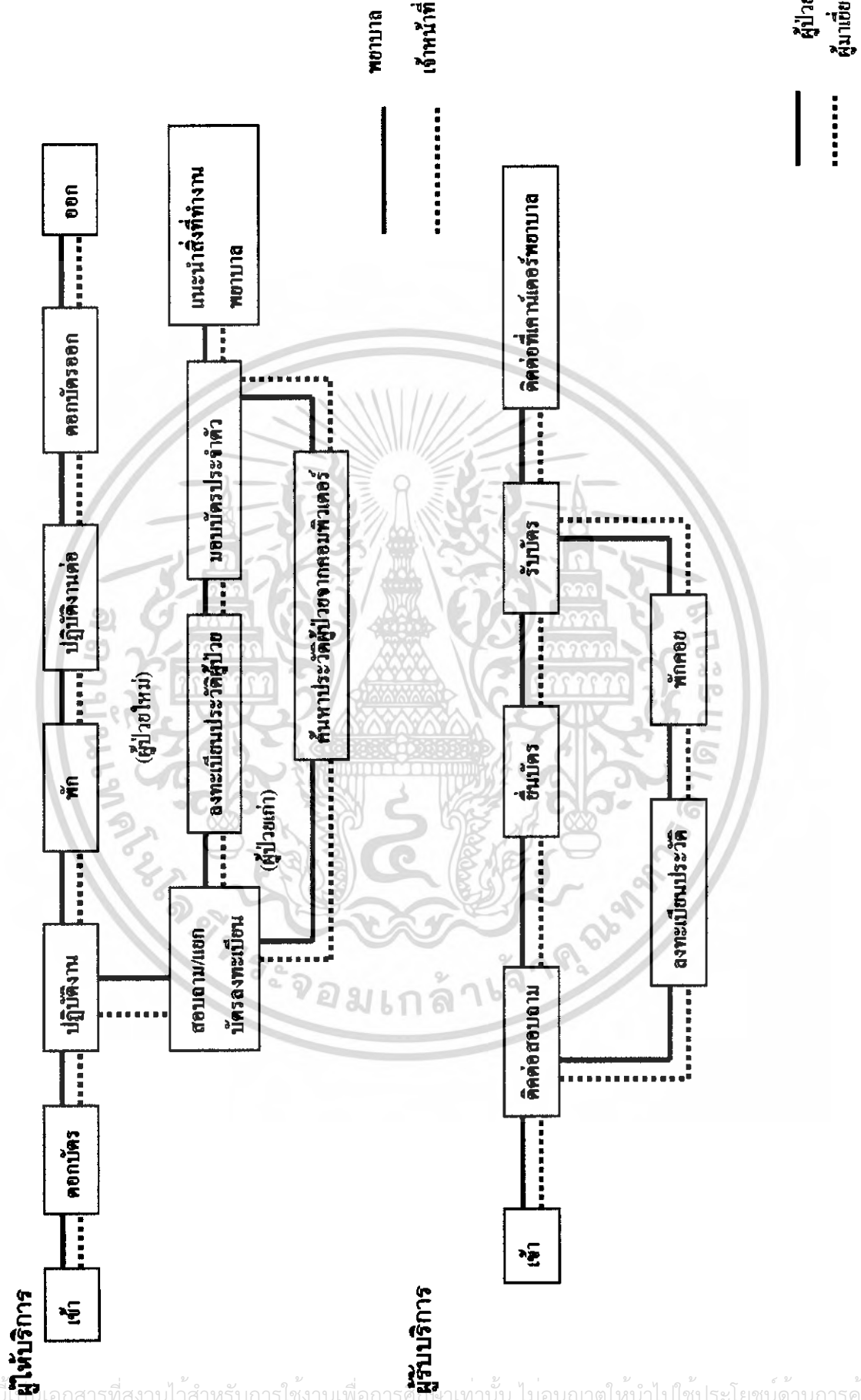
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่จัดทำขึ้นไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
 ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แผนภูมิที่ 4.6 แสดงพฤติกรรมญาติผู้ป่วย, ผู้มาเยี่ยม, ผู้มาติดต่อ



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

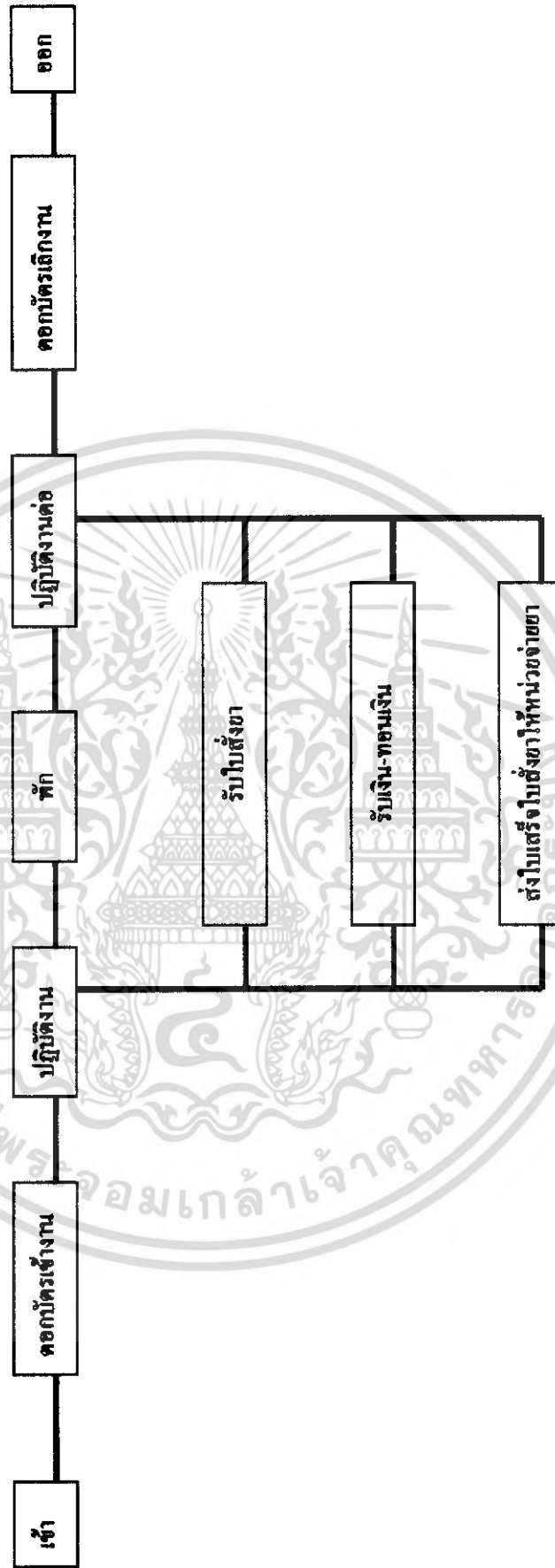
แผนภูมิที่ 4.7 แสดงพฤติกรรมส่วนรวมระเบียบ



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

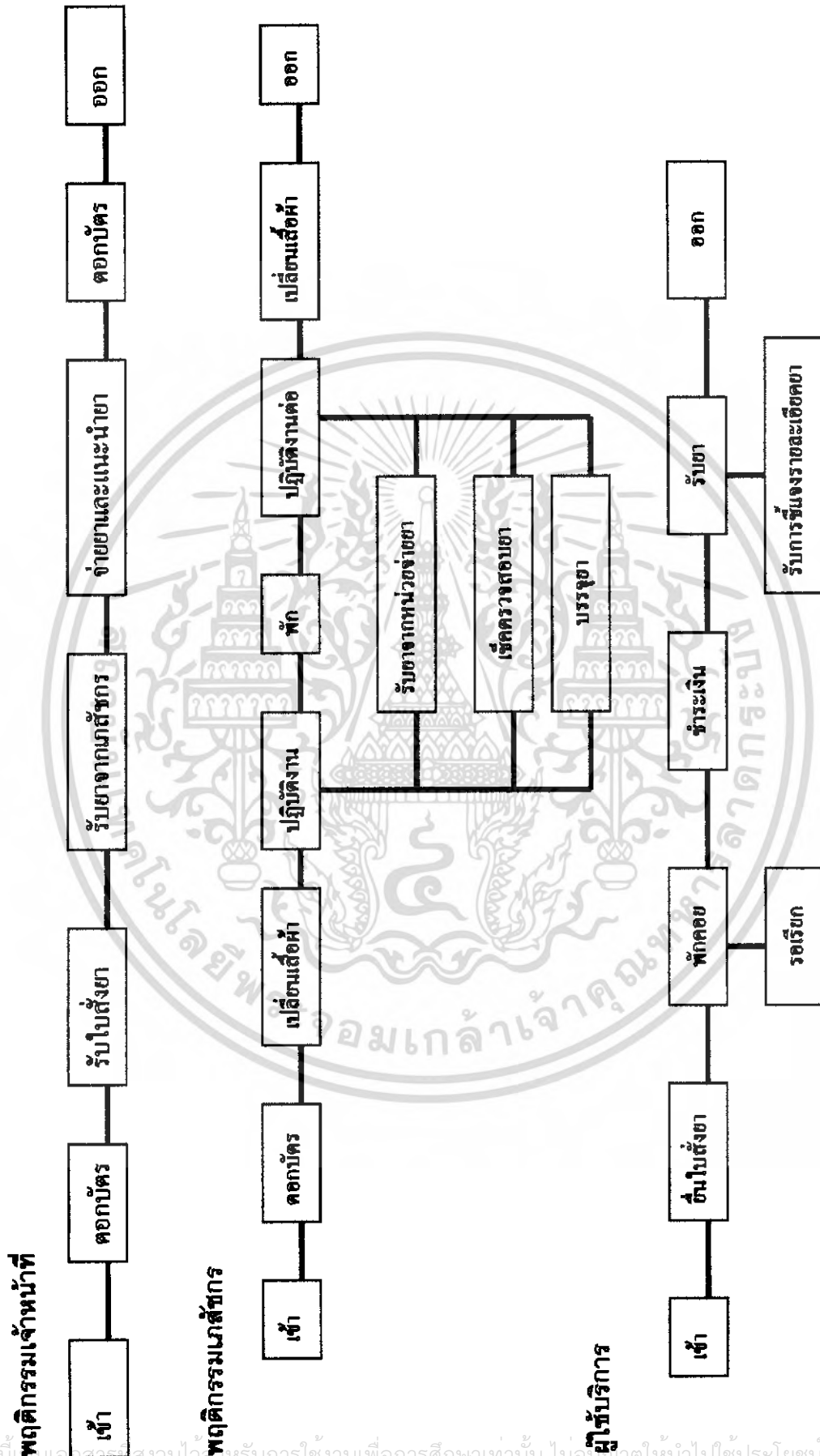
แผนภูมิที่ 4.8 แสดงพฤติกรรมส่วนทางการเงิน

พฤติกรรมเจ้าหน้าที่



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แผนภูมิที่ 4.9 แสดงพฤติกรรมส่วนจำหน่าย

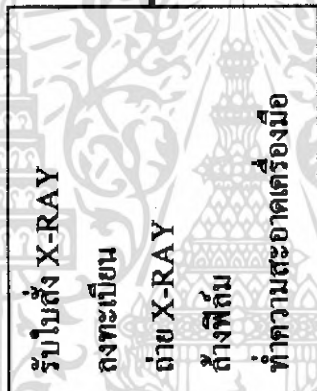
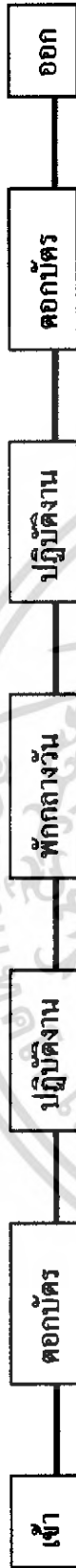


เอกสารนี้เป็นเอกสารสงวนไว้สำหรับบริการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาติให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แผนภูมิที่ 4.10 แสดงพฤติกรรมส่วนร่วมรังสีวิทยา

ส่วนรังสีวิทยา

ผู้ให้บริการ



ผู้ให้บริการ



4.6 วิเคราะห์ความสัมพันธ์ในโครงการ

1.การทำตารางแสดงค่าความสัมพันธ์ขององค์ประกอบ (RELATIONSHIP MATRIX)

ในการหาค่าความสัมพันธ์นี้ ต้องมีการพิจารณาถึงประโยชน์ใช้สอยรวมไปถึงความถี่ในการติดต่อเป็นเกณฑ์ โดยจำกัดอยู่ 4 ระดับ คือ

การหาค่าคะแนน 1 แทนค่าความสัมพันธ์ มีค่าความสัมพันธ์กันน้อย

การหาค่าคะแนน 2 แทนค่าความสัมพันธ์ มีค่าความสัมพันธ์ปานกลาง

การหาค่าคะแนน 3 แทนค่าความสัมพันธ์ มีค่าความสัมพันธ์มาก

การหาค่าคะแนน 4 แทนค่าความสัมพันธ์ มีค่าความสัมพันธ์มากที่สุด

ค่าที่ใช้ในลักษณะค่าความสัมพันธ์เกี่ยวข้องกับความจำเป็นที่จะต้องจัดวางตำแหน่งที่ใกล้เคียงกัน เพื่อให้การติดต่อเป็นไปอย่างสะดวกที่สุด การให้ค่าความสัมพันธ์ก็เมื่อเปรียบเทียบกับว่าหน่วยหนึ่งมีค่าความสัมพันธ์ในลักษณะนี้มากน้อย เพียงใด

ค่าคะแนน 4 มีค่าความสัมพันธ์มากที่สุด หมายถึง โรงพยาบาลบุคคลที่มีการติดต่อกันถี่หรือเป็นลักษณะที่ต้องปรึกษา หรือมีการหารือกันตลอดเวลา ซึ่งจะดูพฤติกรรมที่เกิดขึ้นและรายงานการบริหารซึ่งในการให้คะแนน 4 นี้ บางทีอาจไม่อยู่ใกล้กันแต่เป็นไปตามพฤติกรรมของกิจกรรมที่กำหนดให้ต้องจัดให้อยู่บริเวณส่วนเดียวกัน

ค่าคะแนน 3 มีค่าความสัมพันธ์มาก หมายถึง โรงพยาบาลบุคคลที่มีการติดต่อกันหรืออยู่ในส่วนเดียวกัน แต่การต่อเนื่องในการใช้พฤติกรรมซึ่งจะเป็นไปตามลักษณะการใช้งานของแต่ละส่วนนั้น ๆ

ค่าคะแนน 2 มีค่าความสัมพันธ์ปานกลาง หมายถึง โรงพยาบาลที่มีการติดต่อตามลักษณะที่การรักษาต้องต่อเนื่องกัน หรือจากพฤติกรรมที่มาติดต่อกัน รองลงมาจากค่าคะแนน 3 เพราะฉะนั้นตำแหน่งงานที่จะต้องอยู่ส่วนใกล้กัน ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับสายงานการบริหาร

ค่าคะแนน 1 มีค่าความสัมพันธ์น้อยที่สุด หมายถึง ค่าความสัมพันธ์ของแต่ละส่วนนั้นมีค่าความสัมพันธ์กันน้อยมาก หรือแทบจะไม่มีค่าความสัมพันธ์กันเลย ซึ่งจะดูได้จากพฤติกรรมหรือสายงานแทบจะไม่มีความสัมพันธ์

2.การทำแผนภูมิโครงตาข่ายความสัมพันธ์ (INTERACTION NET DEAGRAM)

เป็นแผนภูมิที่ถ่ายทอดความสัมพันธ์จากตารางแสดงค่าความสัมพันธ์ระหว่างองค์ประกอบในโครงการโดยนำค่า 3 และ 4 (ความสัมพันธ์มากและความสัมพันธ์น้อยที่สุด) มาโยงเส้นความใกล้ชิดซึ่งกัน ซึ่งมีลักษณะคล้ายตะกร้อการทำแผนภูมิแบบโครงตาข่ายเป็นการทำที่ง่าย เพียงแต่นำค่าจากตารางค่าความสัมพันธ์มาใช้ แต่การมองความสัมพันธ์ยังยากอยู่เนื่องจากเส้นยังมาก จึงทำให้ดูค่อนข้างสับสน

3.การทำแผนภูมิรูปฟองความสัมพันธ์ (BUBBLE DIAGRAM)

เป็นแผนภูมิที่ถ่ายทอดความสัมพันธ์ที่ต่อเนื่องจากแผนภูมิโครงตาข่าย แต่จะปรับตำแหน่งขององค์ประกอบให้อยู่ใกล้ชิดกันตามค่าความสัมพันธ์จากเส้น เช่น องค์ประกอบที่มีค่าความสัมพันธ์มากที่สุดก็จะให้อยู่ใกล้กันมากกว่า องค์ประกอบที่ค่าน้อยกว่าและพยายามปรับเปลี่ยนให้ค่าความสัมพันธ์มีการติดต่อน้อยที่สุด ซึ่งจะทำให้การมองแผนภูมิเป็นการมองที่ง่ายขึ้นโดยยังคงให้เป็นไปตามเดิม ไม่เปลี่ยนแปลง

4.การทำแผนภูมิความสัมพันธ์ทางหน้าที่ใช้สอย (FUNCTION DIAGRAM)

เป็นแผนภูมิที่แสดงถึงความสัมพันธ์ขององค์ประกอบกลับกลุ่มผู้ใช้โครงการในแต่ละประเภทในการโยงเส้น สามารถพิจารณาจากพฤติกรรมและหน้าที่ของผู้ใช้โครงการ แผนภูมิประเภทนี้จะมีการจัดวางตำแหน่งตามแผนภูมิหน้าที่ใช้สอย ต่างกันในเรื่องเส้นที่โยง หากองค์ประกอบใดมีเส้นการสัญจรผ่านมากก็จะมีผลต่อการเพิ่มเนื้อหาทางสัญจรในส่วนการคิดพื้นที่วิเคราะห์

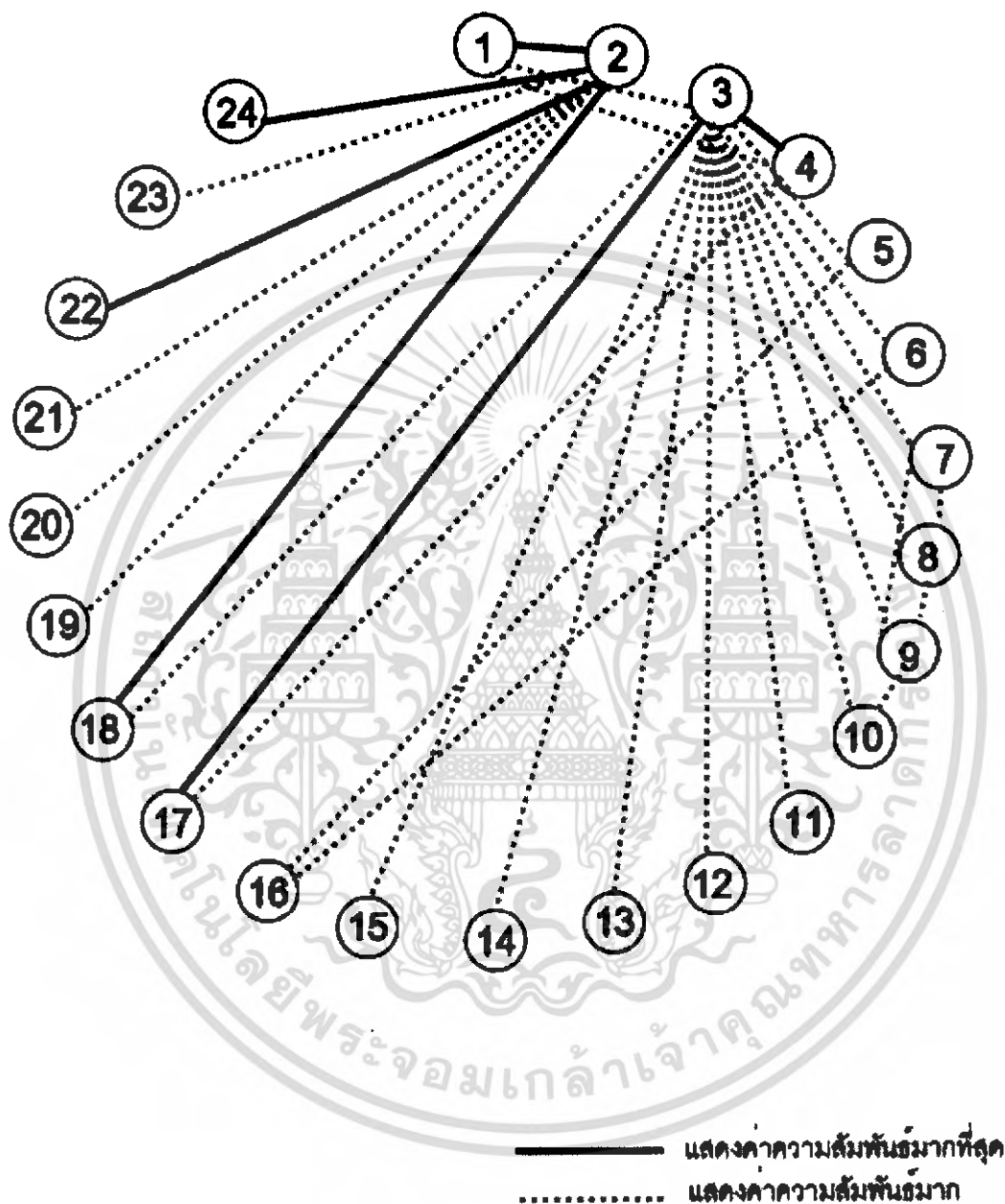
ตารางที่ 4.1 แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนอาคารผู้ป่วยนอก

องค์ประกอบ	
1.ทางเข้าหลัก	4
2.ฝ่ายประชาสัมพันธ์	4 3
3.ส่วนโถงพักคอย	4 2 3
4.ฝ่ายเวชระเบียน	4 3 2 2 1
5.คลินิกอายุรกรรม	2 2 3 2 2 1 1
6.คลินิกเวชศาสตร์ครอบครัว	2 2 2 3 2 1 1 1
7.คลินิกศัลยกรรมกระดูกและข้อ	2 2 2 2 2 3 2 1 1
8.คลินิกฝังเข็ม	3 2 2 2 2 2 3 2 1 1
9.คลินิกเอ็กซเรย์	3 2 1 2 2 2 1 3 2 1 1 2
10.คลินิกศัลยกรรม	3 2 1 1 2 2 2 1 4 4 2 1
11.คลินิกสูติ-นรีเวชกรรม	1 1 1 1 1 2 3 3 3 3 1 1
12.คลินิกกุมารเวชกรรม	2 1 1 1 1 1 2 1 1 1 2 3 2 1
13.คลินิกจักษุ, โสต, ศอ, นาสิก	1 1 1 3 2 2 1 1 1 1 1 1 3 1 2
14.คลินิกทันตกรรม	1 2 3 2 1 1 1 1 1 1 2 1 1 1 4
15.คลินิกโรคผิวหนัง	1 1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 2 1 1 1
16.ห้องปฏิบัติการ(แล็บ)	1 2 1 1 1 1 1 1 2 1 1 1 1 1
17.ฝ่ายเภสัชกรรม,การเงิน	1 1 1 1 1 1 1 1 2 1 1 1 1 1
18.สำนักงานสังคมสงเคราะห์	1 1 1 1 1 1 2 1 1 1 1 1 1 1
19.สำนักงานโภชนาการ	1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1
20.สำนักงานศูนย์ประกันสุขภาพ	1 2 2 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
21.ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ	2 2 2 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
22.ห้องประชุม	2 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
23.ห้องพักเจ้าหน้าที่	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
24.ห้องสัมมนา	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

- 4 แสดงค่าความสัมพันธ์มากที่สุด
 3 แสดงค่าความสัมพันธ์มาก
 2 แสดงค่าความสัมพันธ์ปานกลาง
 1 แสดงค่าความสัมพันธ์น้อย

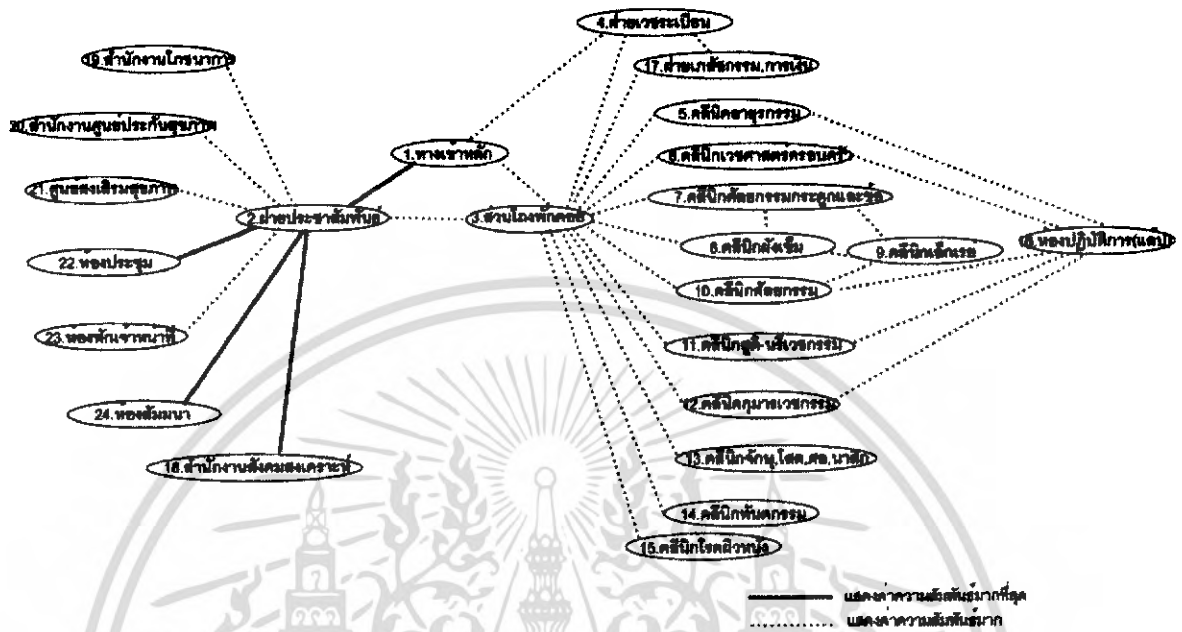
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
 ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แผนภูมิที่ 4.11 แสดงความสัมพันธ์แบบฟองส่วนอาคารผู้โดยสารนอก

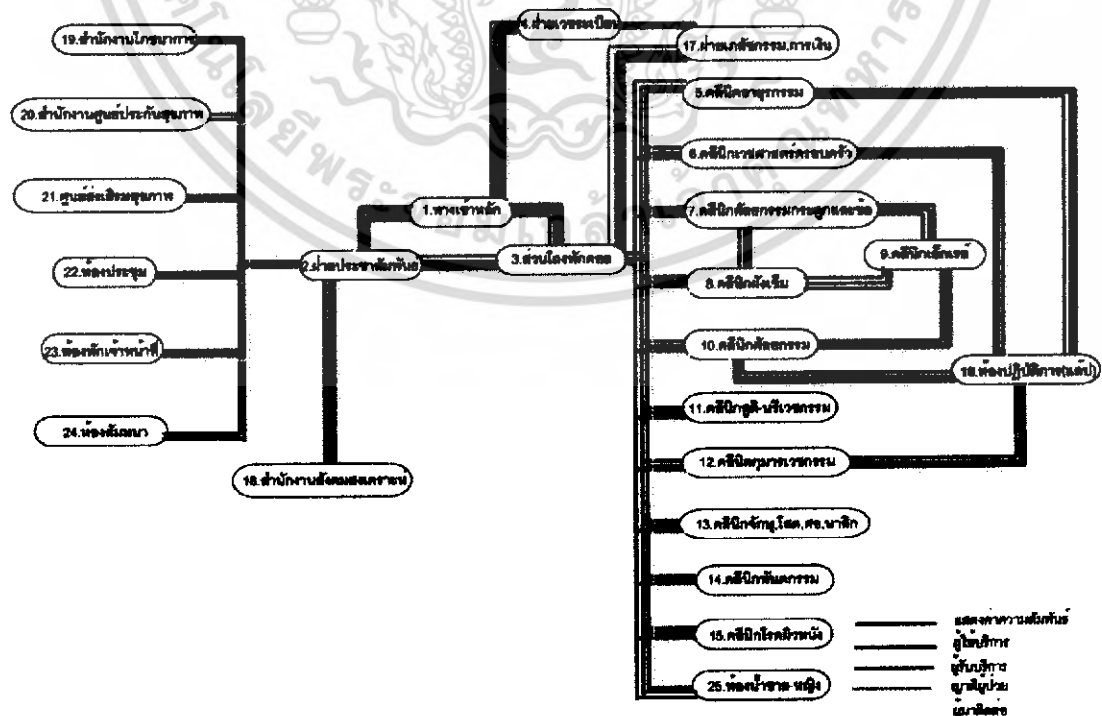


เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แผนภูมิที่ 4.12 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนอาคารผู้โดยสารนอก



แผนภูมิที่ 4.13 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้ส่วนอาคารผู้โดยสารนอก



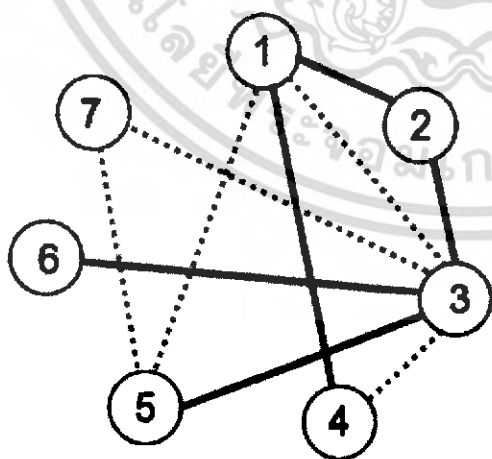
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.2 แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนโคงพักคอย

องค์ประกอบ	
1.ทางเข้าหลัก	4
2.ส่วนประชาสัมพันธ์	4 3
3.ส่วนโคงพักคอย	4 2 3 4
4.ส่วนเวรแปลและรถเข็น	3 2 2 1 2 1
5.ส่วนเวรระเบียบ	1 4 4 1 2 1
6.ส่วนโทรศัพท์สาธารณะ	2 1 4 3 2 1
7.ส่วนโคงลิฟต์-บันได	1 3 1 3 2 1

- 4 แสดงค่าความสัมพันธ์มากที่สุด
 3 แสดงค่าความสัมพันธ์มาก
 2 แสดงค่าความสัมพันธ์ปานกลาง
 1 แสดงค่าความสัมพันธ์น้อย

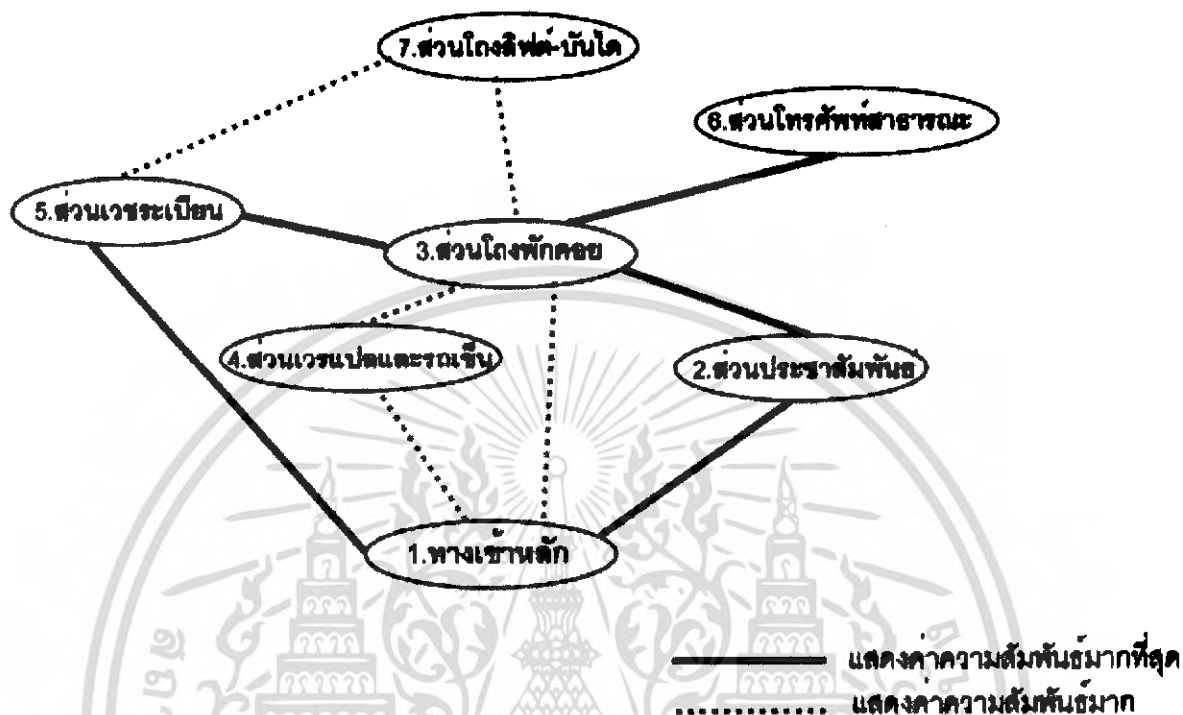
แผนภูมิที่ 4.14 แสดงความสัมพันธ์แบบพองส่วนโคงพักคอย



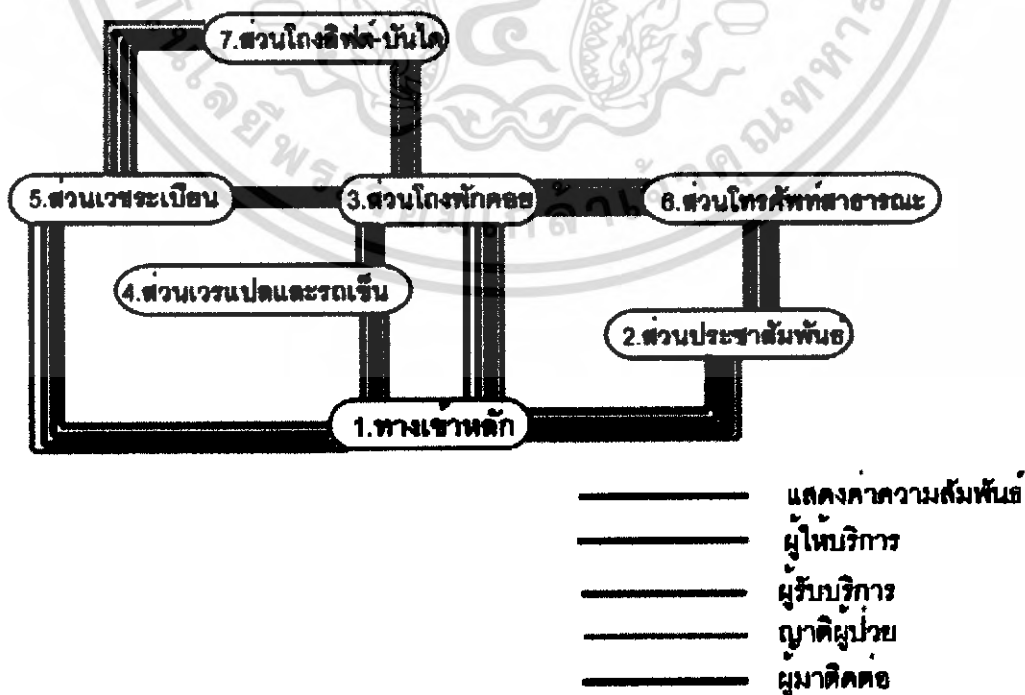
- แสดงค่าความสัมพันธ์มากที่สุด
 แสดงค่าความสัมพันธ์มาก

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แผนภูมิที่ 4.15 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนโรงพักคอย



แผนภูมิที่ 4.16 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้ส่วนโรงพักคอย



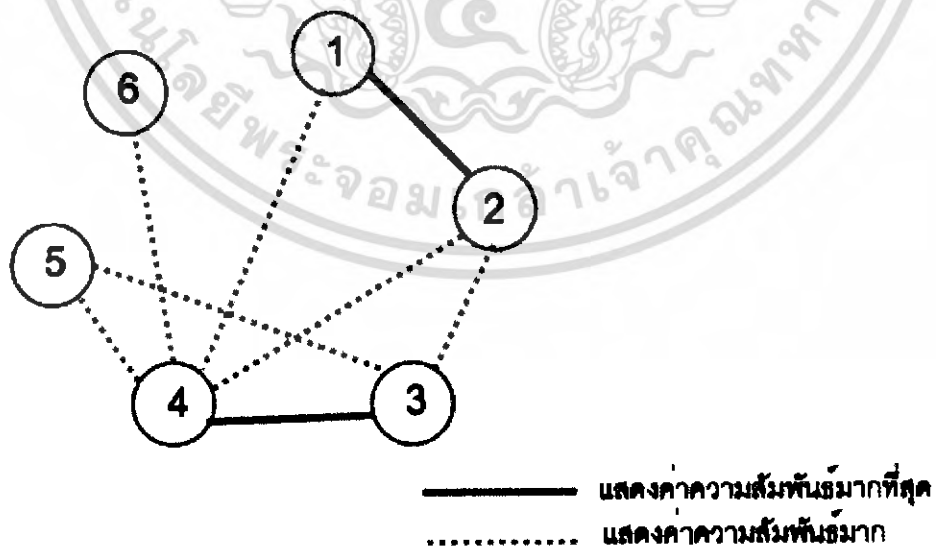
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.3 แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนเวระเบียน

องค์ประกอบ					
1.ทางเข้า	2				
2.ส่วนเคาน์เตอร์เวระเบียน		4			
3.ส่วนเก็บเวระเบียน		3	3		
4.ส่วนปฏิบัติงานเจ้าหน้าที่		4	3	1	
5.ส่วนส่งเอกสาร		3	3	2	1
6.ส่วนห้องพักเจ้าหน้าที่	1	3	1	2	

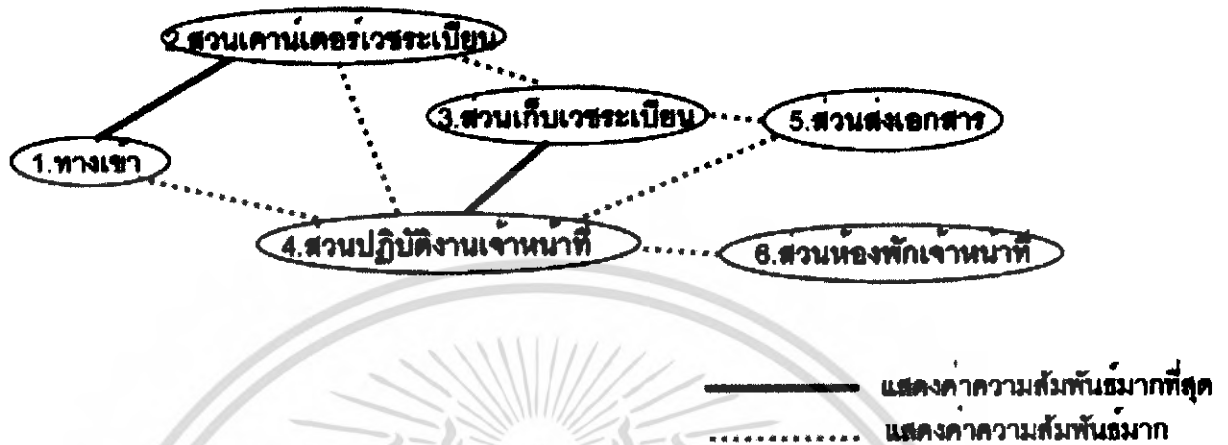
- 4 แสดงค่าความสัมพันธ์มากที่สุด
 3 แสดงค่าความสัมพันธ์มาก
 2 แสดงค่าความสัมพันธ์ปานกลาง
 1 แสดงค่าความสัมพันธ์น้อย

แผนภูมิที่ 4.17 แสดงความสัมพันธ์แบบฟองส่วนเวระเบียน

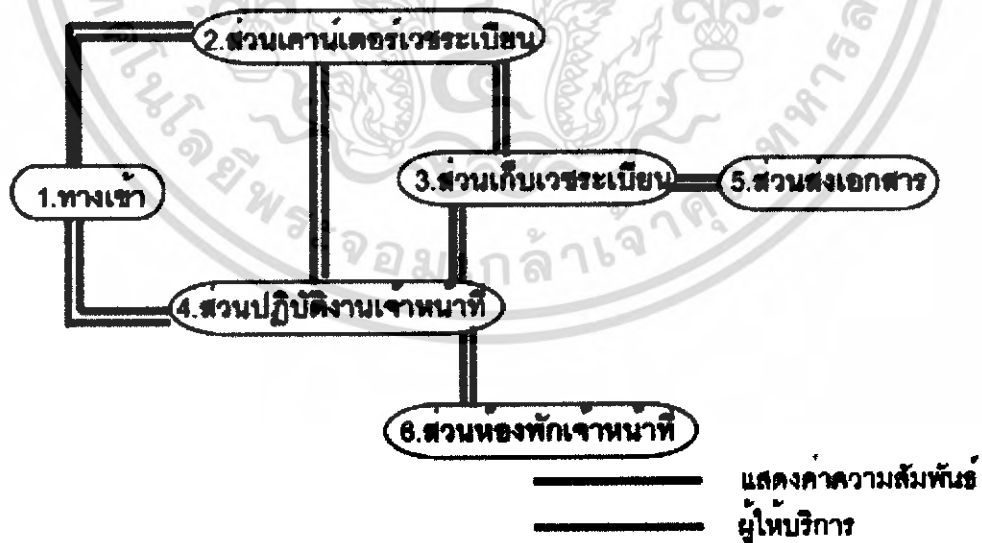


เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แผนภูมิที่ 4.18 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนเวชระเบียน



แผนภูมิที่ 4.19 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้ส่วนเวชระเบียน



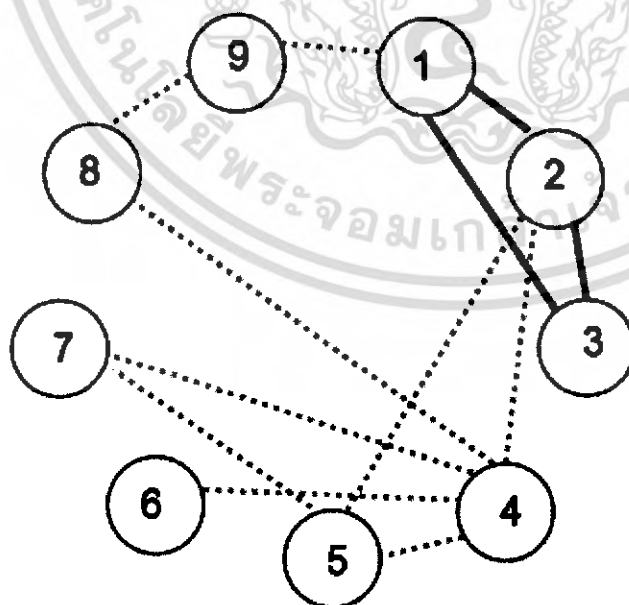
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.4 แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนจ่ายยา/การเงิน

องค์ประกอบ								
1.ทางเขา	4							
2.ส่วนเคาน์เตอร์จ่ายยา	4	4						
3.ส่วนเคาน์เตอร์เก็บเงิน	4	3	2					
4.ส่วนทำงานเภสัชกร	1	3	2	1				
5.ส่วนรับวางยา	3	1	2	1	1			
6.ส่วนคลังยา	2	3	1	1	1	3		
7.ส่วนลิฟต์ส่งยา	2	3	3	1	1			
8.ส่วนล้างทำความสะอาด	2	2	2	2				
9.ส่วนห้องน้ำ	2	1	1	1				
	3							

- 4 แสดงค่าความสัมพันธ์มากที่สุด
 3 แสดงค่าความสัมพันธ์มาก
 2 แสดงค่าความสัมพันธ์ปานกลาง
 1 แสดงค่าความสัมพันธ์น้อย

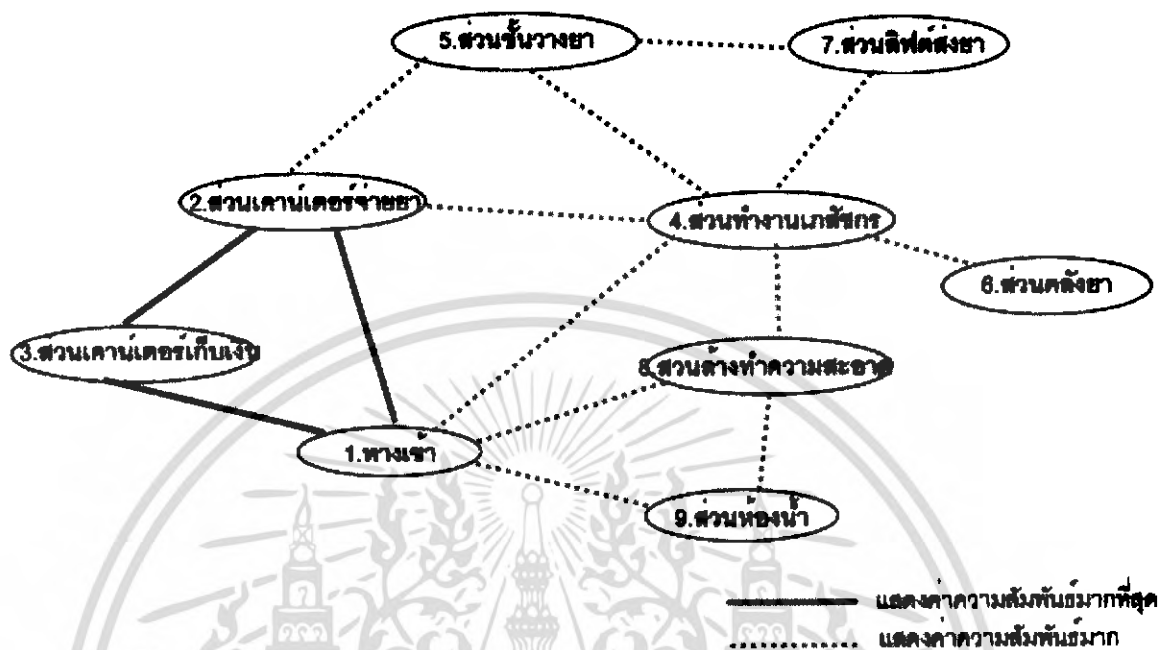
แผนภูมิที่ 4.20 แสดงความสัมพันธ์แบบฟองส่วนจ่ายยา/การเงิน



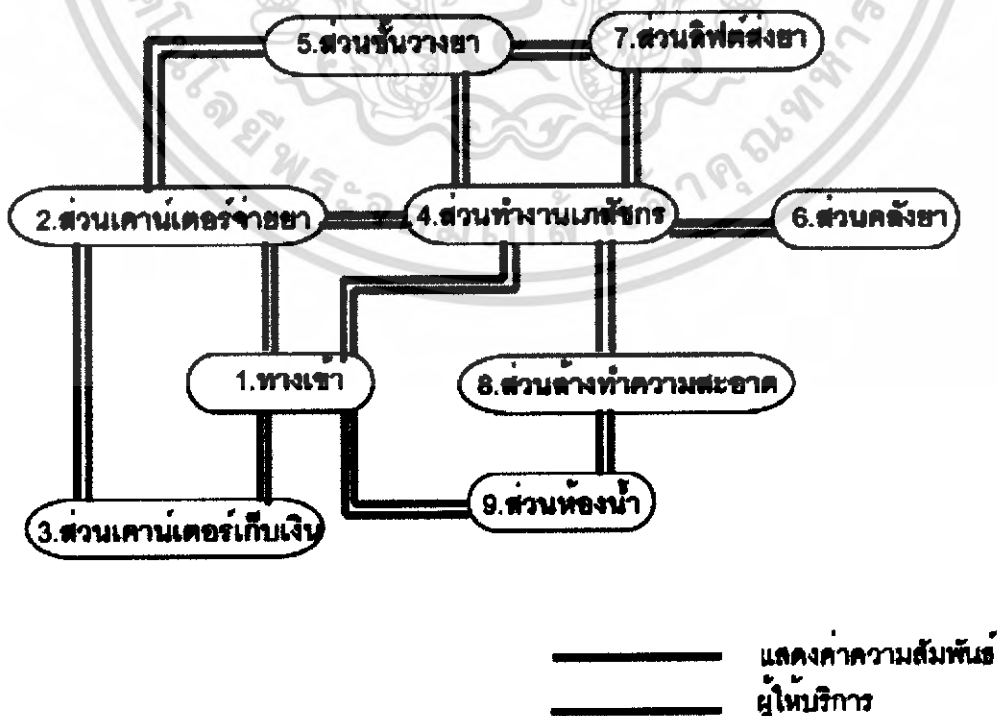
- แสดงค่าความสัมพันธ์มากที่สุด
 แสดงค่าความสัมพันธ์น้อย

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แผนภูมิที่ 4.21 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนจ่ายยา/การเงิน



แผนภูมิที่ 4.22 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้ส่วนจ่ายยา/การเงิน



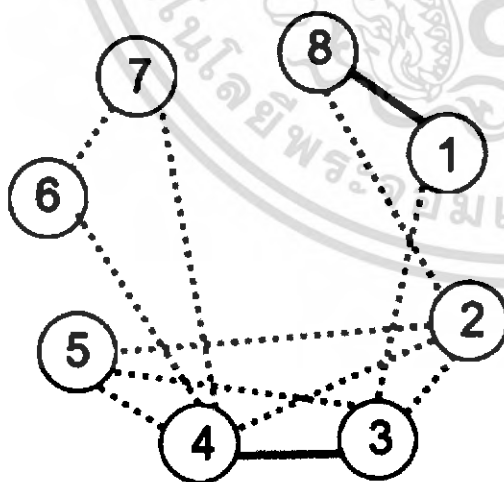
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.5 แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนคลินิกอายุรกรรม

องค์ประกอบ							
1.ทางเข้า	4						
2.ส่วนเคาน์เตอร์พยาบาล		3					
3.ส่วนพักคอย			2				
4.ส่วนห้องตรวจ				1			
5.ส่วนห้องนำบัตรรักษา					2		
6.ส่วนห้อง EKG						1	
7.ส่วนห้องทักแพทย์, พยาบาล							1
8.ส่วนห้องทักพยาบาล							

- 4 แสดงค่าความสัมพันธ์มากที่สุด
 3 แสดงค่าความสัมพันธ์มาก
 2 แสดงค่าความสัมพันธ์ปานกลาง
 1 แสดงค่าความสัมพันธ์น้อย

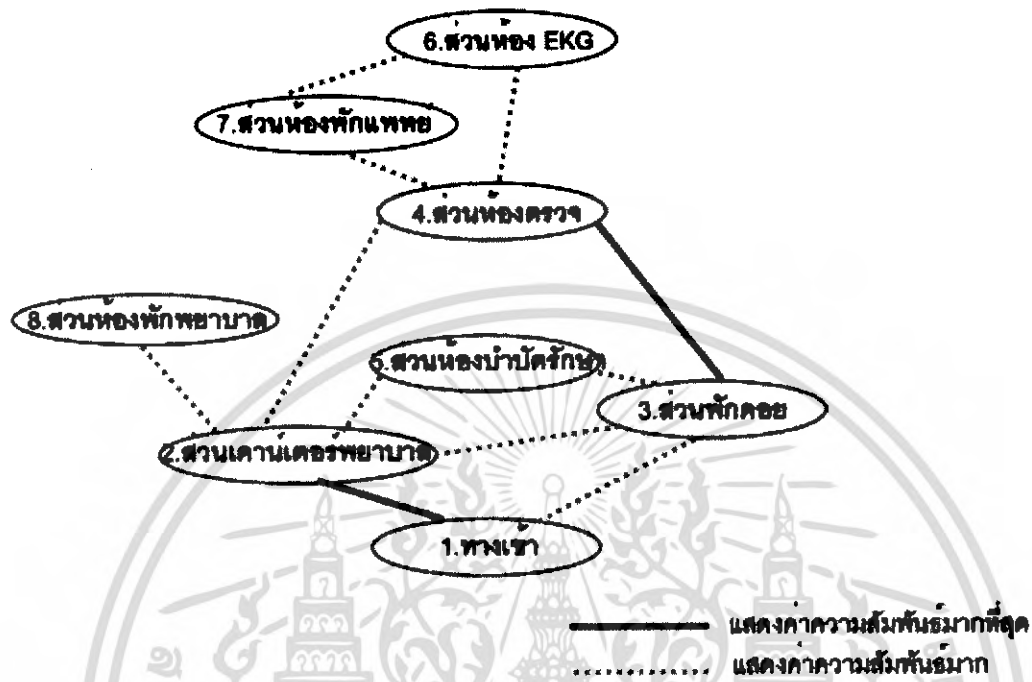
แผนภูมิที่ 4.23 แสดงความสัมพันธ์แบบฟองส่วนคลินิกอายุรกรรม



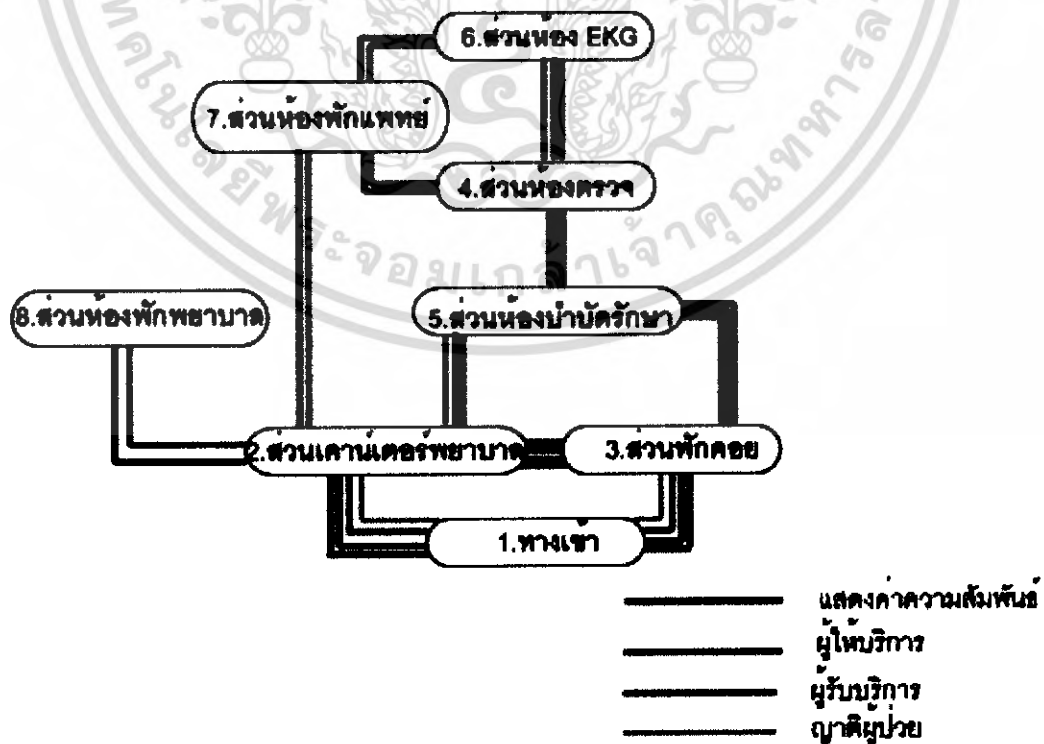
- แสดงค่าความสัมพันธ์มากที่สุด
 แสดงค่าความสัมพันธ์มาก

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แผนภูมิที่ 4.24 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนคลินิกอายุรกรรม



แผนภูมิที่ 4.25 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้ส่วนคลินิกอายุรกรรม



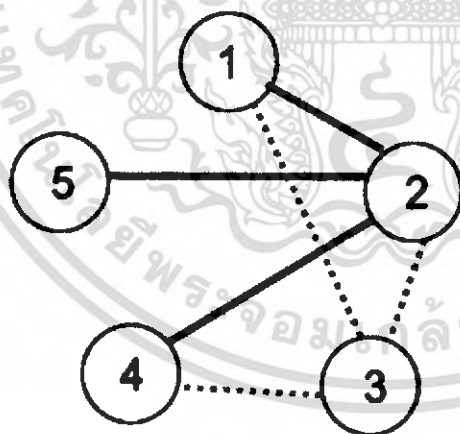
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.6 แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนห้องตรวจทั่วไป

องค์ประกอบ					
1. ส่วนทางเข้า	4				
2. ส่วนโต๊ะแพทย์		3			
3. ส่วนเตียงตรวจ			1		
4. ส่วนตู้เก็บอุปกรณ์, อ่างล้าง				4	1
5. ส่วนกตองตุที่ต้มเอ็กเรย์					2

- 4 แสดงค่าความสัมพันธ์มากที่สุด
 3 แสดงค่าความสัมพันธ์มาก
 2 แสดงค่าความสัมพันธ์ปานกลาง
 1 แสดงค่าความสัมพันธ์น้อย

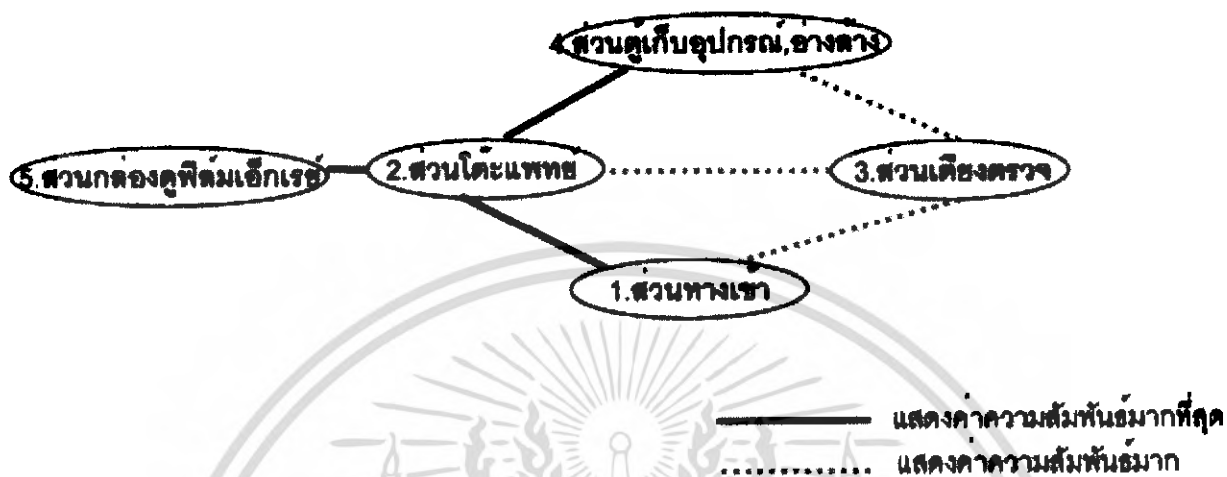
แผนภูมิที่ 4.26 แสดงความสัมพันธ์แบบฟองส่วนห้องตรวจทั่วไป



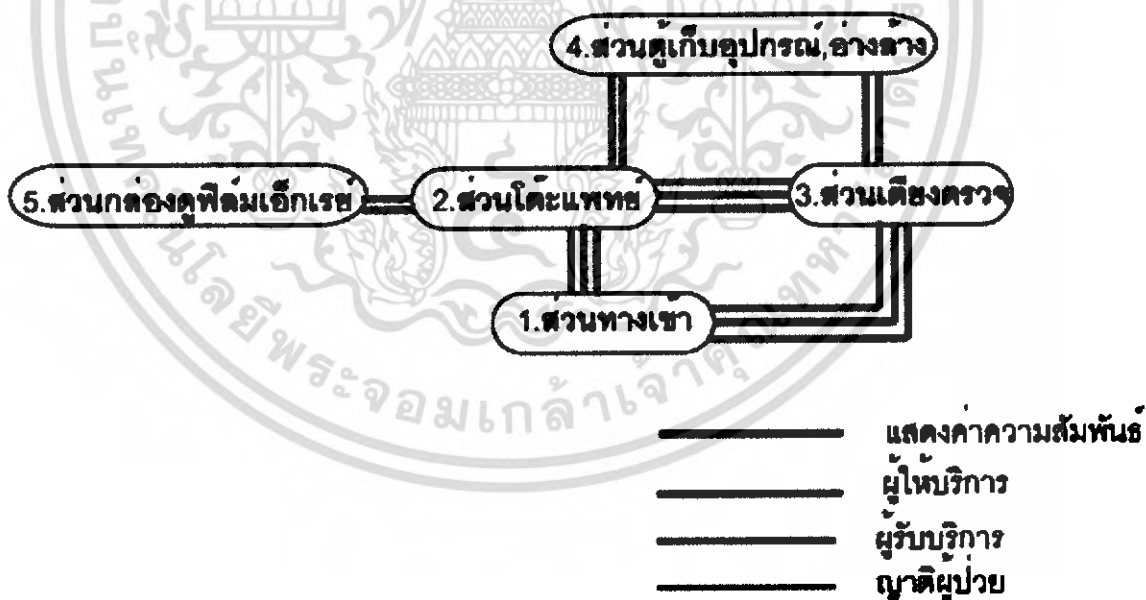
- แสดงค่าความสัมพันธ์มากที่สุด
 แสดงค่าความสัมพันธ์มาก

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
 ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แผนภูมิที่ 4.27 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนห้องตรวจทั่วไป



แผนภูมิที่ 4.28 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้ส่วนห้องตรวจทั่วไป



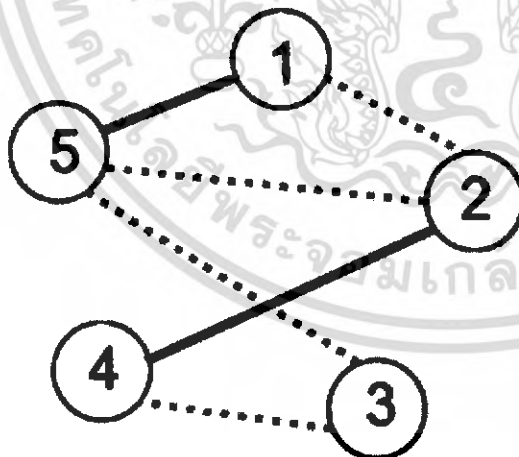
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.7 แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนห้องท่าแมล, จิตยา

องค์ประกอบ	
1.ทางเขา	3
2.ส่วนเตียง	2 1 2
3.ส่วนตู้เก็บอุปกรณ์, อ่างล้าง	3 4 3 4
4.ส่วนรถเข็นอุปกรณ์	3 3
5.ส่วนโต๊ะพยาบาล	2

- 4 แสดงค่าความสัมพันธ์มากที่สุด
 3 แสดงค่าความสัมพันธ์มาก
 2 แสดงค่าความสัมพันธ์ปานกลาง
 1 แสดงค่าความสัมพันธ์น้อย

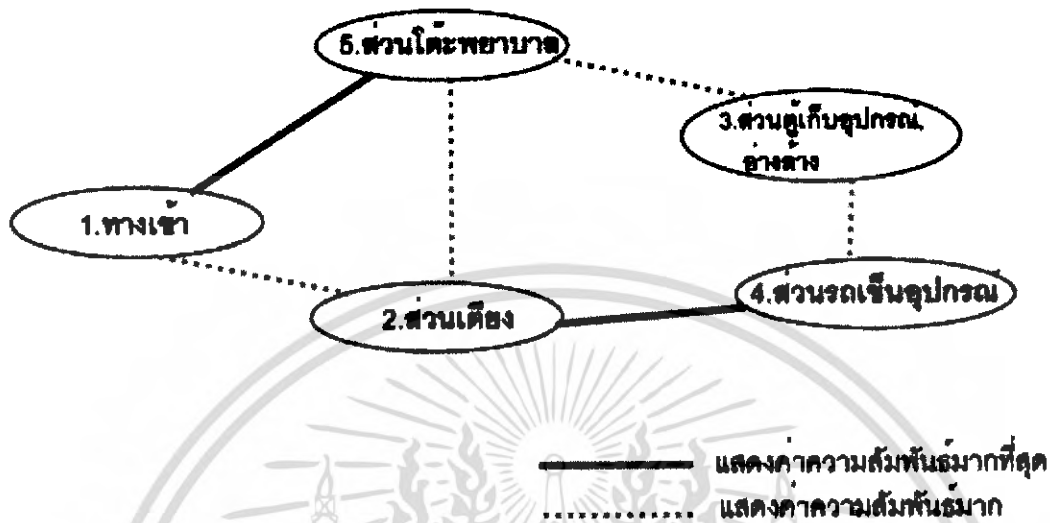
แผนภูมิที่ 4.29 แสดงความสัมพันธ์แบบฟองส่วนห้องท่าแมล, จิตยา



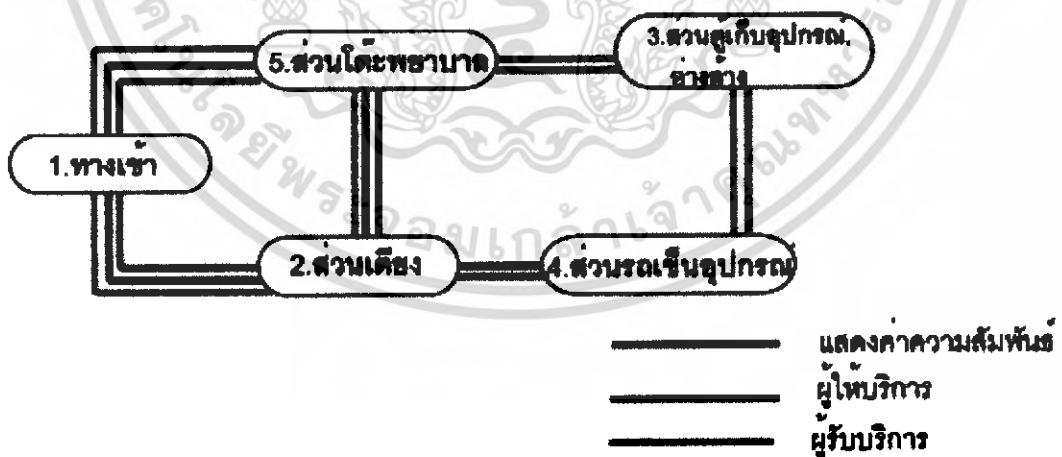
- แสดงค่าความสัมพันธ์มากที่สุด
 แสดงค่าความสัมพันธ์มาก

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แผนภูมิที่ 4.30 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนห้องทำแผล,จิตยา



แผนภูมิที่ 4.31 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้ส่วนห้องทำแผล, จิตยา



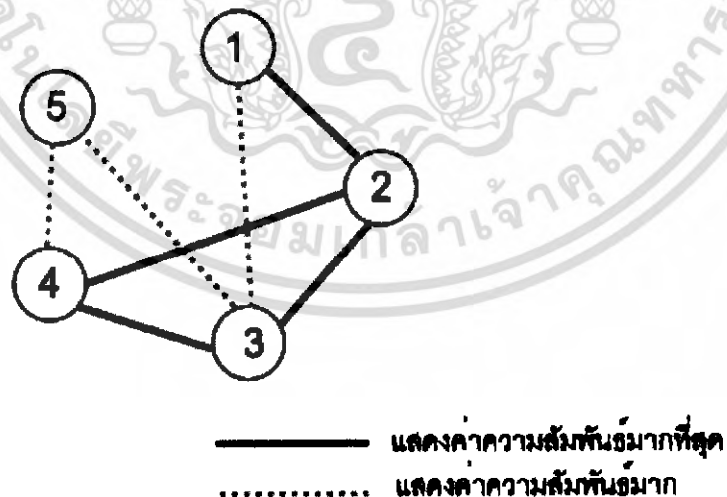
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.8 แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนห้องตรวจหัวใจด้วยคลื่น EKG

องค์ประกอบ					
1. ส่วนทงเข้า					
2. ส่วนโต๊ะแพทย์	4				
3. ส่วนเตียงตรวจ	4	3			
4. เครื่องตรวจหัวใจ EKG	4	3	2		
5. ส่วนตู้เก็บอุปกรณ์อ่างล้าง	3	3	2	1	

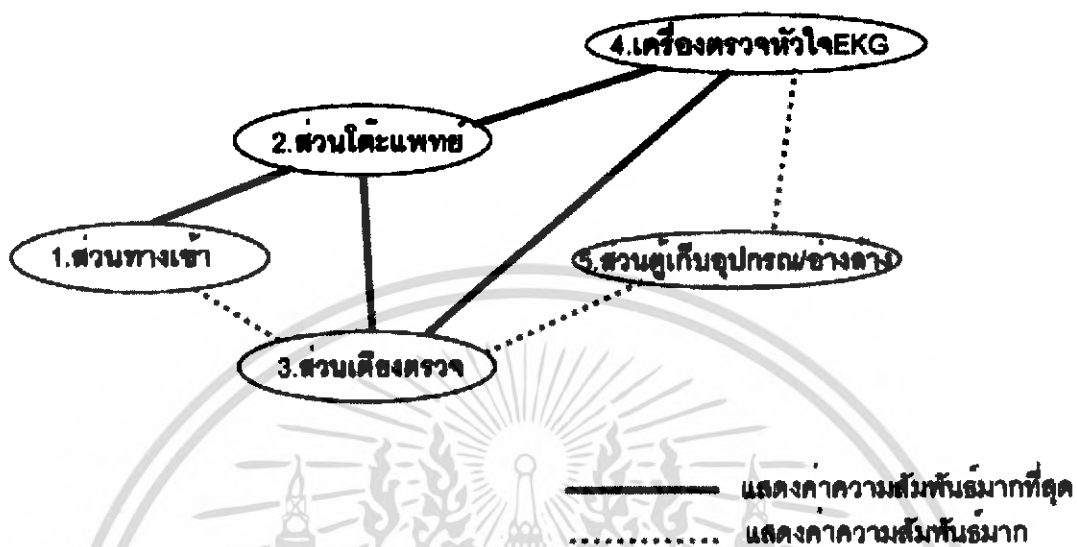
- 4 แสดงค่าความสัมพันธ์มากที่สุด
 3 แสดงค่าความสัมพันธ์มาก
 2 แสดงค่าความสัมพันธ์ปานกลาง
 1 แสดงค่าความสัมพันธ์น้อย

แผนภูมิที่ 4.32 แสดงความสัมพันธ์แบบห้องส่วนห้องตรวจหัวใจด้วยคลื่น EKG

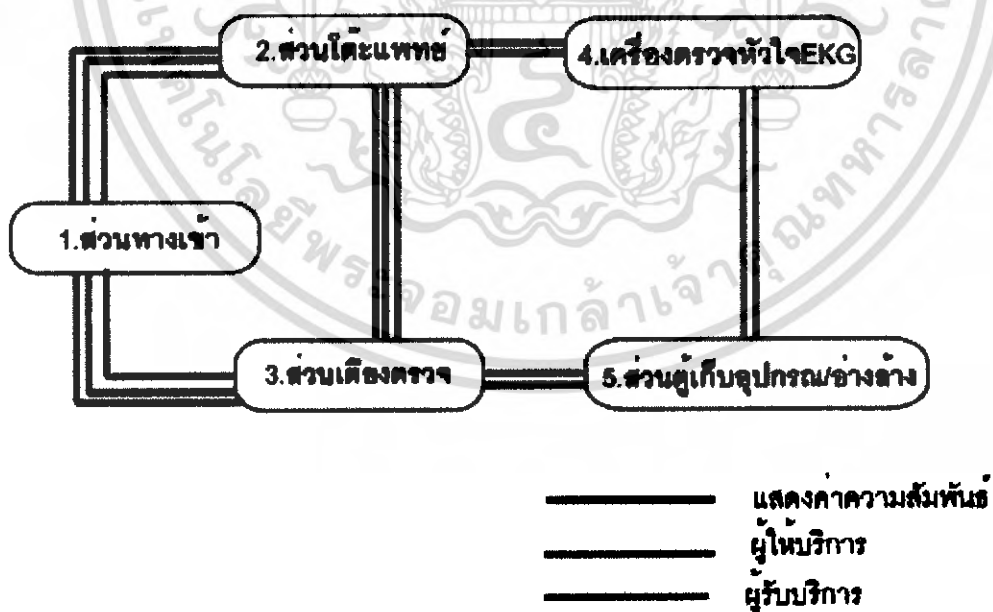


เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แผนภูมิที่ 4.33 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนห้องตรวจหัวใจด้วยคลื่น EKG



แผนภูมิที่ 4.34 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้ส่วนห้องตรวจหัวใจด้วยคลื่น EKG



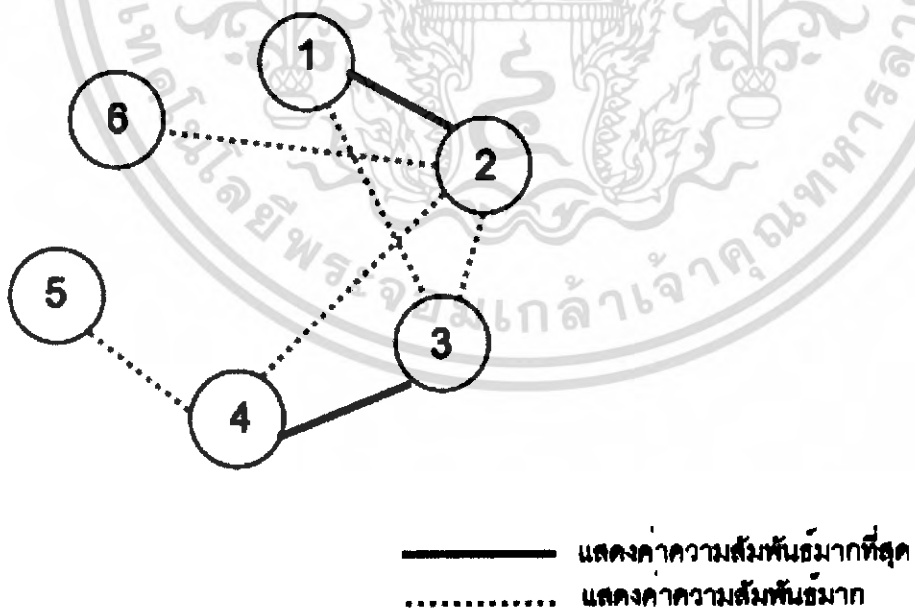
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.9 แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนคลินิกเวชศาสตร์ครอบครัว

องค์ประกอบ	
1.ทางเรา	4
2.ส่วนเคาน์เตอร์พยาบาล	3
3.ส่วนพักคอย	3
4.ส่วนห้องตรวจ	4
5.ส่วนห้องพักแพทย์	3
6.ส่วนห้องพักพยาบาล	1

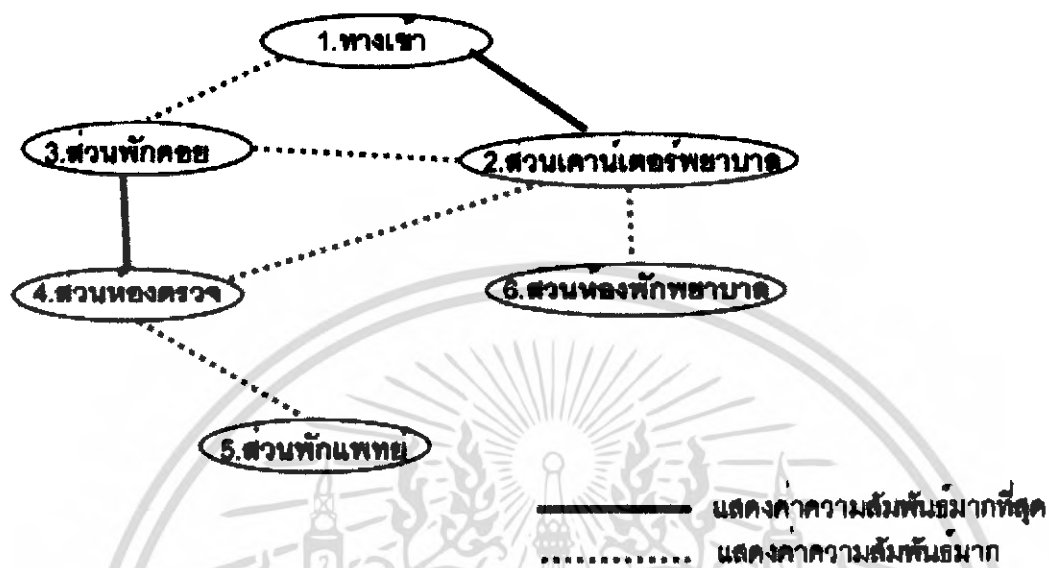
4	แสดงค่าความสัมพันธ์มากที่สุด
3	แสดงค่าความสัมพันธ์มาก
2	แสดงค่าความสัมพันธ์ปานกลาง
1	แสดงค่าความสัมพันธ์น้อย

แผนภูมิที่ 4.35 แสดงความสัมพันธ์แบบฟองส่วนคลินิกเวชศาสตร์ครอบครัว

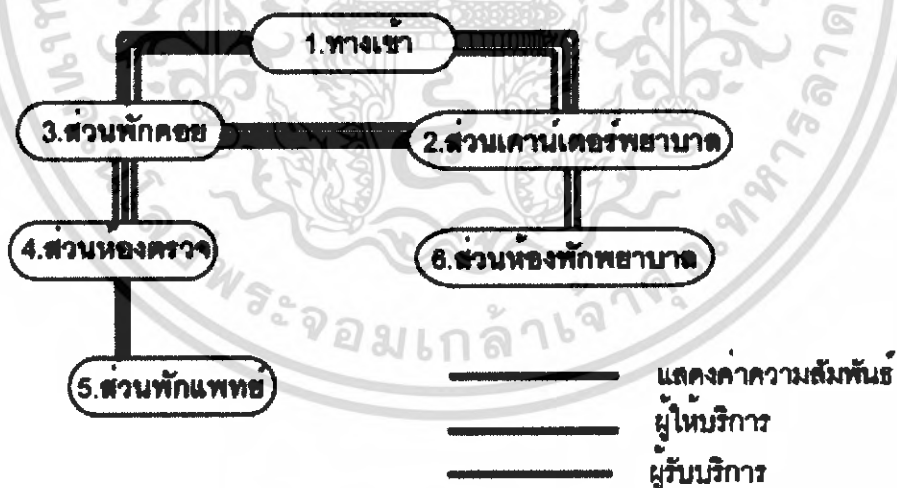


เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แผนภูมิที่ 4.36 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนคลินิกเวชศาสตร์ครอบครัว



แผนภูมิที่ 4.37 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้ส่วนคลินิกเวชศาสตร์ครอบครัว



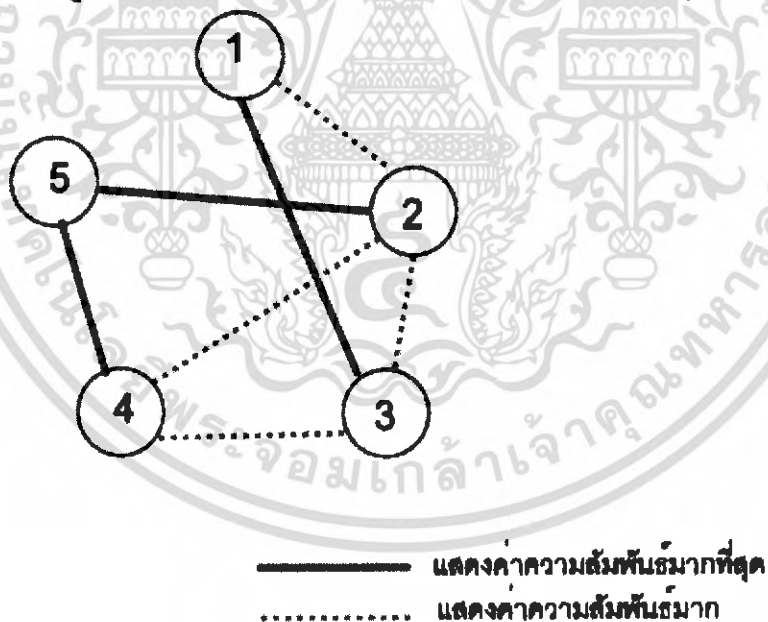
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
 ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.10 แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนห้องสุศึกษา

องค์ประกอบ					
1. ส่วนทางเข้า	3				
2. ส่วนโต๊ะพยายาค	3	2			
3. ส่วนที่นั่ง	3	3	1		
4. ส่วนรับวางทีวี	3	4	1		
5. ส่วนตู้เก็บของ	4				

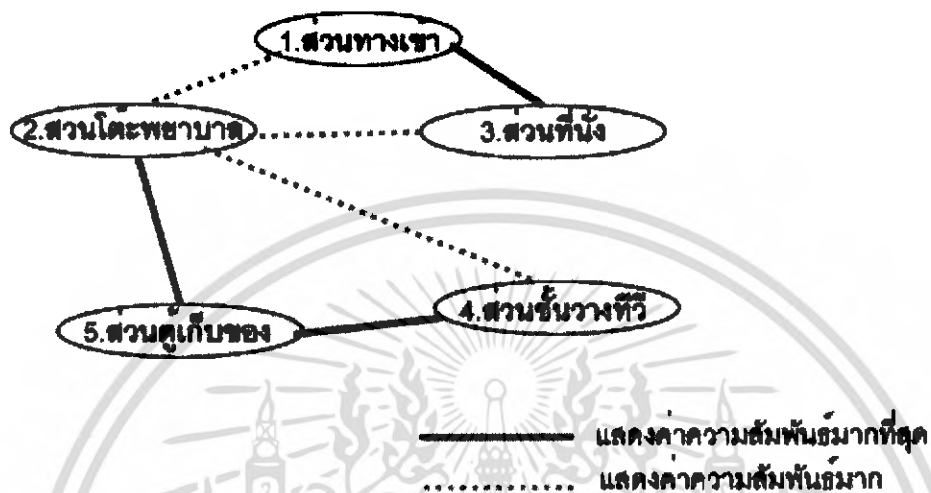
- 4 แสดงค่าความสัมพันธ์มากที่สุด
 3 แสดงค่าความสัมพันธ์มาก
 2 แสดงค่าความสัมพันธ์ปานกลาง
 1 แสดงค่าความสัมพันธ์น้อย

แผนภูมิที่ 4.38 แสดงความสัมพันธ์แบบพองส่วนห้องสุศึกษา

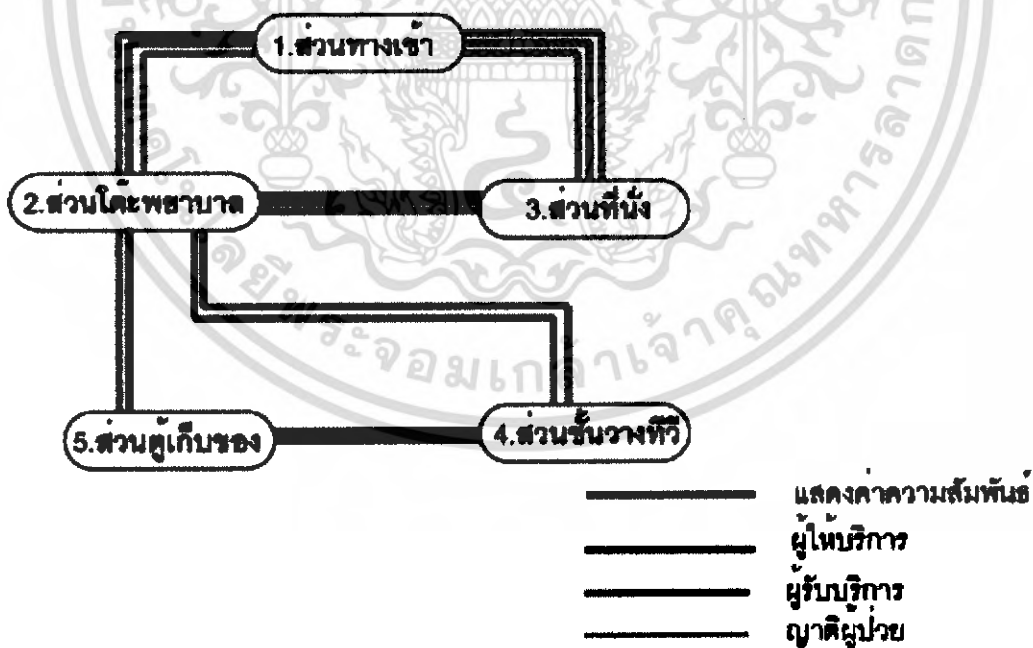


เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แผนภูมิที่ 4.39 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนห้องสุขศึกษา



แผนภูมิที่ 4.40 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้ส่วนห้องสุขศึกษา

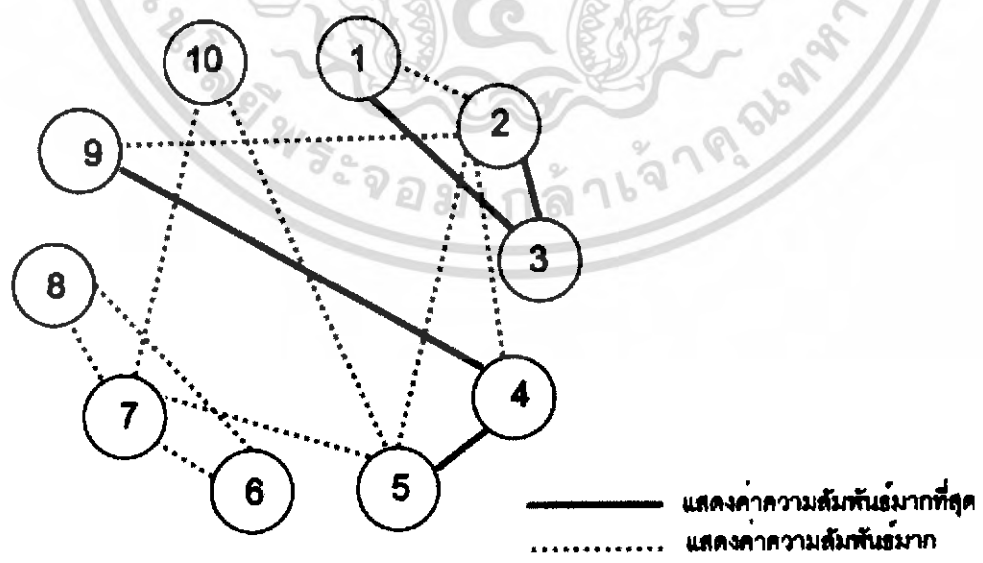


เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.11 แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนแผนกเอ็กเรย์

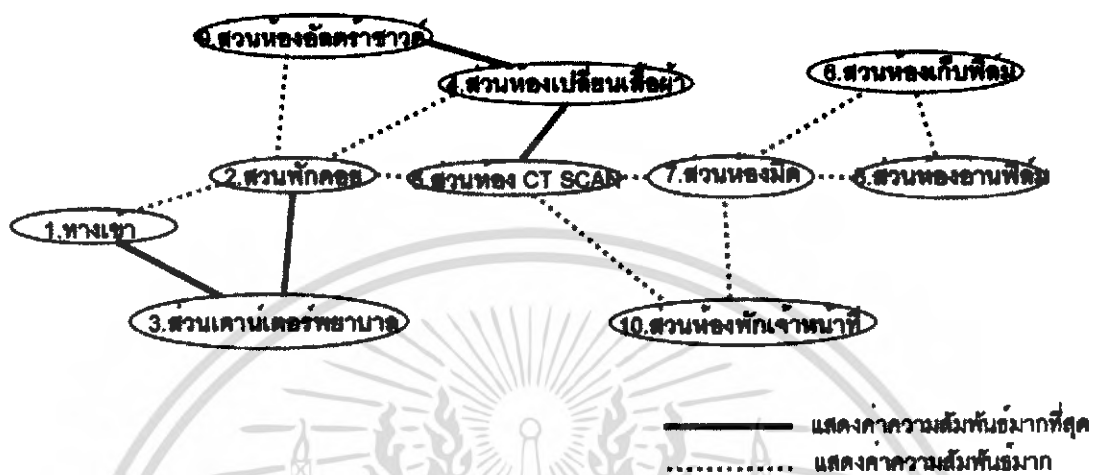


แผนภูมิที่ 4.41 แสดงความสัมพันธ์แบบฟองส่วนแผนกเอ็กเรย์

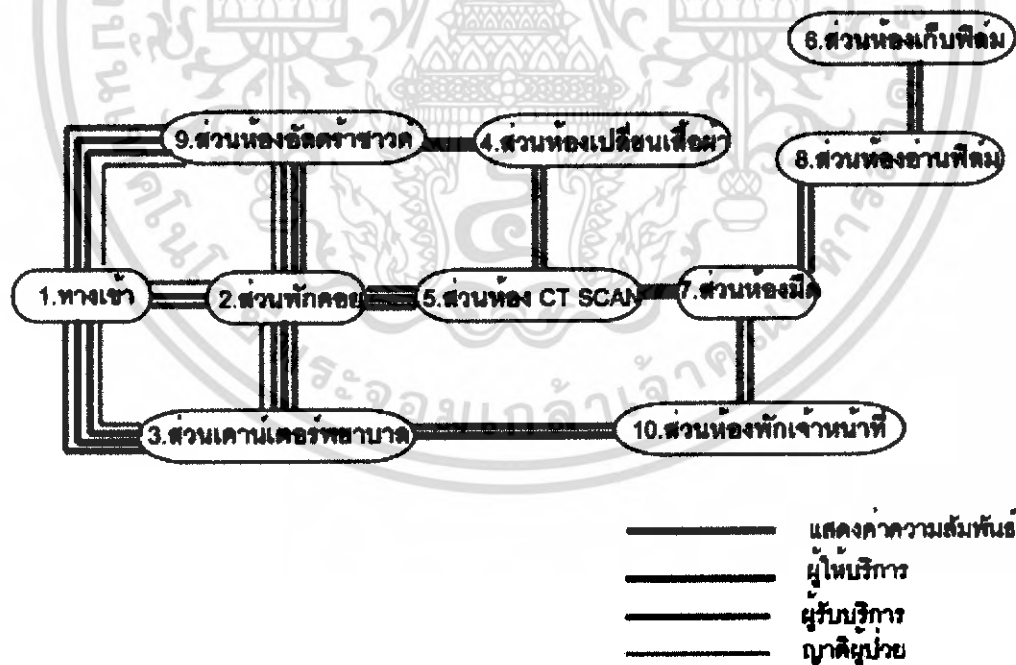


เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แผนภูมิที่ 4.42 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนแผนกเอ็กเรย์



แผนภูมิที่ 4.43 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้ส่วนแผนกเอ็กเรย์



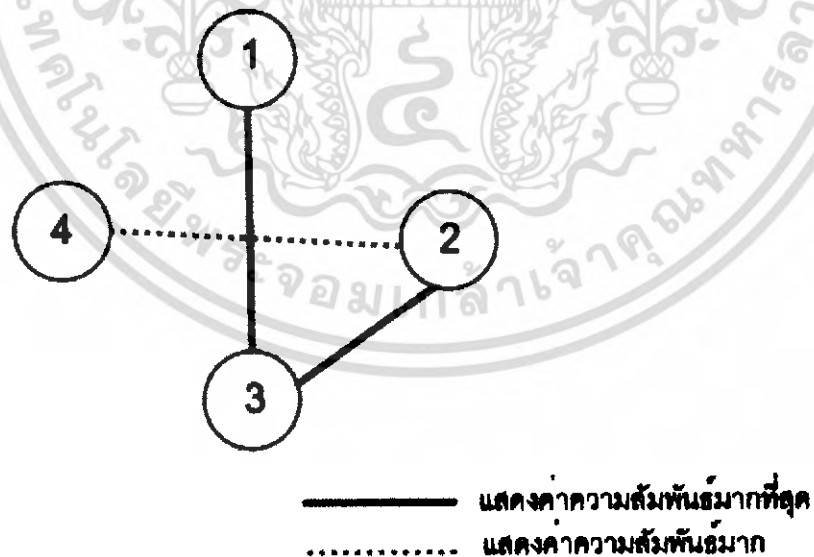
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.12 แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนห้องCT SCAN

องค์ประกอบ				
1.ทางเข้า				
2.ส่วนคอมพิวเตอร์ควบคุม	2			
3.ส่วนเครื่อง CT SCAN	4	4		
4.ส่วนตู้เก็บของอุปกรณ์	1	3	1	

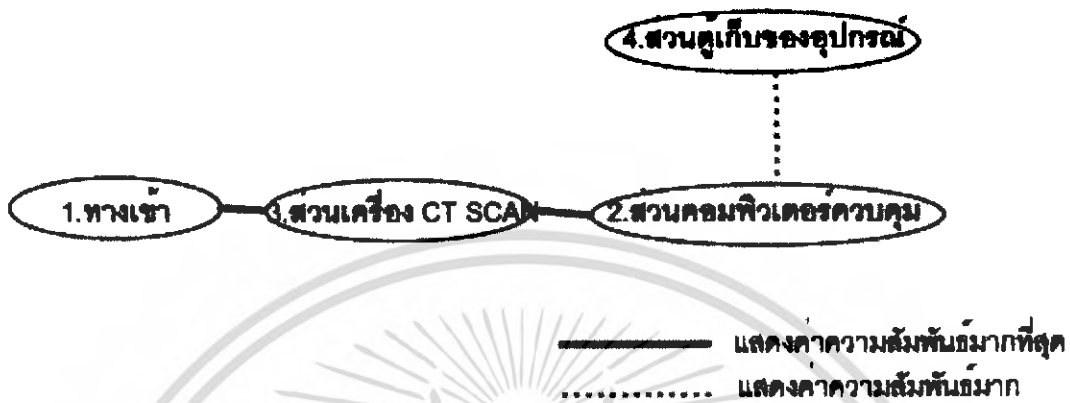
4 แสดงค่าความสัมพันธ์มากที่สุด
 3 แสดงค่าความสัมพันธ์มาก
 2 แสดงค่าความสัมพันธ์ปานกลาง
 1 แสดงค่าความสัมพันธ์น้อย

แผนภูมิที่ 4.44 แสดงความสัมพันธ์แบบพองส่วนห้องCT SCAN

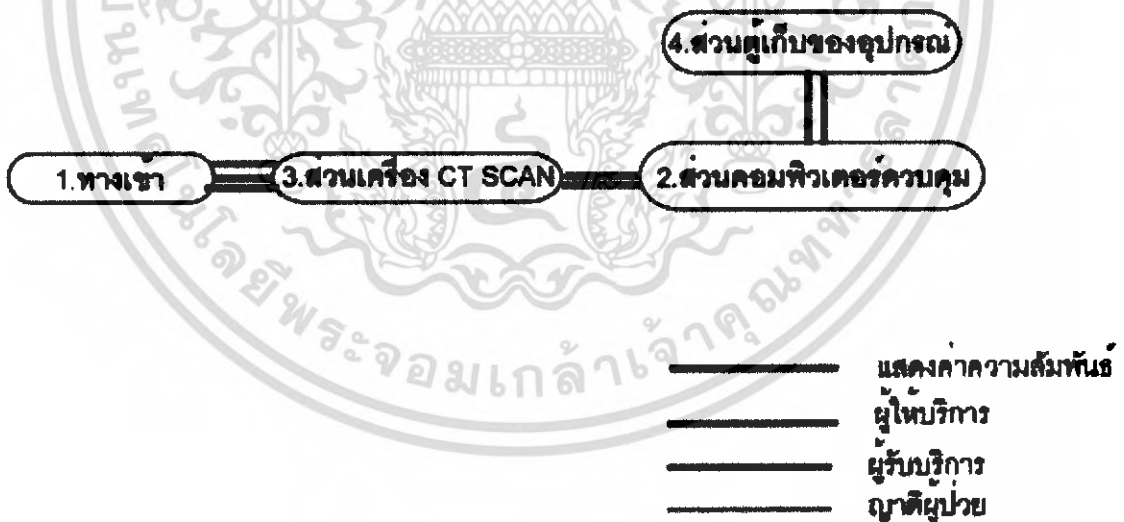


เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แผนภูมิที่ 4.45 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนห้องCT SCAN



แผนภูมิที่ 4.46 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้ส่วนห้องCT SCAN

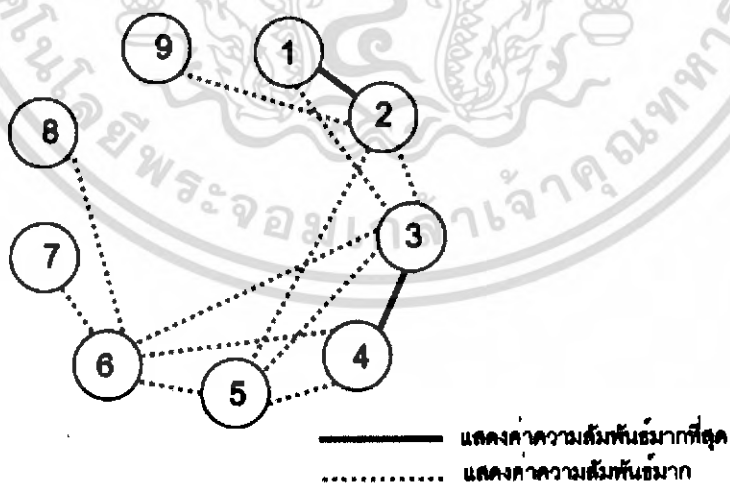


เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.13 แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนคลินิกumarเวชกรรม

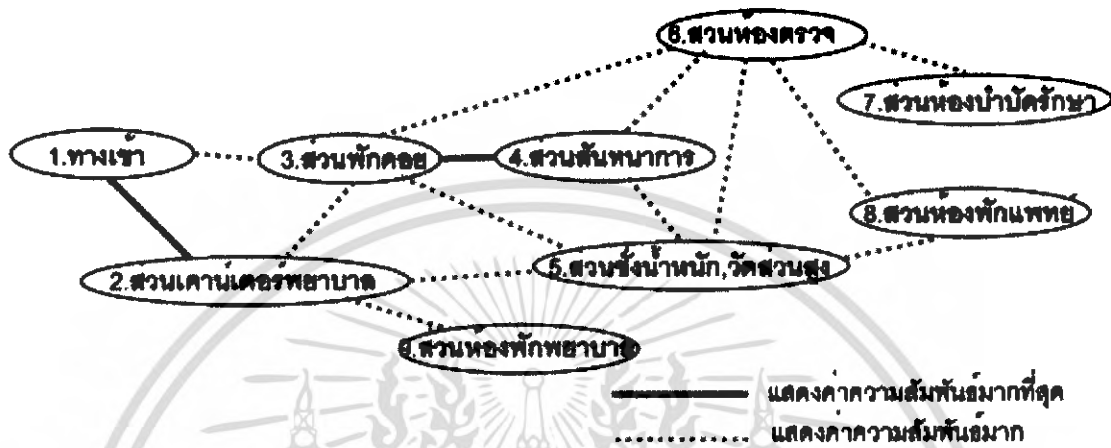


แผนภูมิที่ 4.47 แสดงความสัมพันธ์แบบฟองส่วนคลินิกumarเวชกรรม

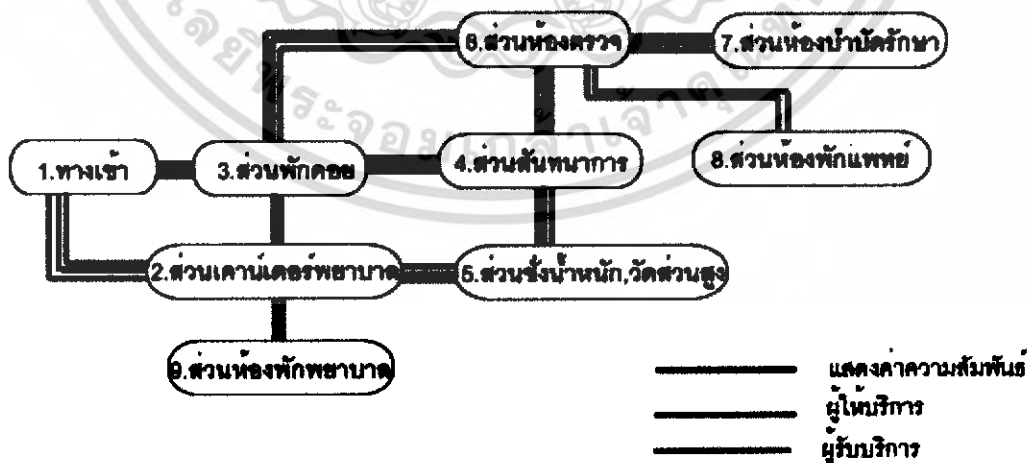


เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แผนภูมิที่ 4.48 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนคลินิกกุมารเวชกรรม



แผนภูมิที่ 4.49 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้ส่วนคลินิกกุมารเวชกรรม



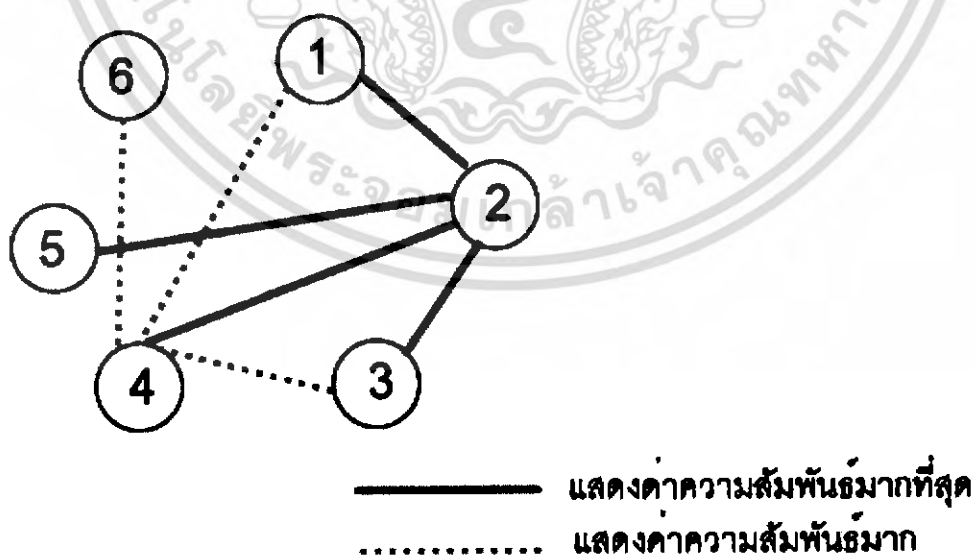
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.14 แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนห้องตรวจนรีเวชกรรม

องค์ประกอบ	
1.ทางเข้า	4
2. ส่วนโตะแพทย์	4 1
3. ส่วนตู้เก็บอุปกรณ์, อ่างล้าง, ชั้นวาง	4 4 3
4. ส่วนเตียงตรวจขาหยั่ง	3 4 4 1 2
5. ส่วนกล่องคู่มืออิเล็กทรอนิกส์	2 2 1 1
6. ห้องน้ำ	1 3 1

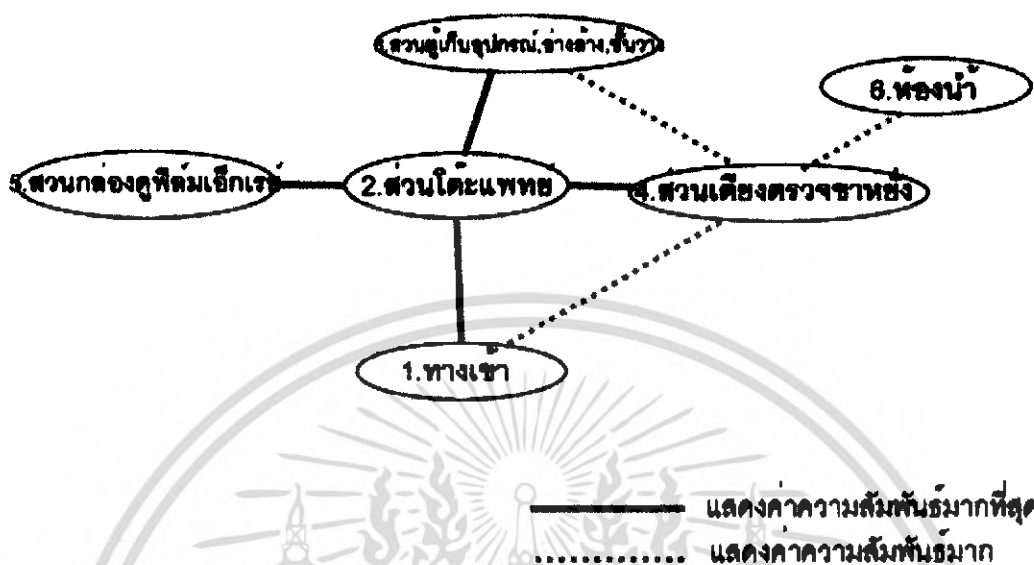
- 4 แสดงค่าความสัมพันธ์มากที่สุด
แสดงค่าความสัมพันธ์มาก
2 แสดงค่าความสัมพันธ์ปานกลาง
1 แสดงค่าความสัมพันธ์น้อย

แผนภูมิที่ 4.50 แสดงความสัมพันธ์แบบฟองส่วนห้องตรวจนรีเวชกรรม

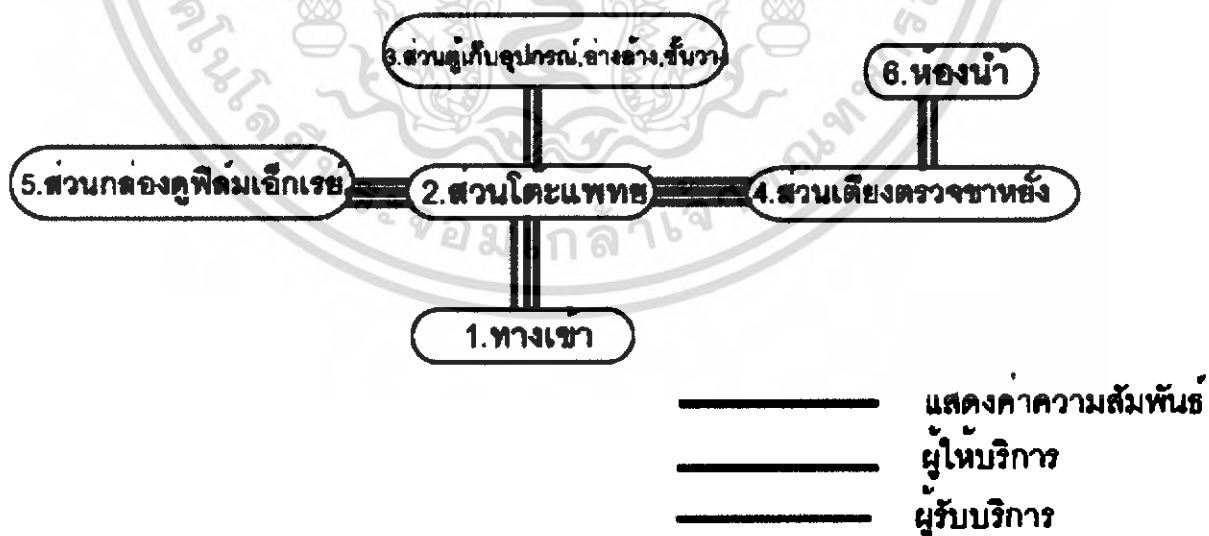


เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แผนภูมิที่ 4.51 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนห้องตรวจจริยเวชกรรม

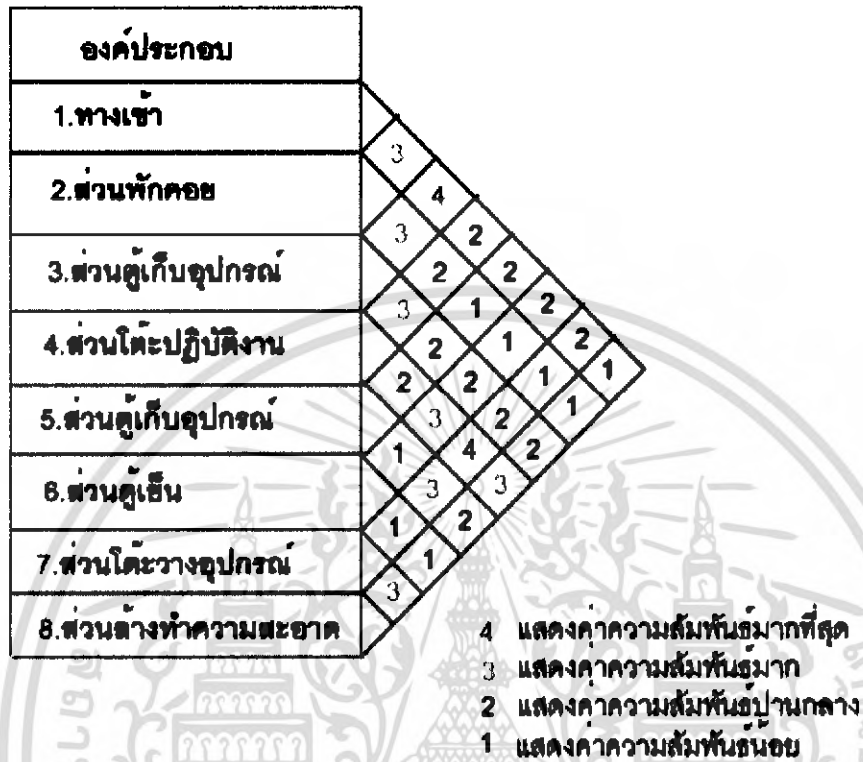


แผนภูมิที่ 4.52 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้ส่วนห้องตรวจจริยเวชกรรม

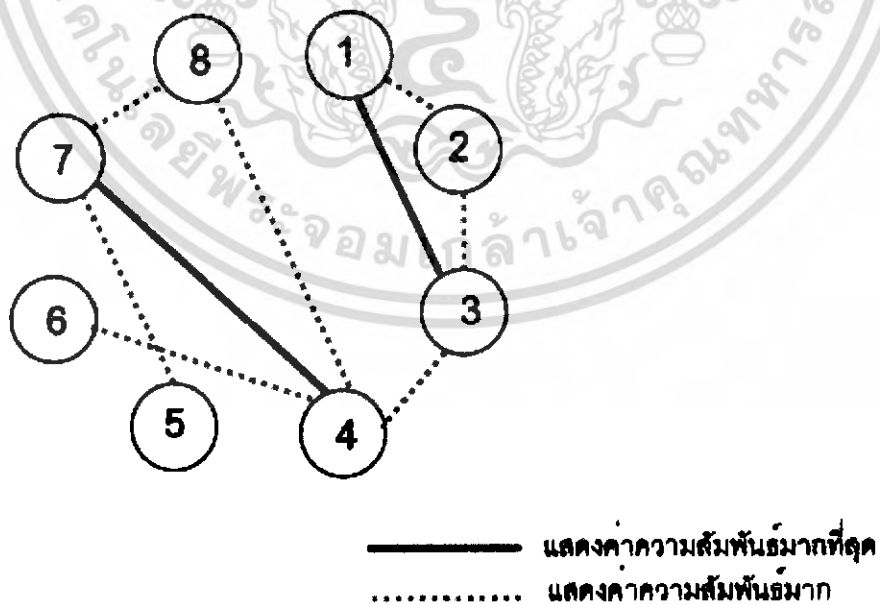


เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.15 แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนห้องปฏิบัติการ(แลป)

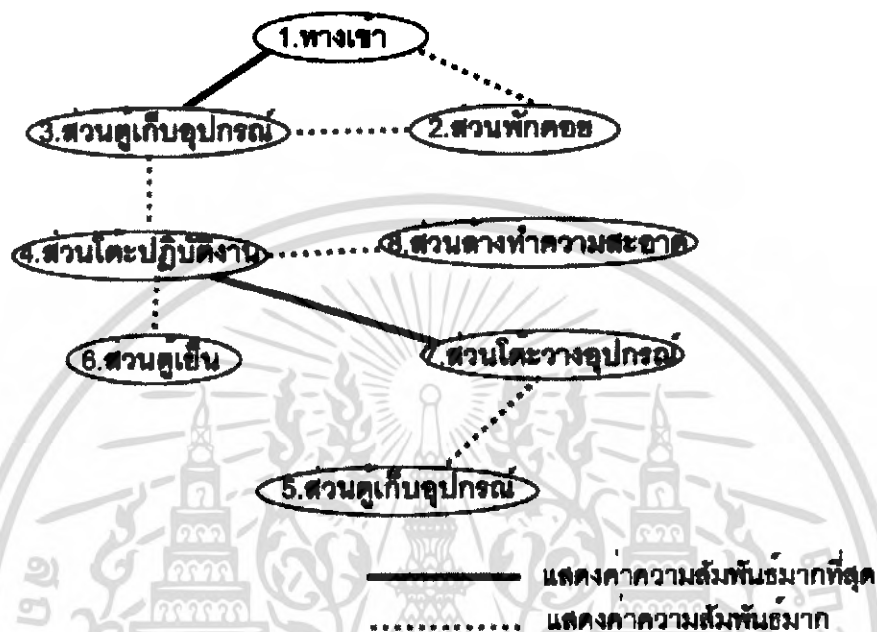


แผนภูมิที่ 4.53 แสดงความสัมพันธ์แบบฟองส่วนห้องปฏิบัติการ(แลป)

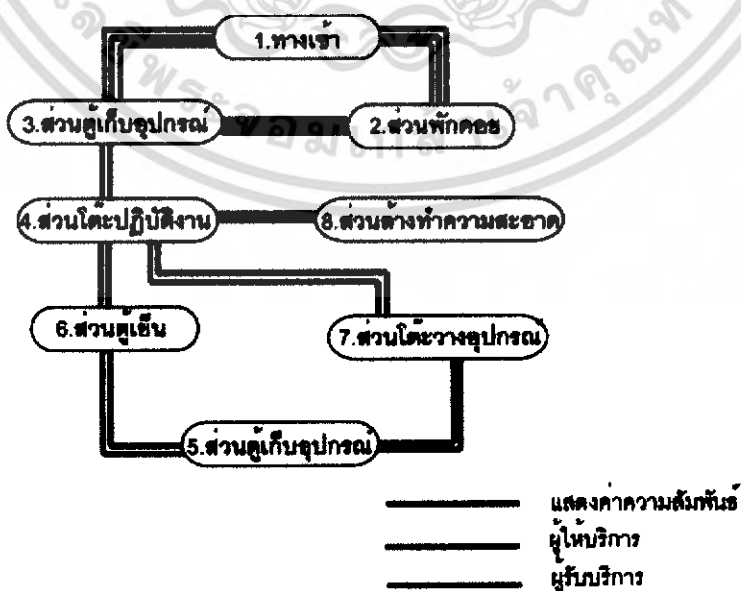


เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แผนภูมิที่ 4.54 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนห้องปฏิบัติการ(แลป)



แผนภูมิที่ 4.55 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้ส่วนห้องปฏิบัติการ (แลป)



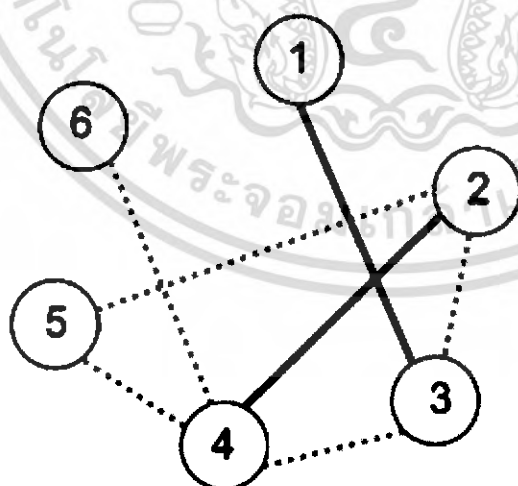
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.16 แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนคลินิกศัลยกรรม

องค์ประกอบ	
1.ทางเข้า	2
2.ส่วนพักคอย	3 4
3.ส่วนเคาน์เตอร์พยาบาล	3 4 2 1
4.ส่วนห้องตรวจ	3 1 3 1
5.ส่วนห้องบำบัดรักษา	3 2
6.ส่วนห้องพักเจ้าหน้าที่แพทย์	1

- 4 แสดงค่าความสัมพันธ์มากที่สุด
 3 แสดงค่าความสัมพันธ์มาก
 2 แสดงค่าความสัมพันธ์ปานกลาง
 1 แสดงค่าความสัมพันธ์น้อย

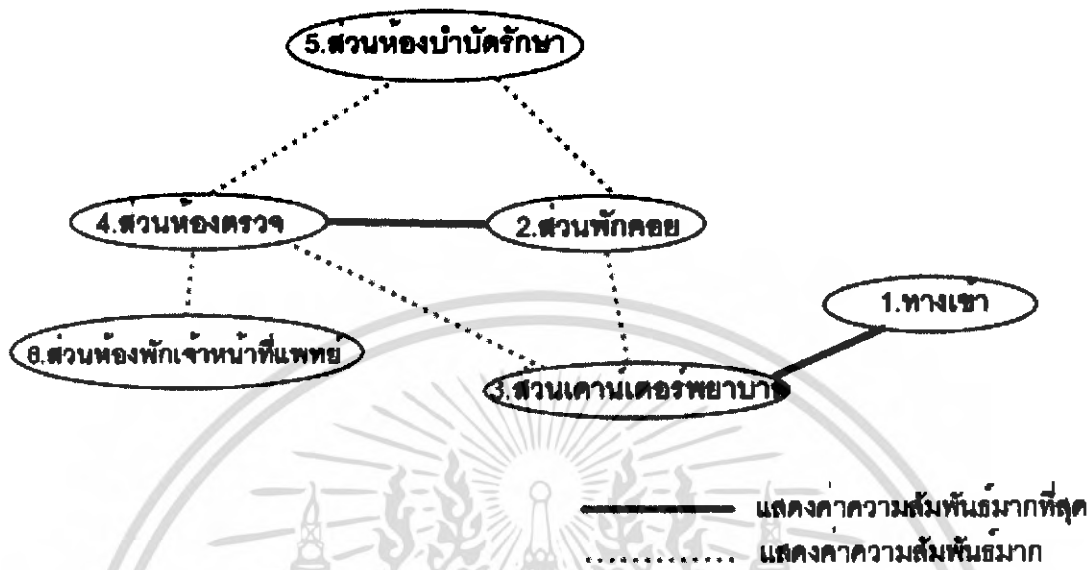
แผนภูมิที่ 4.56 แสดงความสัมพันธ์แบบฟองส่วนคลินิกศัลยกรรม



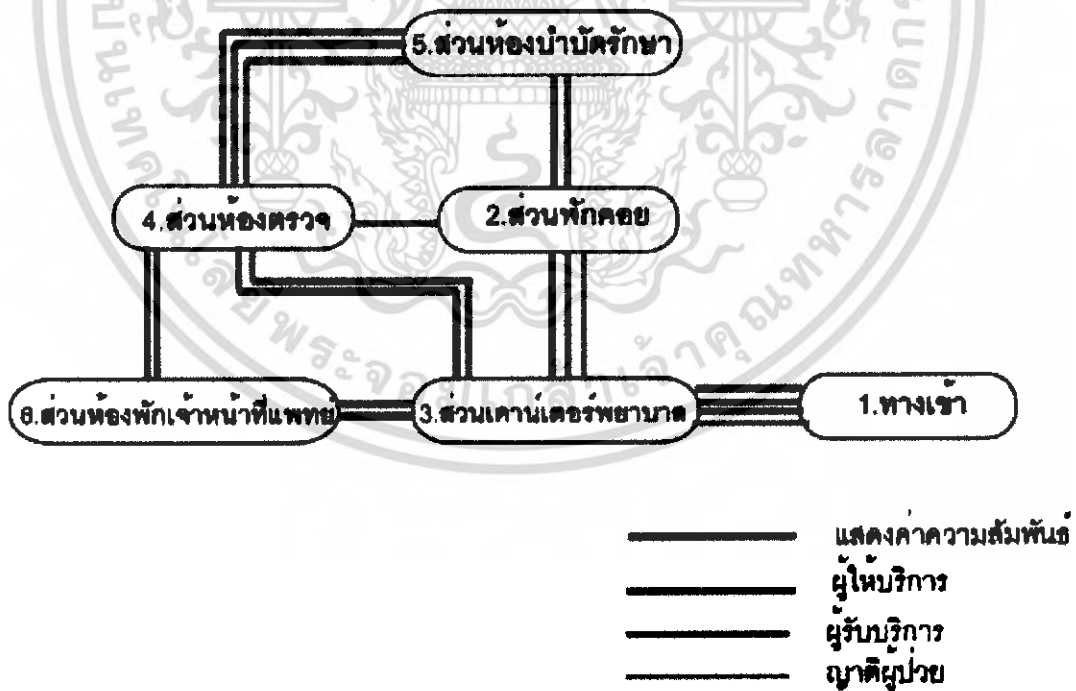
- แสดงค่าความสัมพันธ์มากที่สุด
 แสดงค่าความสัมพันธ์มาก

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แผนภูมิที่ 4.57 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนคลินิกคัลยกรรม

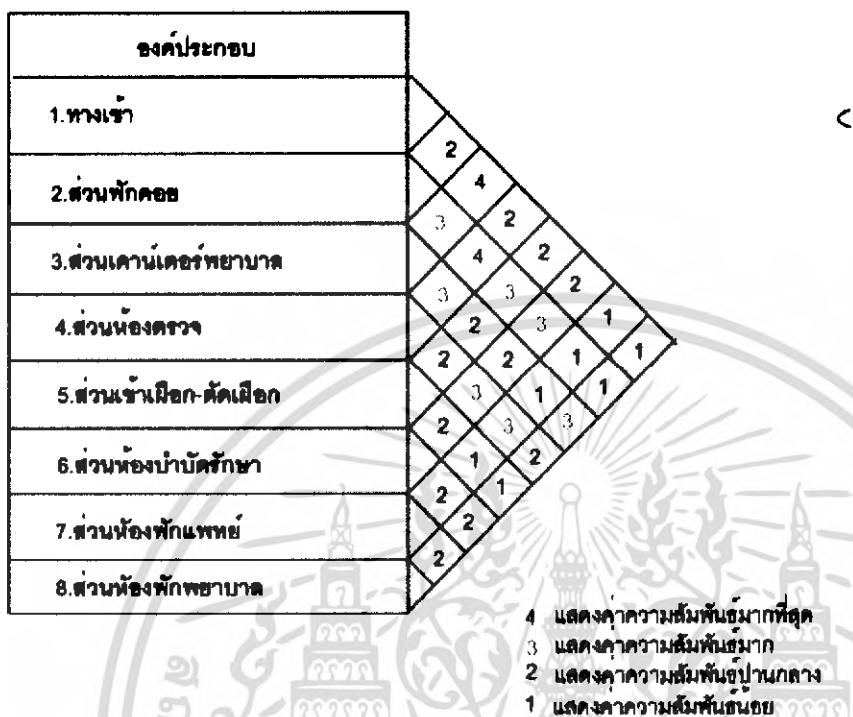


แผนภูมิที่ 4.58 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้ส่วนคลินิกคัลยกรรม

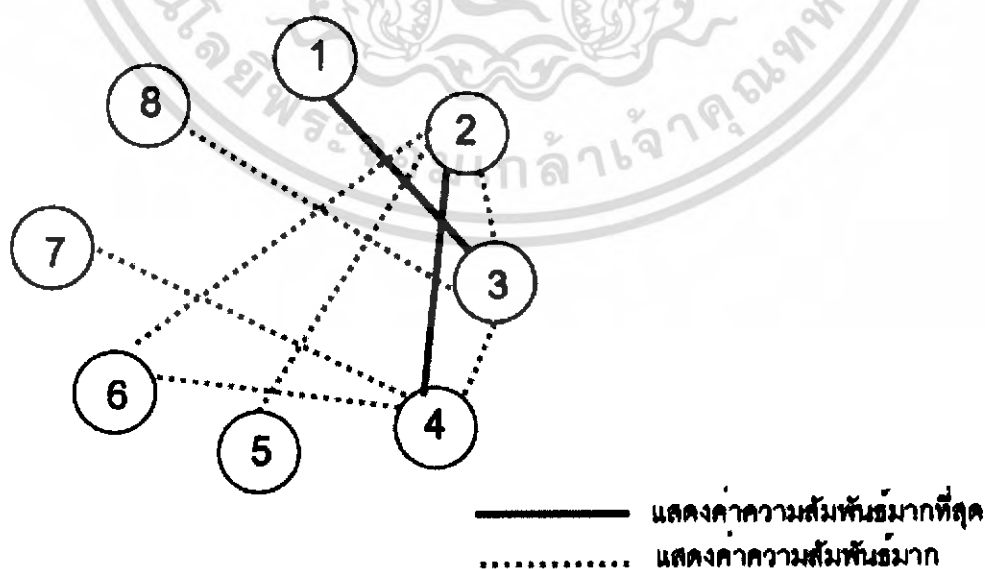


เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.17 แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนคลินิกัลยกรรมกระดูกและข้อ

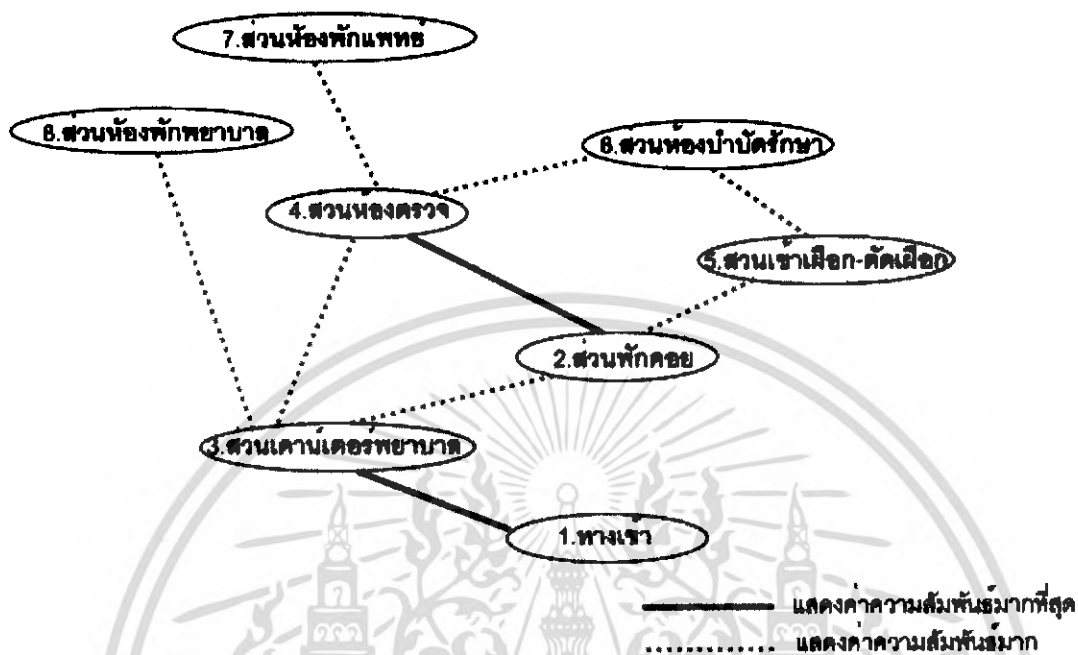


แผนภูมิที่ 4.59 แสดงความสัมพันธ์แบบฟองส่วนคลินิกัลยกรรมกระดูกและข้อ

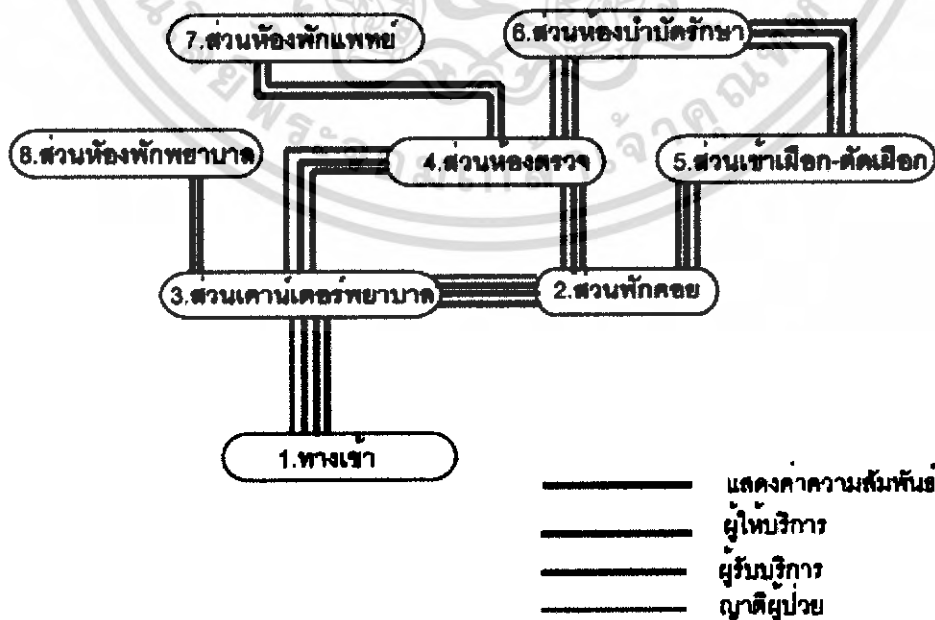


เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แผนภูมิที่ 4.60 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนคลินิกศัลยกรรมกระดูกและข้อ



แผนภูมิที่ 4.61 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้ส่วนคลินิกศัลยกรรมกระดูกและข้อ



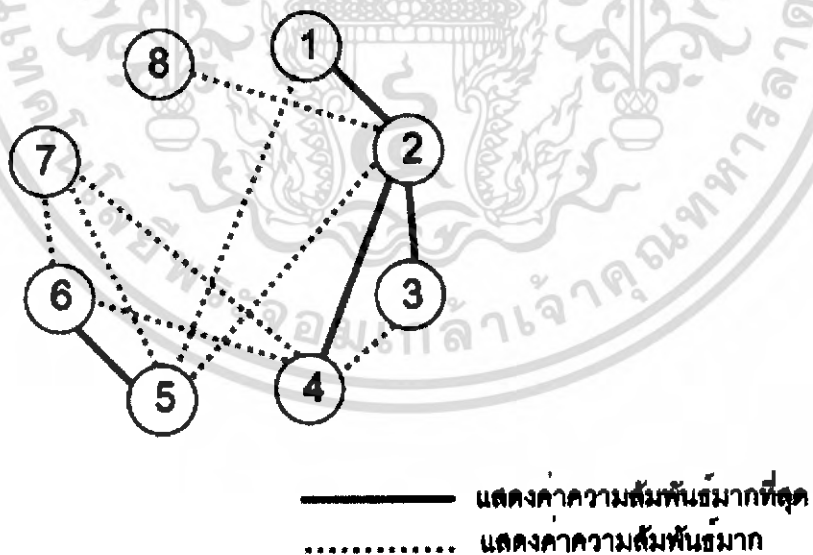
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.18 แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนห้องฝังเข็ม

องค์ประกอบ	
1.ทางเขา	4
2.ส่วนโตะแพทย์	4 1 1
3.สวนตุเก็บอุปกรณ์	4 4 3 1
4.สวนอ่างล้างทำความสะอาด	3 2 3 2 1 1
5.ส่วนเตียงฝังเข็ม	2 2 2 2 1
6.สวนรถเข็นอุปกรณ์ฝังเข็ม	4 3 2 2 4 1
7.สวนวางอุปกรณ์	4 3 3 2 1
8.สวนกลองตุพิตมเอ็กซ์เรย์	3 1 2 2 1
	1 1 1 1 1

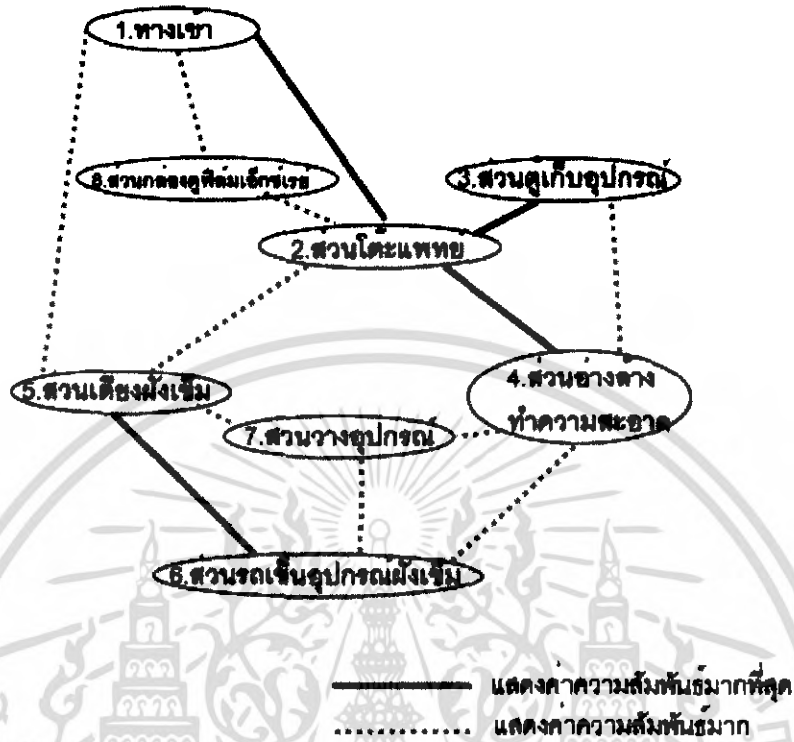
- 4 แสดงค่าความสัมพันธ์มากที่สุด
- 3 แสดงค่าความสัมพันธ์มาก
- 2 แสดงค่าความสัมพันธ์ปานกลาง
- 1 แสดงค่าความสัมพันธ์น้อย

แผนภูมิที่ 4.62 แสดงความสัมพันธ์แบบฟองส่วนห้องฝังเข็ม

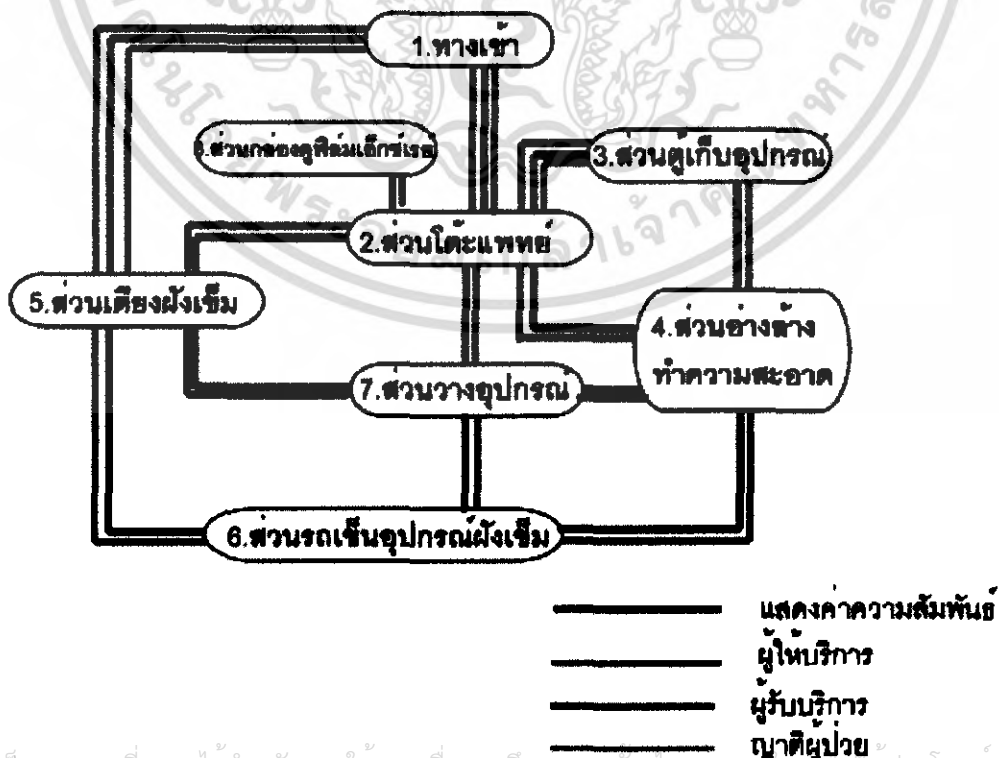


เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แผนภูมิที่ 4.63 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนห้องฝังเข็ม



แผนภูมิที่ 4.64 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้ส่วนห้องฝังเข็ม



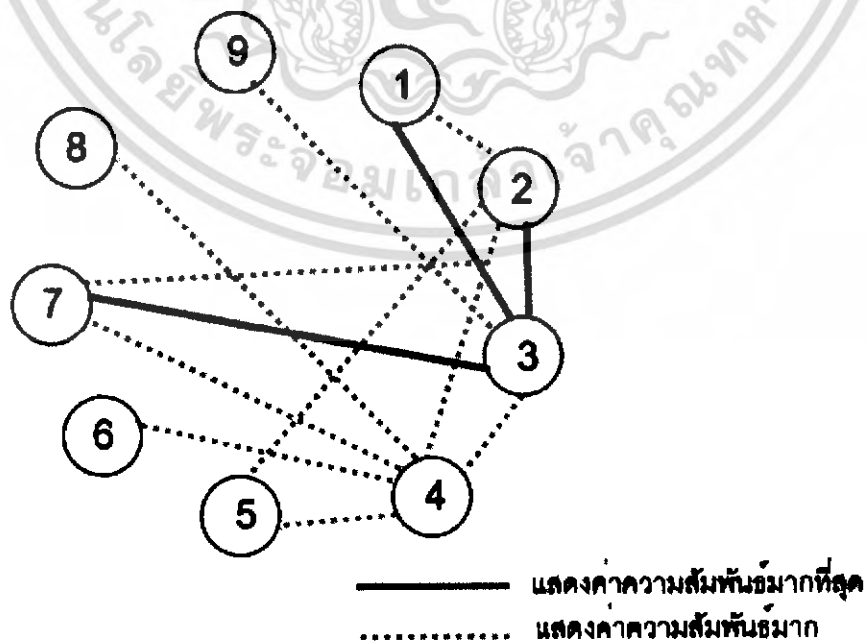
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
 ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.19 แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนคลินิกจักษุกรรม

องค์ประกอบ									
1.ทางเข้า	3								
2.ส่วนพักคอย	4	4							
3.ส่วนเคาน์เตอร์พยาบาล	4	2	2						
4.ส่วนห้องตรวจตา	3	3	2	1					
5.ส่วนห้องนำบัตรรักษา	3	2	3	1	1				
6.ส่วนห้องเลเซอร์	2	3	4	1	1	1			
7.ส่วนห้องวัดสายตา	2	2	3	2	3	3			
8.ส่วนห้องพักแพทย์	2	3	2	2	2	2			
9.ส่วนห้องพักพยาบาล	1	1	1	1	1	1			

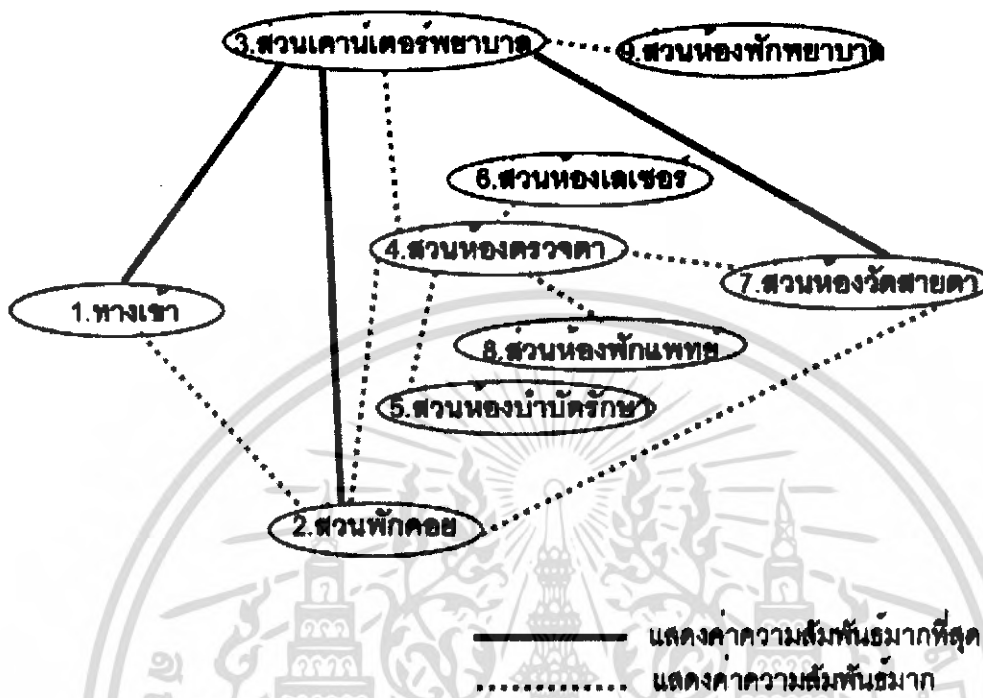
4 แสดงค่าความสัมพันธ์มากที่สุด
 3 แสดงค่าความสัมพันธ์มาก
 2 แสดงค่าความสัมพันธ์ปานกลาง
 1 แสดงค่าความสัมพันธ์น้อย

แผนภูมิที่ 4.65 แสดงความสัมพันธ์แบบพองส่วนคลินิกจักษุกรรม

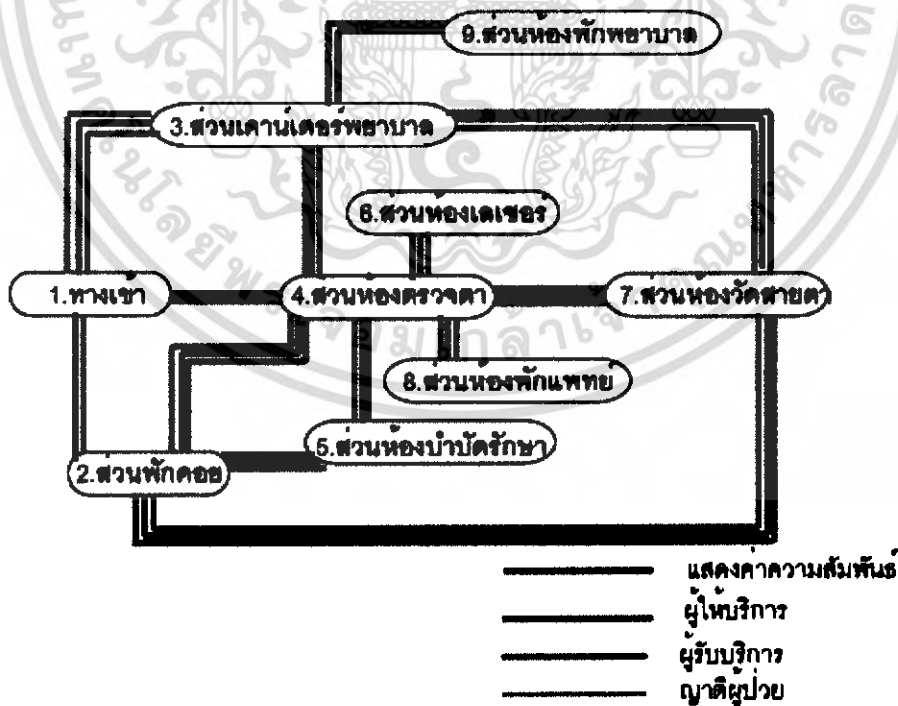


เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แผนภูมิที่ 4.66 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนคลินิกกิจกรรม



แผนภูมิที่ 4.67 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้ส่วนคลินิกกิจกรรม



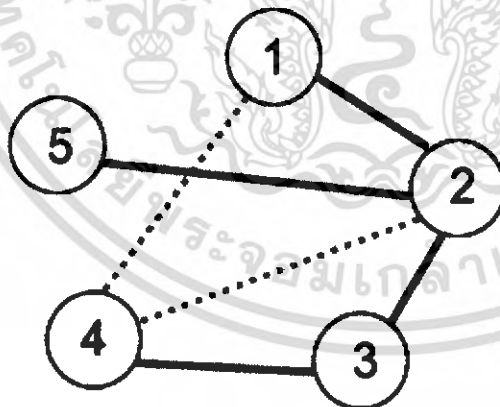
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.20 แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนห้องตรวจจักษุ

องค์ประกอบ	
1.ทางเข้า	4
2.ส่วนโตะแพทย์	4 1 3
3.ส่วนตู้เก็บอุปกรณ์,อ่างล้าง	4 3 1
4.ส่วนเตียงตรวจ	4 4 2
5.ส่วนกล่องคู่มืออิเล็กทรอนิกส์	2

- 4 แสดงค่าความสัมพันธ์มากที่สุด
- 3 แสดงค่าความสัมพันธ์มาก
- 2 แสดงค่าความสัมพันธ์ปานกลาง
- 1 แสดงค่าความสัมพันธ์น้อย

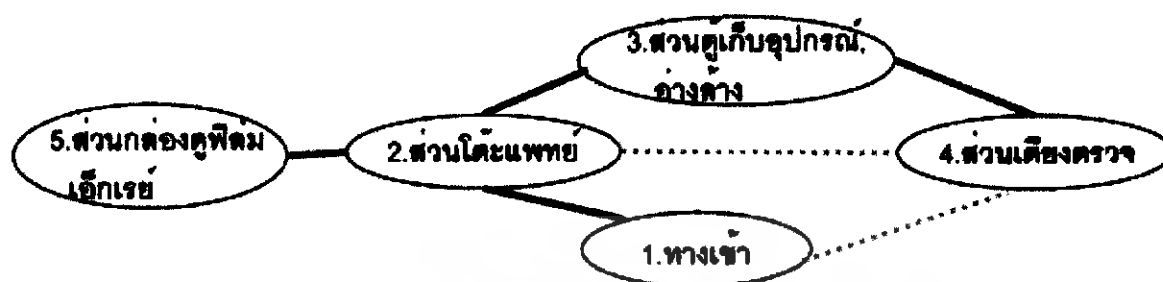
แผนภูมิที่ 4.68 แสดงความสัมพันธ์แบบฟองส่วนห้องตรวจจักษุ



- แสดงค่าความสัมพันธ์มากที่สุด
- แสดงค่าความสัมพันธ์มาก

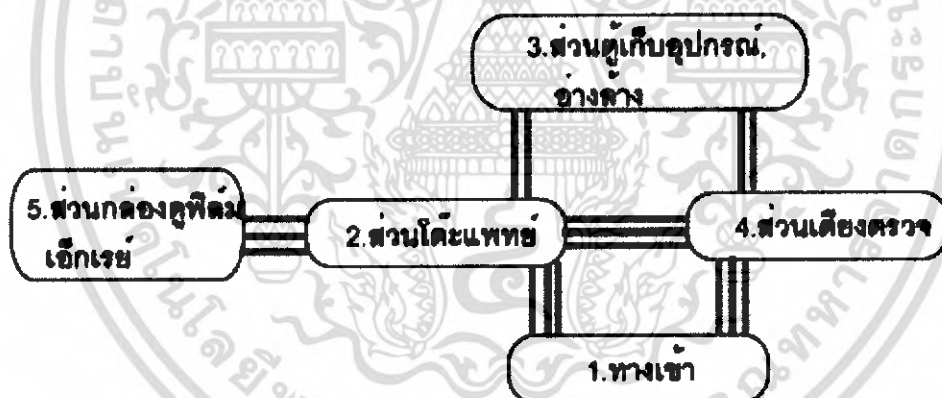
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แผนภูมิที่ 4.69 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนห้องตรวจจักษุ



— แสดงค่าความสัมพันธ์มากที่สุด
 แสดงค่าความสัมพันธ์มาก

แผนภูมิที่ 4.70 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้ส่วนห้องตรวจจักษุ



— แสดงค่าความสัมพันธ์
 ————— ผู้ให้บริการ
 ————— ผู้รับบริการ

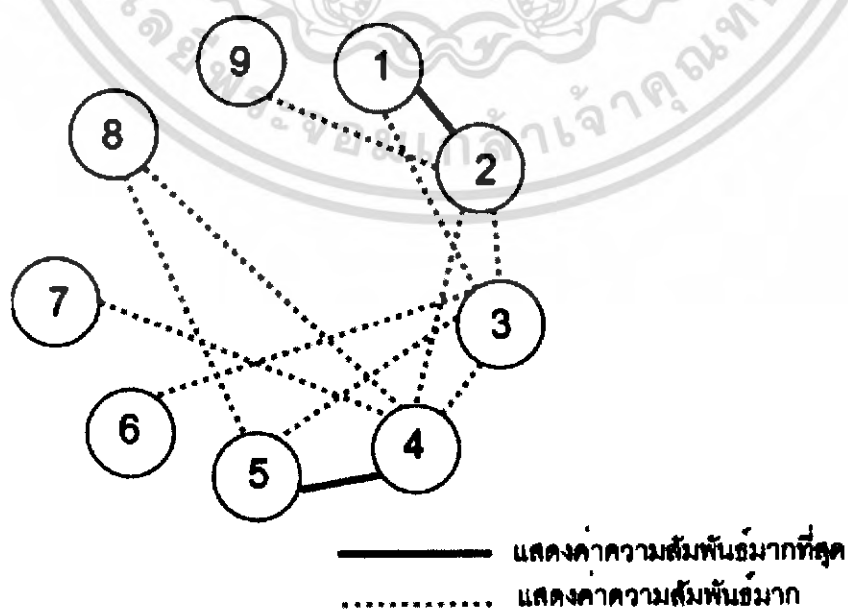
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.21 แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนคลินิก หู คอ จมูก

องค์ประกอบ									
1.ทางเข้า	4								
2.ส่วนเคาน์เตอร์พยาบาล	3	3							
3.ส่วนโถงพักคอย	3	2	2						
4.ส่วนตรวจ ENT	3	2	2	1	1				
5.ส่วนห้องบำบัดรักษา	4	3	1	1	1				
6.ส่วนห้องทดสอบการได้ยิน	2	3	1	2	3				
7.ส่วนเก็บอุปกรณ์	1	2	3	2					
8.ส่วนห้องทันตแพทย์	1	1							
9.ส่วนห้องทันตพยาบาล	1								

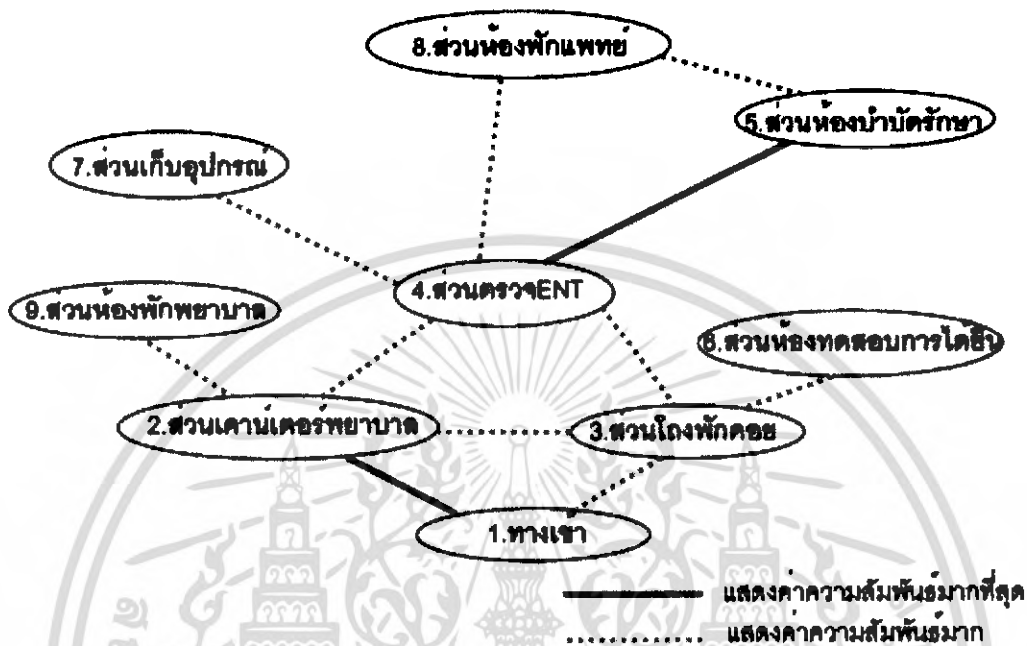
4 แสดงค่าความสัมพันธ์มากที่สุด
3 แสดงค่าความสัมพันธ์มาก
2 แสดงค่าความสัมพันธ์ปานกลาง
1 แสดงค่าความสัมพันธ์น้อย

แผนภูมิที่ 4.71 แสดงความสัมพันธ์แบบฟองส่วนคลินิก หู คอ จมูก

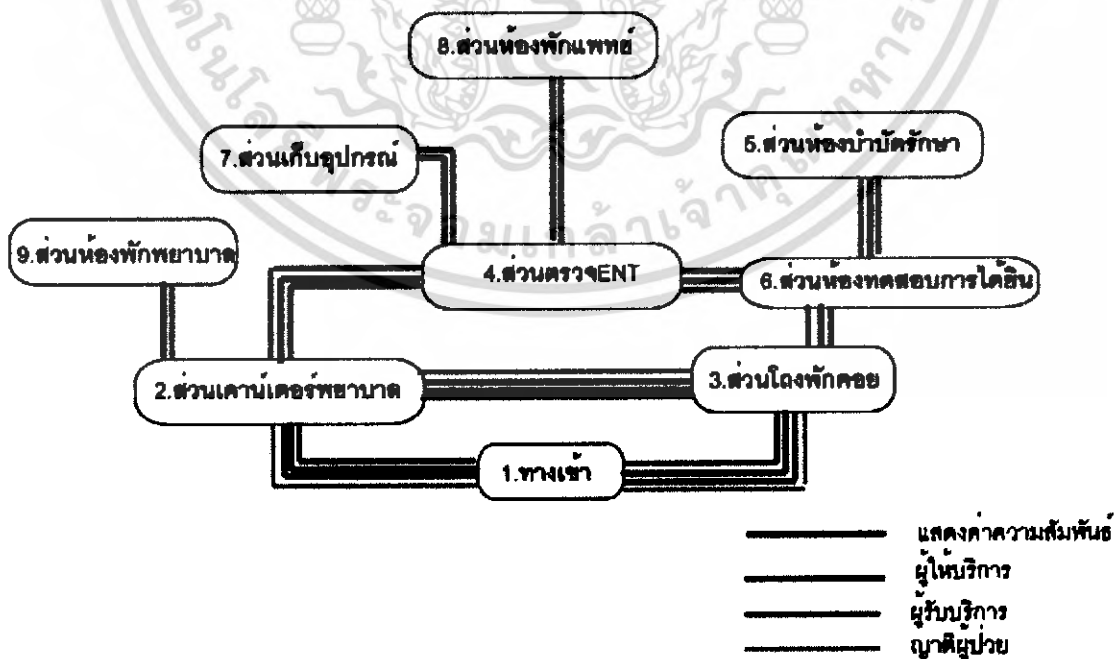


เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แผนภูมิที่ 4.72 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนคลินิก หู คอ จมูก



แผนภูมิที่ 4.73 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้ส่วนคลินิก หู คอ จมูก



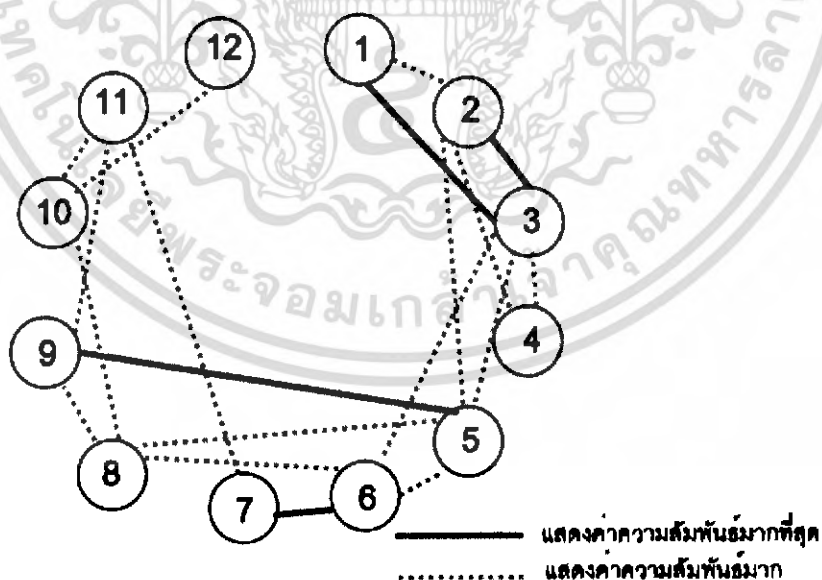
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.22 แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนคลินิกทันตกรรม

องค์ประกอบ																
1. ส่วนทางเรา	3															
2. ส่วนโคงพักคอย	4	4														
3. ส่วนเวชระเบียน	4	3	2													
4. ส่วนการเงิน	3	3	2	1												
5. ส่วนห้องตรวจ	2	3	2	1	1											
6. ส่วนห้องเอกเรย์	3	1	1	1	1	1										
7. ส่วนห้องมืด	4	1	1	1	1	1	1									
8. ส่วนห้องผ่าตัด	3	3	1	1	1	1	1	1								
9. ส่วนห้องปฏิบัติการ	1	1	1	2	1	1	1	1	1							
10. ส่วนห้องล้างอุปกรณ์	3	1	1	2	2	1	1	1	1	1						
11. ส่วนห้องแพทย์	2	3	3	2	1	2	2	2	2	2	1					
12. ส่วนห้องพยาบาล	2	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1				

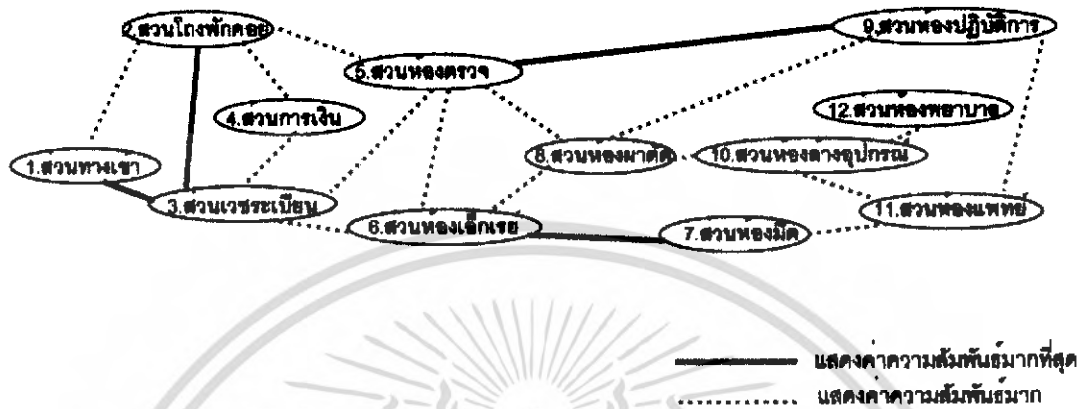
4 แสดงค่าความสัมพันธ์มากที่สุด
 3 แสดงค่าความสัมพันธ์มาก
 2 แสดงค่าความสัมพันธ์ปานกลาง
 1 แสดงค่าความสัมพันธ์น้อย

แผนภูมิที่ 4.74 แสดงความสัมพันธ์แบบฟองส่วนคลินิกทันตกรรม

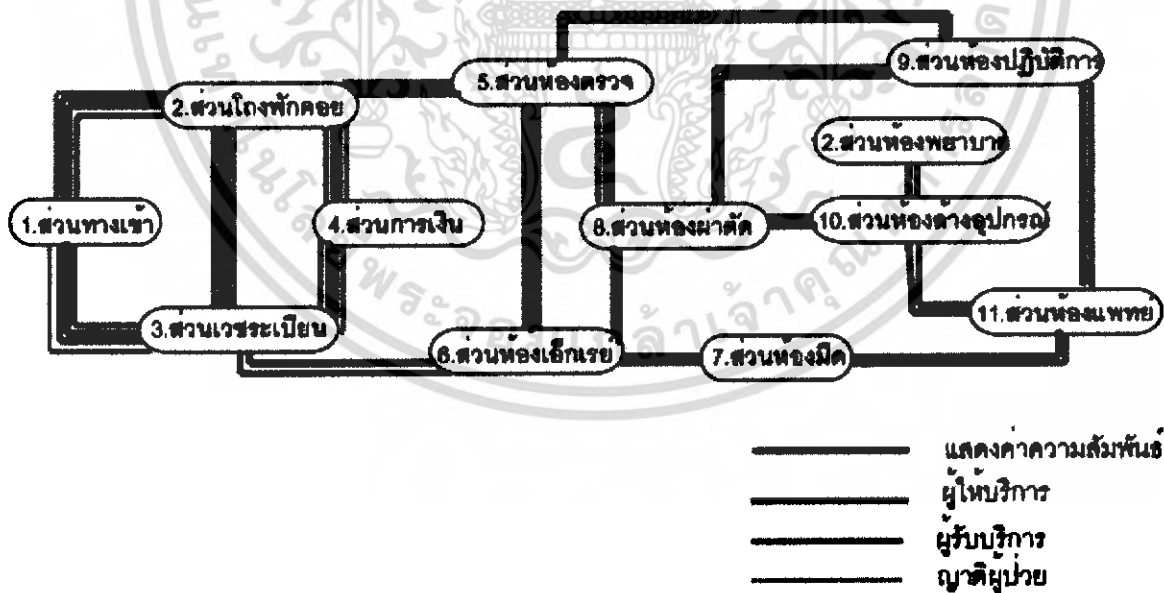


เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แผนภูมิที่ 4.75 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนคลินิกทันตกรรม



แผนภูมิที่ 4.76 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้ส่วนคลินิกทันตกรรม



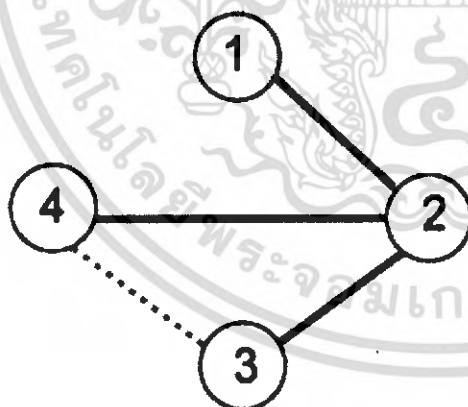
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.23 แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนห้องตรวจทันตกรรม

องค์ประกอบ	
1.ทางเข้า	4
2.เตียงตรวจทันตกรรม	4 2
3.รถเข็นอุปกรณ์	4 4 2
4.ส่วนล้างเก็บอุปกรณ์	3

- 4 แสดงค่าความสัมพันธ์มากที่สุด
 3 แสดงค่าความสัมพันธ์มาก
 2 แสดงค่าความสัมพันธ์ปานกลาง
 1 แสดงค่าความสัมพันธ์น้อย

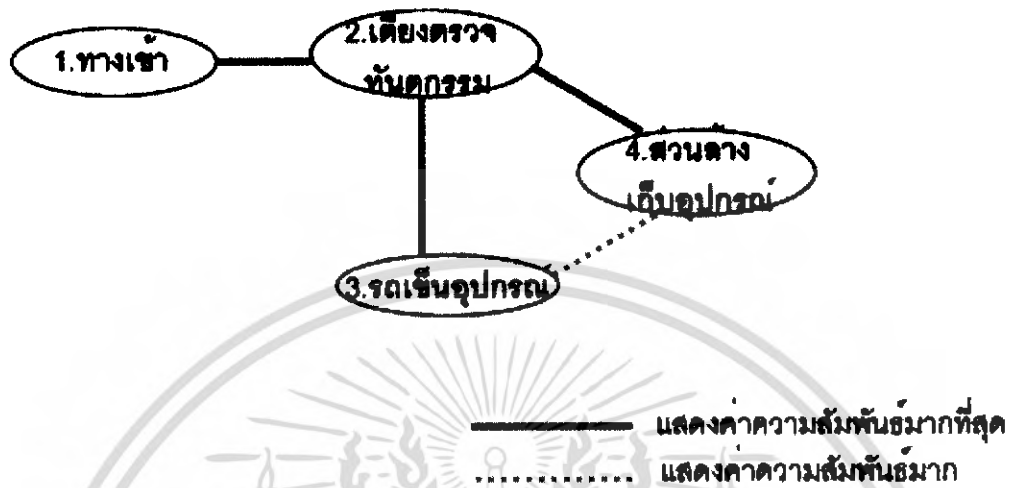
แผนภูมิที่ 4.77 แสดงความสัมพันธ์แบบฟองส่วนห้องตรวจทันตกรรม



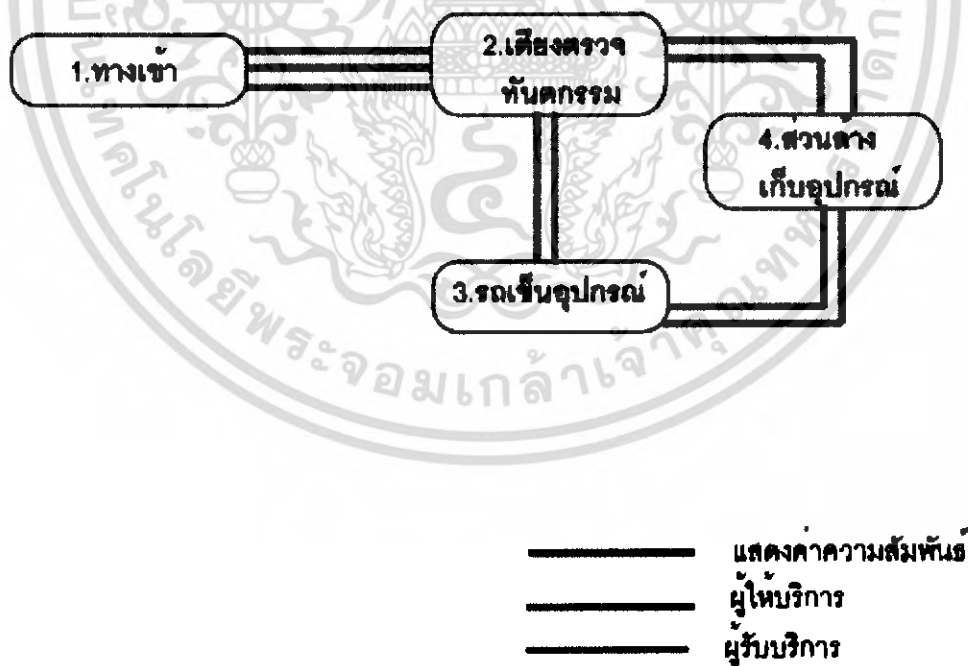
- แสดงค่าความสัมพันธ์มากที่สุด
 แสดงค่าความสัมพันธ์มาก

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
 ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แผนภูมิที่ 4.78 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนห้องตรวจทันตกรรม



แผนภูมิที่ 4.79 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้ส่วนห้องตรวจทันตกรรม



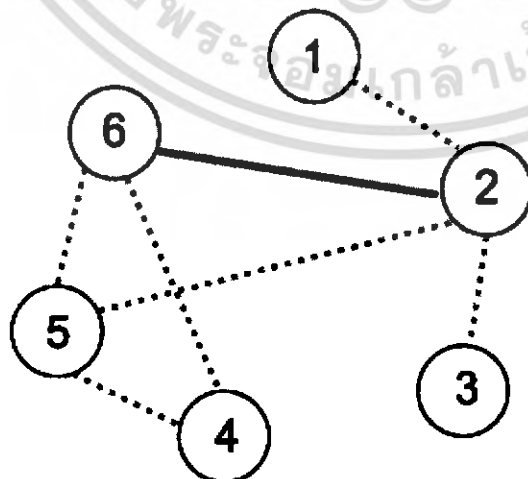
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.24 แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนปฏิบัติการทันตกรรม

องค์ประกอบ	
1.ทางเข้า	3
2.ส่วนโต๊ะปฏิบัติงาน	3 2
3.ส่วนตู้เขียน	3 2 1
4.ส่วนเก็บอุปกรณ์	1 3 2
5.ส่วนอ่างล้าง	3 1 4
6.ส่วนโต๊ะวางอุปกรณ์	3 3

4 แสดงค่าความสัมพันธ์มากที่สุด
แสดงค่าความสัมพันธ์มาก
2 แสดงค่าความสัมพันธ์ปานกลาง
1 แสดงค่าความสัมพันธ์น้อย

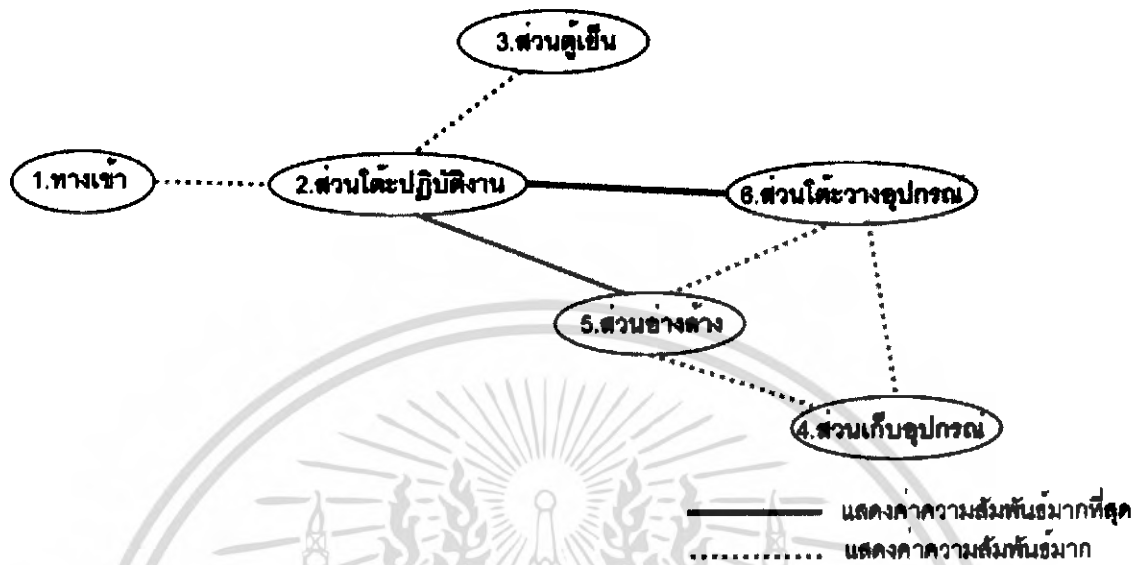
แผนภูมิที่ 4.80 แสดงความสัมพันธ์แบบฟองส่วนปฏิบัติการทันตกรรม



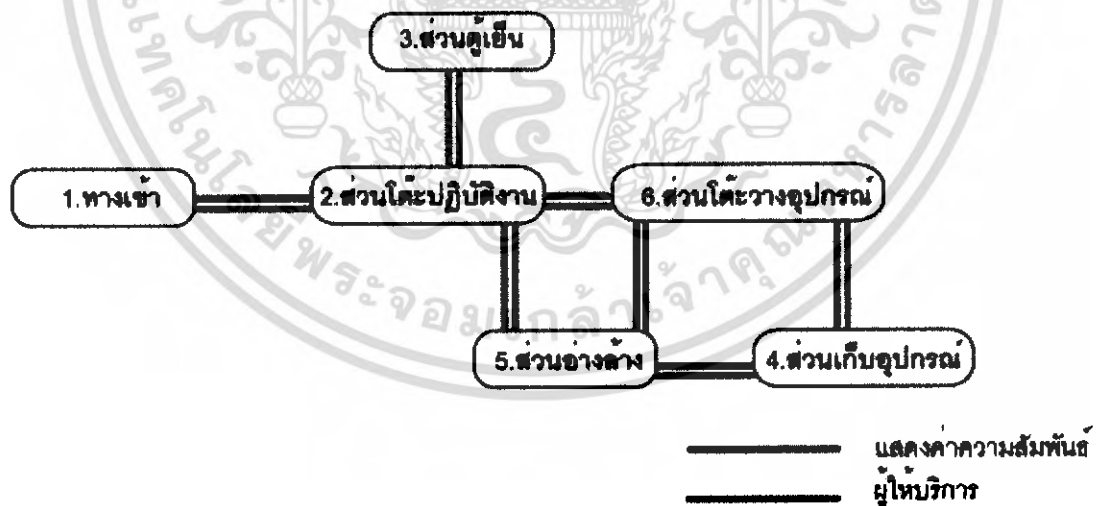
————— แสดงค่าความสัมพันธ์มากที่สุด
..... แสดงค่าความสัมพันธ์มาก

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้..... เมื่อผู้อยู่ที่เห็นประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แผนภูมิที่ 4.81 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนปฏิบัติการทันตกรรม



แผนภูมิที่ 4.82 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้ส่วนปฏิบัติการทันตกรรม



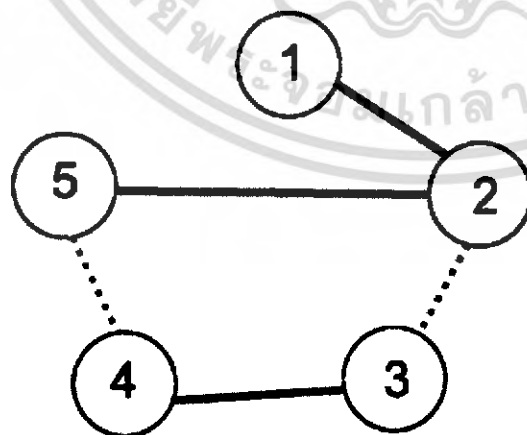
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.25 แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนผ่าตัดทันตกรรม

องค์ประกอบ	
1.ทางเข้า	4
2.ส่วนเตียงผ่าตัด	1
3.ส่วนชั้นวางอุปกรณ์	3
4.ส่วนตู้เก็บอุปกรณ์,อ่างล้าง	2
5.ส่วนชั้นวางเครื่องมือ	4

- 4 แสดงค่าความสัมพันธ์มากที่สุด
- 3 แสดงค่าความสัมพันธ์มาก
- 2 แสดงค่าความสัมพันธ์ปานกลาง
- 1 แสดงค่าความสัมพันธ์น้อย

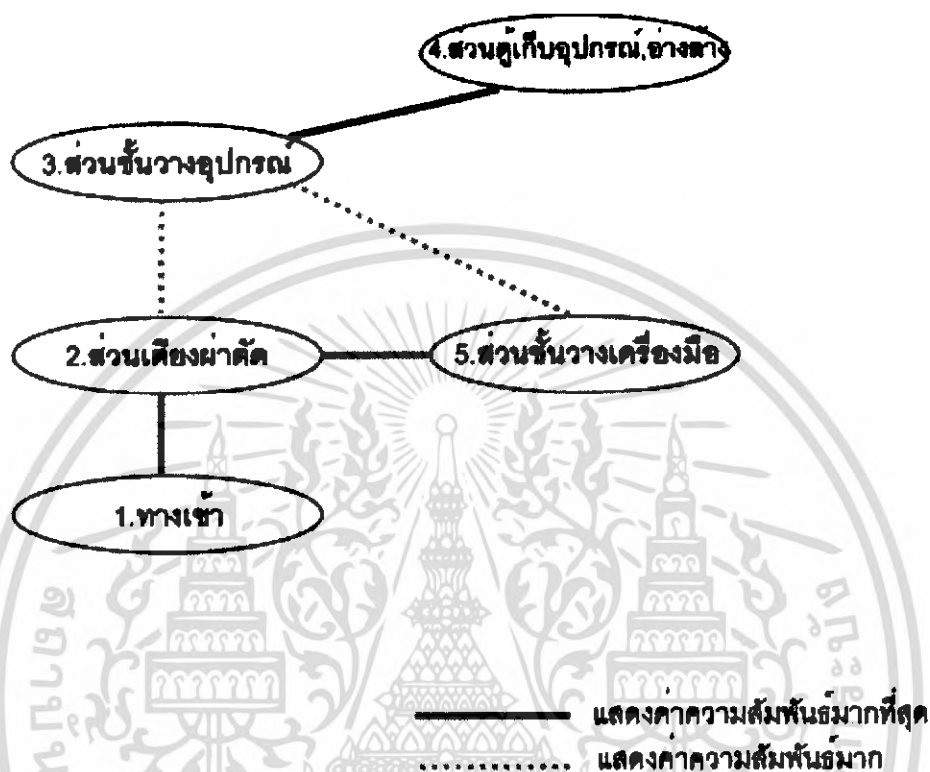
แผนภูมิที่ 4.83 แสดงความสัมพันธ์แบบฟองส่วนผ่าตัดทันตกรรม



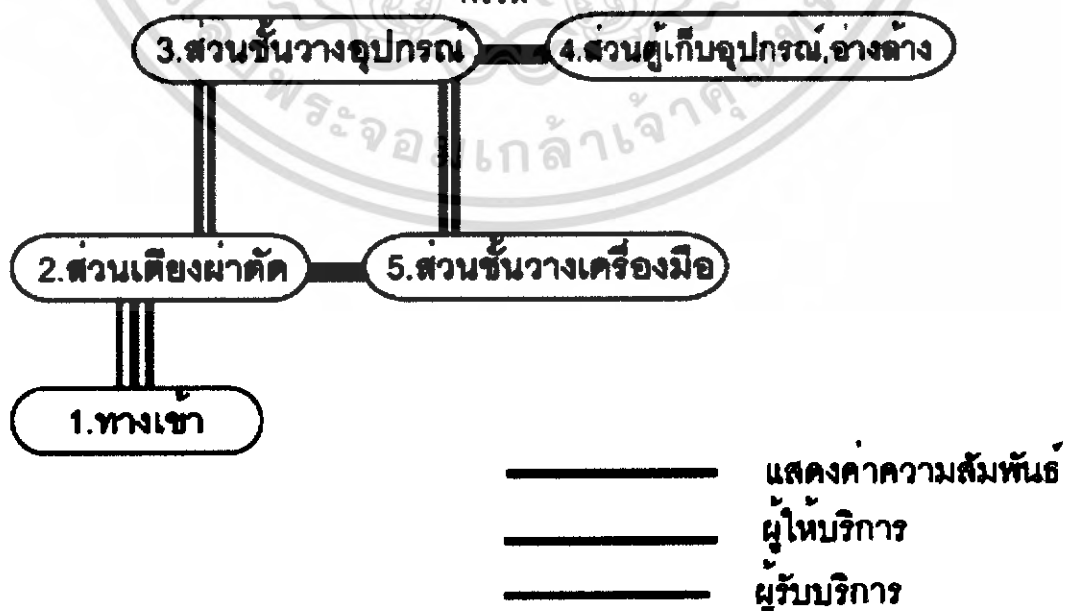
————— แสดงค่าความสัมพันธ์มากที่สุด
 แสดงค่าความสัมพันธ์มาก

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้.....เมื่ออยู่เห็นประโยชน์ด้านการค้า
 ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แผนภูมิที่ 4.84 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนผ่าตัดทันตกรรม



แผนภูมิที่ 4.85 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้ส่วนผ่าตัดทันตกรรม



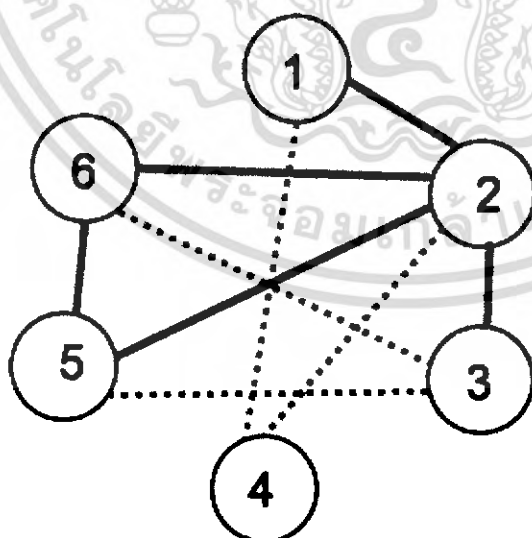
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.26 แสดงค่าความสัมพันธ์ส่วนห้องทำงานหัวหน้าชั้นตกรรม

องค์ประกอบ						
1. ทางเข้า	4					
2. ส่วนโต๊ะทำงาน	4	1				
3. ส่วนตู้เก็บเอกสาร	4	3	1			
4. ส่วนพักผ่อน	2	3	4	1		
5. ส่วนโทรศัพท์	1	3	4	4		
6. ส่วนคอมพิวเตอร์	4	1				

- 4 แสดงค่าความสัมพันธ์มากที่สุด
 3 แสดงค่าความสัมพันธ์มาก
 2 แสดงค่าความสัมพันธ์ปานกลาง
 1 แสดงค่าความสัมพันธ์น้อย

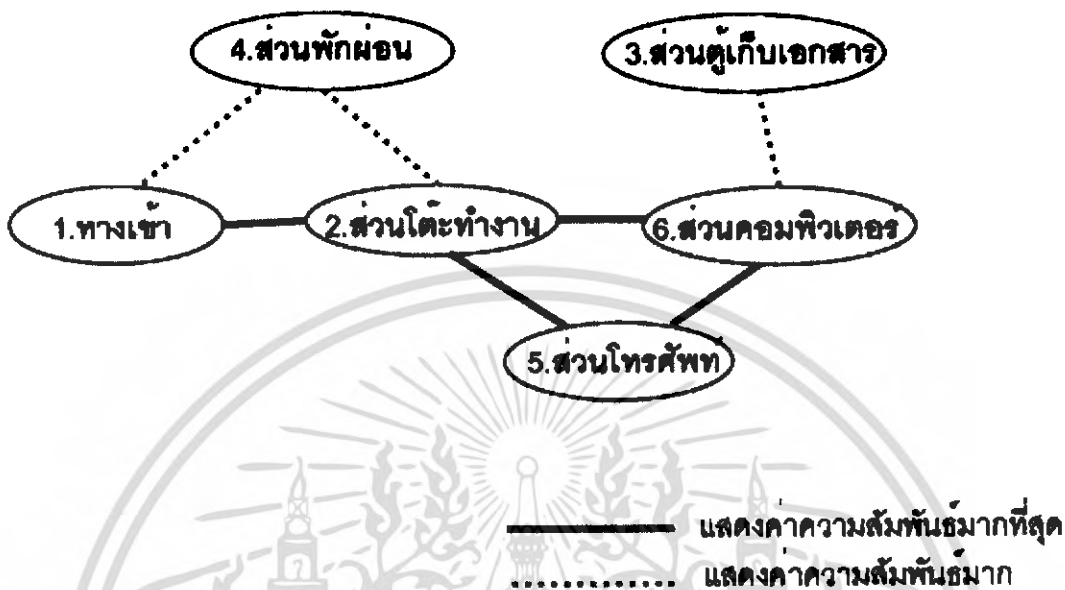
แผนภูมิที่ 4.86 แสดงความสัมพันธ์แบบฟองส่วนห้องทำงานหัวหน้าชั้นตกรรม



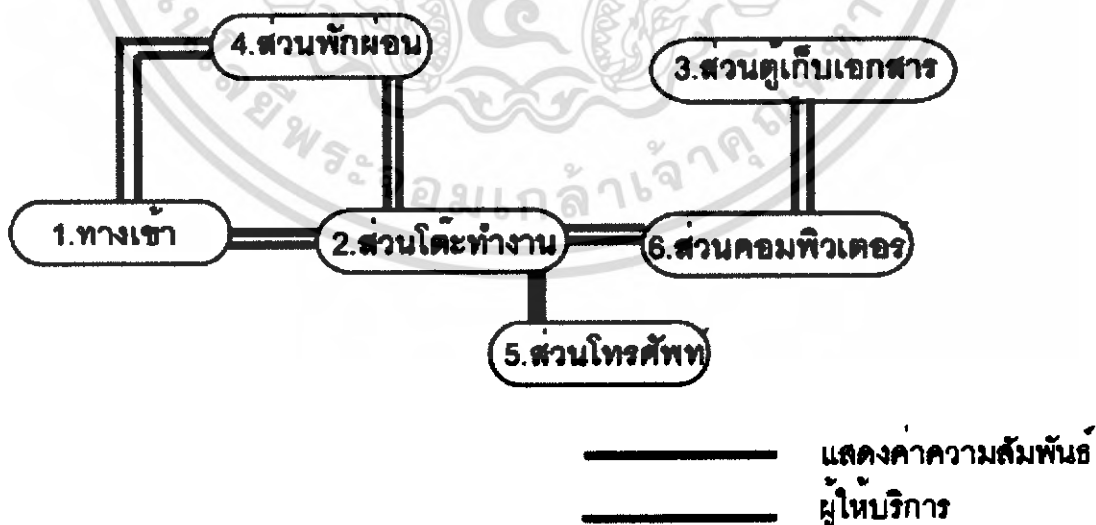
- แสดงค่าความสัมพันธ์มากที่สุด
 แสดงค่าความสัมพันธ์มาก

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แผนภูมิที่ 4.87 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยส่วนห้องทำงานหัวหน้าชั้นตกรรม



แผนภูมิที่ 4.88 แสดงความสัมพันธ์ประโยชน์ใช้สอยและประเภทผู้ใช้ส่วนห้องทำงานหัวหน้าชั้นตกรรม



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

4.7 การวิเคราะห์ความต้องการพื้นที่ใช้งานภายในโครงการ

การใช้พื้นที่ใช้สอยในโครงการนั้นต้องคำนึงถึงผู้ใช้อาคารและโครงการแต่ละประเภท ทั้งผู้บริหารและพนักงาน ย่อมมีความต้องการของพื้นที่ ที่แตกต่างกันออกไปตามความเหมาะสมและความจำเป็น โดยคำนึงถึงความสะดวกสบายและความคล่องตัวในการใช้งานเป็นหลัก ส่วนพื้นที่ในการปฏิบัติงานของผู้บริหารนั้นนอกจากจะเน้นความสะดวกสบายเป็นหลักแล้วยังต้องคำนึงถึงภาพลักษณ์ของหน่วยงาน เพื่อบ่งบอกถึงความเป็นผู้บริหารและสร้างความน่าเชื่อถือแก่ลูกค้าที่มาติดต่อธุรกิจ สำหรับผู้จัดการฝ่ายต่างๆ มีความจำเป็นในการใช้พื้นที่รองลงมาตามความเหมาะสม ส่วนทำงานของพนักงานทั่วไปเน้นถึงพื้นที่ใช้สอยในการปฏิบัติงานและการประสานงานของพนักงานในแต่ละฝ่าย

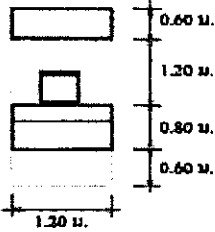
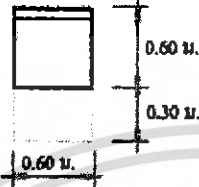

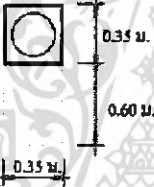
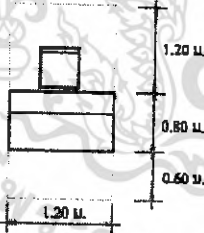
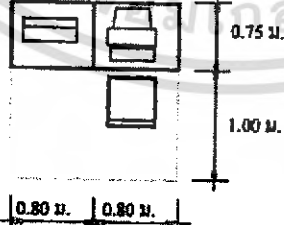
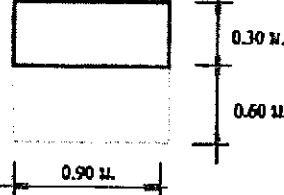
การวิเคราะห์พื้นที่ใช้สอยมาตรฐานของผู้ใช้อาคารคำนึงถึงหลักพิจารณาดังนี้

1. ความต้องการใช้พื้นที่ตามมาตรฐาน
2. ลักษณะของเฟอร์นิเจอร์และขนาดที่เหมาะสม
3. กิจกรรมที่ดำเนินการภายในส่วนทำงาน

จากข้อพิจารณาข้างต้น สามารถนำมาวิเคราะห์ความต้องการพื้นที่ใช้สอยสำหรับการออกแบบ โดยแยกการวิเคราะห์ออกได้ดังนี้

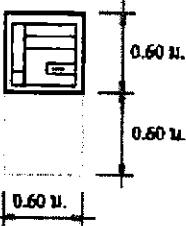
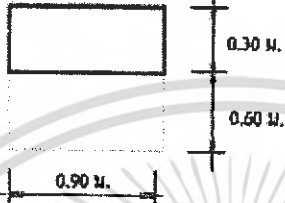
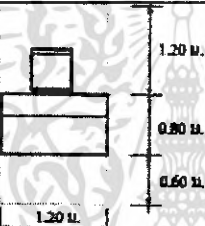
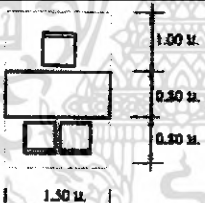
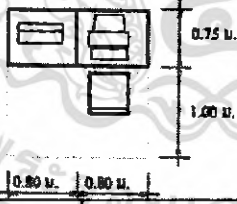
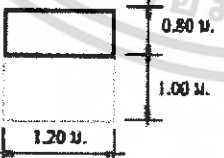
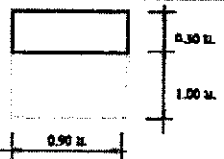
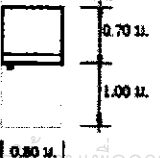
- 4.5.1 ตารางการคำนวณพื้นที่ใช้สอยภายในโครงการ
- 4.5.2 ตารางสรุปพื้นที่ใช้สอยภายในโครงการในส่วนขอบเขตของการออกแบบ
- 4.5.3 การกำหนดขอบเขตพื้นที่ใช้สอยภายในโครงการ

ตารางที่ 4.28 แสดงการวิเคราะห์พื้นที่ภายในส่วนต่าง ๆ ของอาคาร

ตำแหน่ง	พื้นที่กิจกรรม	พื้นที่ต่อหน่วย	รหัส
เคาน์เตอร์พยาบาล		3.84	A-1
พื้นที่พักคอย		0.54	A-2
แท่นวางหนังสือพิมพ์		0.60	A-3
ตู้น้ำดื่ม		0.33	A-4
เวชระเบียน			
เคาน์เตอร์เวชระเบียน		3.12	A-5
ส่วนทำงานเจ้าหน้าที่ บันทึกทะเบียนประวัติ		2.8	A-6
ส่วนเก็บเวชระเบียน ย่อย		0.81	A-9

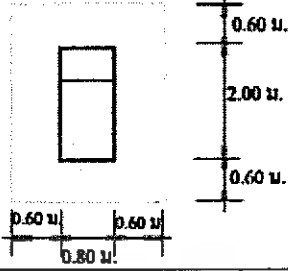
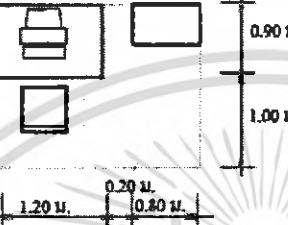
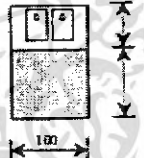

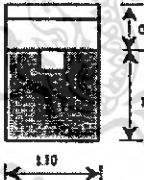
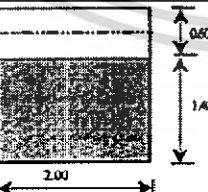
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.28 (ต่อ) แสดงการวิเคราะห์พื้นที่ภายในส่วนต่าง ๆ ของอาคาร

ตำแหน่ง	พื้นที่กิจกรรม	พื้นที่ต่อหน่วย	รหัส
เครื่องทำบัตรผู้ป่วยใหม่		0.72	A-10
ส่วนเก็บเวชระเบียน		0.81	A-11
จ่ายยา/การเงิน			
เคาน์เตอร์จ่ายยา		3.12	A-12
เคาน์เตอร์การเงิน		3.90	A-13
ทำงานเจ้าหน้าที่		2.80	A-14
โต๊ะจำแนกยา ตรวจสอบยา		2.16	A-15
ตู้ยาชั้นวางยา		1.17	A-16
ตู้เย็นเก็บยา		1.36	A-17

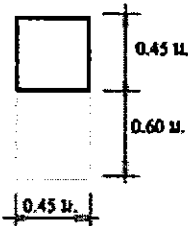
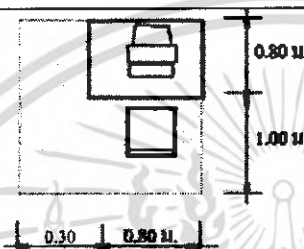
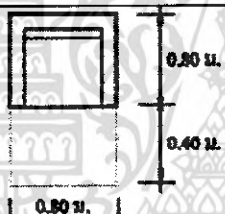
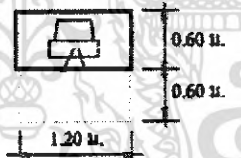
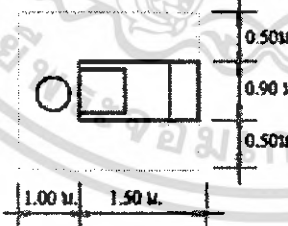
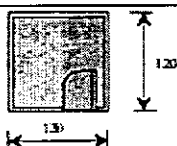
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับบุคลากรทางการแพทย์เท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า

ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตำแหน่ง	พื้นที่กิจกรรม	พื้นที่ต่อหน่วย	รหัส
เครื่องเอ็กซ์เรย์		6.40	A-30
ห้องควบคุม		4.18	A-31
ส่วนห้องล้างฟิล์ม			
อ่างล้างฟิล์ม		1.60	A-32
เครื่องล้างฟิล์ม		0.90	A-33
ส่วนห้องดูฟิล์ม			
โต๊ะอ่านฟิล์ม		1.65	A-34
ส่วนห้องเก็บของ			
ส่วนเก็บเครื่องมือ		3.80	A-35

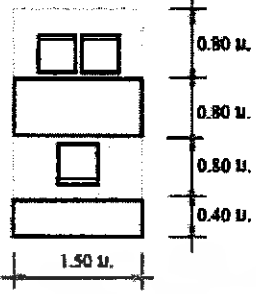
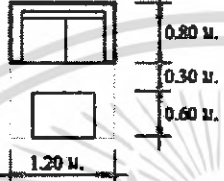
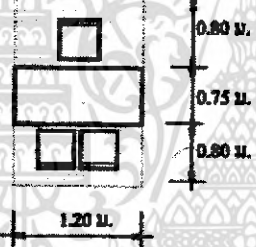
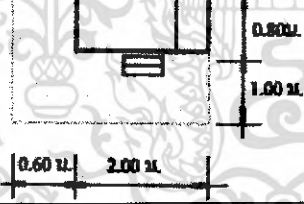
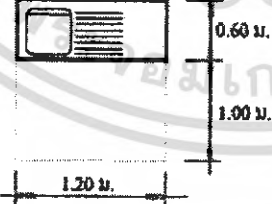

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.28 (ต่อ) แสดงการวิเคราะห์พื้นที่ภายในส่วนต่าง ๆ ของอาคาร

ตำแหน่ง	พื้นที่กิจกรรม	พื้นที่ต่อหน่วย	รหัส
รถเข็นอุปกรณ์จัดยาทำแผล		0.47	A-24
ส่วนตรวจหัวใจด้วยคลื่น EKG			
ส่วนเครื่องตรวจหัวใจ		1.98	A-25
ห้องสอนสุขศึกษา			
ส่วนที่นั่ง		0.96	A-26
ส่วนวางทีวี		1.44	A-27
ส่วนเตียงตรวจภายในสตรี		4.75	A-28
ส่วนห้องเอกซเรย์			
พื้นที่เปลี่ยนเสื้อผ้า		1.44	A-29

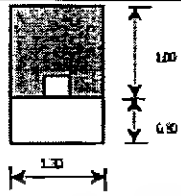
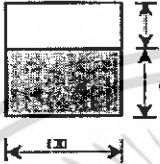

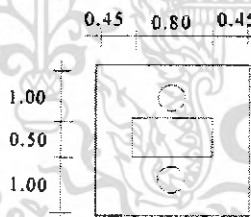
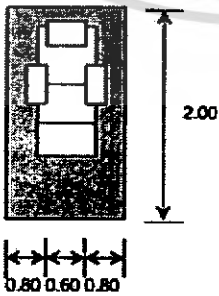
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.28 (ต่อ) แสดงการวิเคราะห์พื้นที่ภายในส่วนต่าง ๆ ของอาคาร

ตำแหน่ง	พื้นที่กิจกรรม	พื้นที่ต่อหน่วย	รหัส
ส่วนทำงานเกสัชกร		4.20	A-18
ส่วนพักผ่อนเกสัชกร		2.04	A-19
ห้องตรวจทั่วไป/ ห้องบำบัดรักษา			
โต๊ะแพทย์		2.82	A-20
เตียงตรวจ		4.68	A-21
ตู้เก็บอุปกรณ์ล้าง ทำความสะอาด		1.92	A-22
รถเข็นอุปกรณ์		0.47	A-23

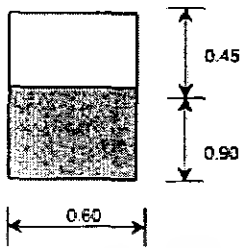
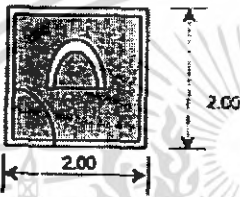
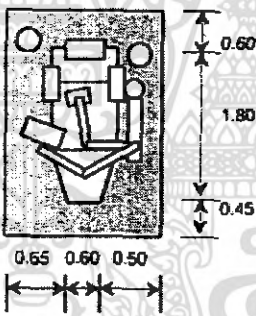
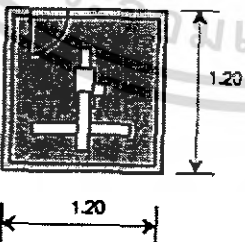
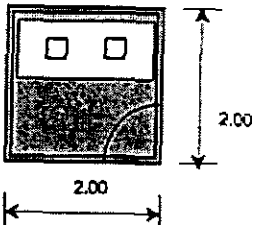
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.28 (ต่อ) แสดงการวิเคราะห์พื้นที่ภายในส่วนต่าง ๆ ของอาคาร

ตำแหน่ง	พื้นที่กิจกรรม	พื้นที่ต่อหน่วย	รหัส
ส่วนห้องทำงาน			
โต๊ะทำงาน		2.16	A-36
ตู้เก็บของ		1.80	A-37
ห้องตรวจ จักษ์			
ส่วนตรวจวัดสายตา		9.00	A-38
ส่วนวาง เครื่องเลเซอร์		4.25	A-38
ห้องตรวจหู คอ จมูก			
เก้าอี้ตรวจอาการ		4.40	A-39

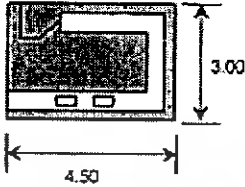
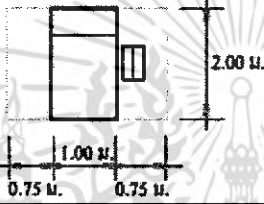
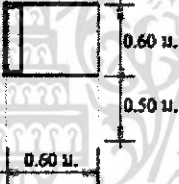
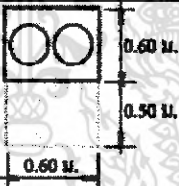
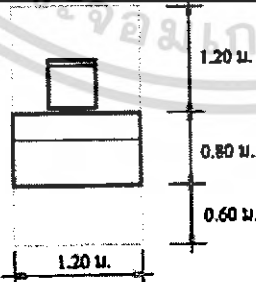
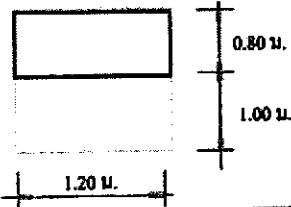
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.28 (ต่อ) แสดงการวิเคราะห์พื้นที่ภายในส่วนต่าง ๆ ของอาคาร

ตำแหน่ง	พื้นที่กิจกรรม	พื้นที่ต่อหน่วย	รหัส
ตู้เก็บอุปกรณ์		1.68	A-40
ส่วนทดสอบการได้ยิน			
ห้องทดสอบการได้ยิน		4.00	A-41
ส่วนตรวจทัศนกรรม			
ส่วนตรวจทัศนกรรม		4.98	A-42
ส่วนห้องเอ็กซ์เรย์			
ห้องเอ็กซ์เรย์		1.44	A-43
ห้องล้างฟิล์ม		4.00	A-44

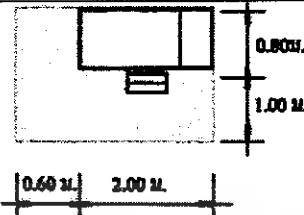
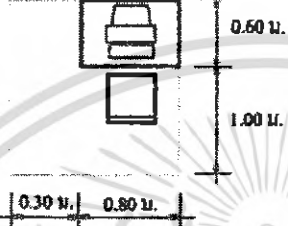
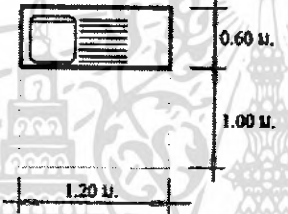
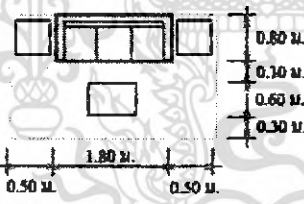
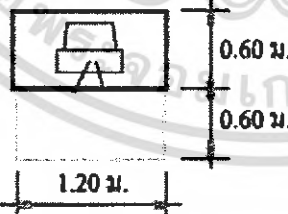
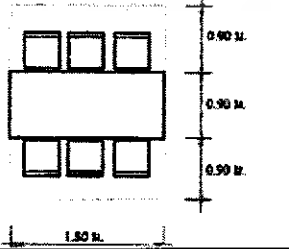
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.28 (ต่อ) แสดงการวิเคราะห์พื้นที่ภายในส่วนต่าง ๆ ของอาคาร

ตำแหน่ง	พื้นที่กิจกรรม	พื้นที่ต่อหน่วย	รหัส
ห้องแล็ปทันตกรรม			
ห้องแล็ป		13.5	A-45
ห้องศัลยกรรมกระดูกและข้อ			
เตียงผู้ป่วยห้องเฝือก		5.00	A-46
รถเข็นอุปกรณ์จัดเฝือก		0.66	A-47
รถเข็นใส่อ่างล้าง		0.66	A-48
ห้องปฏิบัติการ (แล็ป)			
ส่วนเคาน์เตอร์		3.12	A-49
ตู้เก็บเลือด		2.16	A-50

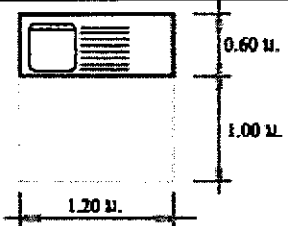
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.28 (ต่อ) แสดงการวิเคราะห์พื้นที่ภายในส่วนต่าง ๆ ของอาคาร

ตำแหน่ง	พื้นที่กิจกรรม	พื้นที่ต่อหน่วย	รหัส
ห้องอัลตราซาวด์			
ส่วนเตียงตรวจ		4.68	A-51
ส่วนเครื่องอัลตราซาวด์		1.76	A-52
ตู้เก็บอุปกรณ์ล้างทำความสะอาด		1.92	A-53
ห้องพักแพทย์ เจ้าหน้าที่พยาบาล			
ชุดพักผ่อน 1		5.60	A-54
ตู้เตียงวางทีวี		1.44	A-55
ชุดพักผ่อน 2		4.86	A-56

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.28 (ต่อ) แสดงการวิเคราะห์พื้นที่ภายในส่วนต่าง ๆ ของอาคารผู้ป่วย

ตำแหน่ง	พื้นที่กิจกรรม	พื้นที่ต่อหน่วย	รหัส
ส่วนเตียงอาหาร เครื่องต้ม		1.92	A-57



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

**การวิเคราะห์พื้นที่ใช้สอยในส่วนต่าง ๆ ของโครงการ สมเด็จพระบรมราชเทวี
ณ ศรีราชา**

แผนกเวชระเบียน O.P.D. RECORD

เป็นที่ทำบัตรประจำตัวผู้ป่วยอยู่ชั้น 1 ของโรงพยาบาล เพื่อลงทะเบียนเป็นผู้ป่วยของ
โรงพยาบาลและเป็นที่ยืนยันบัตรขอรับการตรวจรักษาผู้ป่วยเก่าซึ่งเป็นที่ได้รับการตรวจแล้วและได้เมื่อ
ได้รับการรักษา โดยเจ้าหน้าที่จะเป็นผู้สอบถามอาการเบื้องต้นของผู้ป่วยและส่งไปตรวจวินิจฉัยให้
ตรงตามอาการของผู้ป่วย ผู้ป่วยจะได้รับบัตรตรวจเพื่อนำมาใช้ในการรับบริการตรวจครั้งต่อไป
เลขทะเบียนจะตรงกับ O.P.D. RECORD ซึ่งเก็บไว้ในห้องเก็บเวชระเบียน

เมื่อผู้ป่วยเข้ามารับการรักษายาบาล ก็จะติดต่อทำบัตรประจำตัวผู้ป่วยซึ่งถ้ากรณีเป็น
ผู้ป่วยใหม่ ส่วนผู้ป่วยเก่าจะยื่นบัตรให้กับเจ้าหน้าที่ ส่วนเจ้าหน้าที่จะค้นหาประวัติผู้ป่วยเก่าและ
จะสอบถามอาการเบื้องต้น แยกบัตรผู้ป่วยเก่าและใหม่ จากนั้นผู้ป่วยก็ไปยังหน้าห้องตรวจตามที่
เจ้าหน้าที่แจ้งไว้โดยที่พยาบาลหรือผู้ป่วยเหลือคนไข้จะไปรับบัตรและประวัติผู้ป่วยที่ห้องเวช

ระเบียน

บทวิเคราะห์พื้นที่

ที่ตั้ง

ชั้นที่ 1

เวลาทำการ

08.00-16.00 น.

ผู้ใช้พื้นที่

1. ผู้ให้บริการ

- พนักงานทั่วไป

- เจ้าหน้าที่สถิติ

- นักสถิติ

2. ผู้รับบริการ

- ผู้ป่วย

-ญาติผู้ป่วย

ส่วนโรงพักคอยเวระเบียน

ตารางที่ 4.29 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนโรงพักคอยเวระเบียน

องค์ประกอบ	รหัส	จำนวน	พื้นที่หน่วย/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1.ชุดพักคอย	A-2	72	0.54	38.88
2.แท่นวางหนังสือพิมพ์	A-3	2	0.60	1.2
3.ตู้น้ำดื่ม	A-4	2	0.33	0.66
รวม				40.74
พื้นที่ทางสัญจร 50%				20.37
พื้นที่ที่ต้องการ				61.11

หมายเหตุ ส่วนพักคอยคิดจากจำนวนชั่วโมงหนาแน่นจากการศึกษา CASE STUDY

สรุป พื้นที่จริงเพียงพอต่อความต้องการ

พื้นที่จริง 90 ตารางเมตร

พื้นที่ใช้สอย 61.11 ตารางเมตร

พื้นที่คงเหลือ $90 - 61.11 = 28.89$ ตารางเมตร

ตารางที่ 4.30 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนโรงพักคอยเวระเบียน

องค์ประกอบ	พื้นที่ต้องการ/ ตารางเมตร	พื้นที่เพิ่มเติม/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1.ชุดพักคอย	38.88	17.334	56.214
2.แท่นวางหนังสือพิมพ์	1.2	5.778	6.978
3.ตู้น้ำดื่ม	0.66	2.887	3.549
4.ทางสัญจร 50%	20.37	2.887	23.259
รวม	61.11	28.89	90

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ส่วนห้องเวชระเบียน

ตารางที่ 4.31 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องเวชระเบียน

องค์ประกอบ	รหัส	จำนวน	พื้นที่หน่วย/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1.เคาน์เตอร์เวชระเบียน	A-5	4	3.12	12.48
2.ส่วนทำงานเจ้าหน้าที่	A-6	2	2.8	5.6
3.ส่วนเก็บเวชระเบียนย่อย	A-9	2	0.81	1.62
4.เครื่องทำบัตรผู้ป่วยใหม่	A-10	1	0.72	0.72
รวม				20.42
พื้นที่ทางสัญจร 30%				6.126
พื้นที่ที่ต้องการ				26.546

สรุป พื้นที่จริงเพียงพอต่อความต้องการ

พื้นที่จริง 35.4 ตารางเมตร

พื้นที่ใช้สอย 26.546 ตารางเมตร

พื้นที่คงเหลือ $35.4 - 26.546 = 8.854$ ตารางเมตร

ตารางที่ 4.32 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องเวชระเบียน

องค์ประกอบ	พื้นที่ต้องการ/ ตารางเมตร	พื้นที่เพิ่มเติม/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1.เคาน์เตอร์เวชระเบียน	12.48	2.6562	15.1362
2.ส่วนทำงานเจ้าหน้าที่	5.6	1.7708	7.3708
3.ส่วนเก็บเวชระเบียนย่อย	1.62	2.2135	3.8335
4.เครื่องทำบัตรผู้ป่วยใหม่	0.72	1.7708	2.4908
5.ทางสัญจร 30%	6.126	0.4427	6.5687
รวม	26.546	8.854	35.4

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แผนกเภสัชกรรม

ส่วนเภสัชกรรมจะเป็นส่วนที่ทำหน้าที่เกี่ยวกับยา เฉพาะอาคารผู้ป่วยนอกในส่วนนี้จะทำ โดยการรับใบสั่งยาจากแพทย์มาจัดยาตามใบสั่งแพทย์ เพื่อจ่ายให้กับผู้ป่วยต่อไป สำหรับส่วน เภสัชกรรมจะประกอบด้วยส่วนสำคัญหลายส่วน เช่น ปิณฑลภยา ที่เก็บยาที่ปรุงแล้ว ส่วนทำงาน เภสัชกรและผู้ช่วยเภสัชกรและส่วนทำงานเจ้าหน้าที่เคาน์เตอร์

พฤติกรรมส่วนจ่ายยาและเภสัชกรรม มีดังต่อไปนี้

- ผู้ป่วยที่ออกจากห้องตรวจอายุรกรรม จะตรงมาที่ส่วนเภสัชกรรมและยื่นใบสั่ง ให้กับเจ้าหน้าที่ที่เคาน์เตอร์ แล้วไปนั่งรอหน้าห้องเภสัชกรรมหลังจาก พนักงานจ่ายยาเรียกชื่อมาชำระเงินที่เจ้าหน้าที่เคาน์เตอร์การเงิน
- พนักงานเภสัชกรรมจะรับใบสั่งยาให้กับพนักงานคั่นยา แล้วนำมาให้เภสัช กรรมตรวจสอบแล้วนำมาที่ส่วนเคาน์เตอร์เพื่อจ่ายให้แก่ผู้ป่วย
- เภสัชกรจะมานั่งอยู่ด้านหลังพนักงานหน้าเคาน์เตอร์เพื่อตรวจสอบว่ายาที่ จ่ายไปให้กับผู้ป่วยนั้นถูกต้องหรือไม่
- จากนั้นเภสัชกรจะเขียนกำกับซองยาพร้อมซองยาพร้อมส่งต่อเคาน์เตอร์จ่าย ยา เจ้าหน้าที่เคาน์เตอร์จ่ายยาจะเรียกให้คนไข้มารับยาพร้อมบอก รายละเอียดเกี่ยวกับใช้ยาให้คนไข้เข้าใจ

บทวิเคราะห์พื้นที่

ที่ตั้ง	ชั้นที่ 1
เวลาทำการ	08.00 – 16.00 น.
ผู้ใช้พื้นที่	1. ผู้ให้บริการ <ul style="list-style-type: none"> - เภสัชกร - ผู้ช่วยเภสัชกร - เจ้าหน้าที่การเงิน - เจ้าหน้าที่ทั่วไป
	2. ผู้รับบริการ <ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วย -ญาติผู้ป่วย

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สวนโรงพักคอย จ่ายยา/การเงิน

ตารางที่ 4.33 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยสวนโรงพักคอย จ่ายยา/การเงิน

องค์ประกอบ	รหัส	จำนวน	พื้นที่หน่วย/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1.ชุดพักคอย	A-2	80	0.54	43.2
2.แท่นวางหนังสือพิมพ์	A-3	2	0.60	1.2
3.ตู้น้ำดื่ม	A-4	2	0.33	0.66
รวม				45.05
พื้นที่ทางสัญจร 50%				22.525
พื้นที่ที่ต้องการ				67.575

สรุป พื้นที่จริงเพียงพอต่อความต้องการ

พื้นที่จริง 144 ตารางเมตร

พื้นที่ใช้สอย 67.575 ตารางเมตร

พื้นที่คงเหลือ $144 - 67.575 = 76.425$ ตารางเมตร

ตารางที่ 4.34 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยสวนพักคอย จ่ายยา/การเงิน

องค์ประกอบ	พื้นที่ต้องการ/ ตารางเมตร	พื้นที่เพิ่มเติม/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1.ชุดพักคอย	43.2	45.855	89.055
2.แท่นวางหนังสือพิมพ์	1.2	15.285	16.483
3.ตู้น้ำดื่ม	0.66	7.6425	8.3025
4.ทางสัญจร 50%	22.525	7.6425	30.1675
รวม	67.575	76.425	144

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ส่วนห้องจ่ายยา

ตารางที่ 4.35 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องจ่ายยา

องค์ประกอบ	รหัส	จำนวน	พื้นที่หน่วย/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1.เคาน์เตอร์จ่ายยา	A-12	6	3.12	18.72
2.ทำงานเจ้าหน้าที่	A-14	2	2.80	5.6
3.โต๊ะจำแนกตรวจสอบยา	A-15	4	2.16	8.64
4.ตู้ชั้นวางยา	A-16	12	1.17	14.04
5.ตู้เย็นเก็บยา	A-17	4	1.36	5.44
รวม				52.44
พื้นที่ทางสัญจร 30%				15.732
พื้นที่ที่ต้องการ				68.172

สรุป พื้นที่จริงเพียงพอต่อความต้องการ

พื้นที่จริง 120 ตารางเมตร

พื้นที่ใช้สอย 68.172 ตารางเมตร

พื้นที่คงเหลือ $120 - 68.172 = 51.828$ ตารางเมตร

ตารางที่ 4.36 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องจ่ายยา

องค์ประกอบ	พื้นที่ต้องการ/ ตารางเมตร	พื้นที่เพิ่มเติม/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1.เคาน์เตอร์จ่ายยา	18.72	10.3656	29.0856
2.ทำงานเจ้าหน้าที่	5.6	10.3656	15.9656
3.โต๊ะจำแนกตรวจสอบยา	8.64	10.3656	19.0056
4.ตู้ชั้นวางยา	14.04	10.3656	24.4056
5.ตู้เย็นเก็บยา	5.44	7.7742	13.2142
6.ทางสัญจร 30%	15.732	2.5914	18.3234
รวม	68.172	51.828	120

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

คลินิกอายุรกรรม

คลินิกอายุรกรรมตั้งอยู่ชั้น 1 ของโรงพยาบาลประกอบด้วยห้องตรวจผู้ป่วยทั่วไปโดยแพทย์ จะทำการตรวจวินิจฉัย ในกรณีที่ต้องตรวจผู้ป่วยเฉพาะโรคจะมีเตียงตรวจเพื่อการวินิจฉัยได้อย่าง ถูกต้อง ห้องตรวจอาจจะจัดให้ทะลุถึงกันได้เพื่อเตรียมไว้สำหรับกรณีที่แพทย์ไม่เพียงพอ ผู้ป่วยจะ ได้รับการตรวจเบื้องต้นจากพยาบาลที่โต๊ะพยาบาลหน้าห้องตรวจแล้วพยาบาลจะส่งข้อมูลให้ แพทย์ทำการสอบถามอาการ ตรวจวินิจฉัยและออกใบสั่งยาให้แก่ผู้ป่วยและผู้ป่วยจะนำไปสั่งยา แพทย์ไปรับยาและจ่ายยาที่แผนกเภสัชกรรม

ในการตรวจที่คลินิกอายุรกรรมจะเป็นการตรวจเบื้องต้นเพื่อสาเหตุความผิดปกติของ ร่างกายและเมื่อแพทย์รู้อาการและชนิดของโรคจึงส่งให้กับคลินิกเฉพาะโรคต่อไป

คลินิกอายุรกรรมประกอบด้วย

1. ส่วนพักคอย
2. เคาน์เตอร์พยาบาล
3. ห้องตรวจอายุรกรรม

บทวิเคราะห์พื้นที่

ที่ตั้ง

ชั้นที่ 1

เวลาทำการ 08.00-16.00 น.

ผู้ใช้สอยพื้นที่

1. ผู้ให้บริการ

- แพทย์

- พยาบาล

- ผู้ช่วยเหลือแพทย์

2. ผู้รับบริการ

- ผู้ป่วย

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

คลินิกอายุรกรรม

ตารางที่ 4.37 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนโรงพักคอย อายุรกรรม

องค์ประกอบ	รหัส	จำนวน	พื้นที่หน่วย/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1.เคาน์เตอร์พยาบาล	A-1	4	3.84	15.36
2.พื้นที่พักคอย	A-2	120	0.54	64.8
3.แท่นวางหนังสือพิมพ์	A-3	2	0.6	1.2
4.ตู้น้ำดื่ม	A-4	2	0.33	0.66
รวม				82.02
พื้นที่ทางสัญจร 50%				41.01
พื้นที่ที่ต้องการ				123.03

หมายเหตุ ส่วนพักคอยคิดจำนวนจากชั่วโมงหนาแน่นจากการศึกษา CASE STUDY

สรุปพื้นที่จริงเพียงพอต่อความต้องการ

สรุป พื้นที่จริงเพียงพอต่อความต้องการ

พื้นที่จริง 191.4 ตารางเมตร

พื้นที่ใช้สอย 123.03 ตารางเมตร

พื้นที่คงเหลือ $191.4 - 123.03 = 68.37$ ตารางเมตร

ตารางที่ 4.38 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนโรงพักคอยอายุรกรรม

องค์ประกอบ	พื้นที่ต้องการ/ ตารางเมตร	พื้นที่เพิ่มเติม/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1.เคาน์เตอร์พยาบาล	15.36	20.511	35.871
2.พื้นที่พักคอย	64.8	27348	92.148
3.แท่นวางหนังสือพิมพ์	1.2	10.2555	11.4555
4.ตู้น้ำดื่ม	0.66	6.837	7.497
5.ทางสัญจร 50%	41.01	3.4185	44.4285
รวม	123.03	68.37	191.4

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ห้องตรวจอายุรกรรม

ตารางที่ 4.39 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องตรวจอายุรกรรม

องค์ประกอบ	รหัส	จำนวน	พื้นที่หน่วย/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1. ส่วนโต๊ะแพทย์	A-20	1	2.82	2.82
2. ส่วนเตียงตรวจ	A-21	1	4.68	4.68
3. ส่วนตู้เก็บอุปกรณ์/อ่าง ล้าง	A-22	1	1.92	1.92
4. ส่วนรถเข็นอุปกรณ์	A-22	1	0.47	0.47
รวม				9.89
พื้นที่ทางสัญจร 30%				2.967
พื้นที่ที่ต้องการ				12.857

สรุป พื้นที่จริงเพียงพอต่อความต้องการ

พื้นที่จริง 13.2 ตารางเมตร

พื้นที่ใช้สอย 12.857 ตารางเมตร

พื้นที่คงเหลือ $13.2 - 12.857 = 0.343$ ตารางเมตร

ตารางที่ 4.40 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องตรวจอายุรกรรม

องค์ประกอบ	พื้นที่ต้องการ/ ตารางเมตร	พื้นที่เพิ่มเติม/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1. ส่วนโต๊ะแพทย์	2.82	0.0686	2.8886
2. ส่วนเตียงตรวจ	4.68	0.1029	4.809
3. ส่วนตู้เก็บอุปกรณ์/อ่างล้าง	1.92	0.0686	1.9886
4. ส่วนรถเข็นอุปกรณ์	0.47	0.08575	0.55575
4. ทางสัญจร 30%	2.967	0.01715	2.98415
รวม	12.857	0.343	13.2

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ห้องจิตยา,ท่าแมล

ตารางที่ 4.41 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องจิตยา,ท่าแมล

องค์ประกอบ	รหัส	จำนวน	พื้นที่หน่วย/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1. ส่วนโต๊ะแพทย์	A-20	1	2.82	2.82
2. ส่วนเตียงตรวจ	A-21	4	4.68	18.72
3. รถเข็นอุปกรณ์	A-23	2	0.47	0.94
4. รถเข็นอุปกรณ์จิตยา	A-24	2	0.47	0.94
5. ตู้เก็บอุปกรณ์/อ่างล้าง	A-22	2	1.92	3.84
รวม				27.26
พื้นที่ทางสัญจร 30%				8.178
พื้นที่ที่ต้องการ				35.438

สรุป พื้นที่จริงเพียงพอต่อความต้องการ

พื้นที่จริง 48.36 ตารางเมตร

พื้นที่ใช้สอย 35.438 ตารางเมตร

พื้นที่คงเหลือ $48.36 - 35.438 = 12.922$ ตารางเมตร

ตารางที่ 4.42 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องจิตยา,ท่าแมล

องค์ประกอบ	พื้นที่ต้องการ/ ตารางเมตร	พื้นที่เพิ่มเติม/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1. ส่วนโต๊ะแพทย์	2.82	2.5844	5.4044
2. ส่วนเตียงตรวจ	18.72	3.2305	21.9505
3. รถเข็นอุปกรณ์	0.94	1.9383	2.8785
4. รถเข็นอุปกรณ์จิตยา	0.94	1.9383	2.8783
5. ตู้เก็บอุปกรณ์/อ่างล้าง	3.84	2.5844	6.4244
4. ทางสัญจร 30%	8.178	0.6461	8.8241
รวม	35.438	12.922	48.36

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ห้องตรวจหัวใจด้วยเครื่อง(EKG)

ตารางที่ 4.43 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องตรวจหัวใจด้วยเครื่อง(EKG)

องค์ประกอบ	รหัส	จำนวน	พื้นที่หน่วย/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1.โต๊ะแพทย์	A-20	1	2.82	2.82
2.เตียงตรวจ	A-21	1	4.68	4.68
3.เครื่องตรวจ EKG	A-25	1	1.98	1.98
4.ส่วนตู้เก็บอุปกรณ์/อ่าง ล้าง	A-22	1	1.92	1.92
รวม				11.4
พื้นที่ทางสัญจร 30%				3.42
พื้นที่ที่ต้องการ				14.82

สรุป พื้นที่จริงเพียงพอต่อความต้องการ

พื้นที่จริง 19.32 ตารางเมตร

พื้นที่ใช้สอย 14.82 ตารางเมตร

พื้นที่คงเหลือ $19.32 - 14.82 = 4.5$ ตารางเมตร

ตารางที่ 4.44 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องเวชระเบียน

องค์ประกอบ	พื้นที่ต้องการ/ ตารางเมตร	พื้นที่เพิ่มเติม/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1.โต๊ะแพทย์	2.82	0.9	3.72
2.เตียงตรวจ	4.68	1.35	6.03
3.เครื่องตรวจ EKG	1.98	0.9	2.88
4.ส่วนตู้เก็บอุปกรณ์/อ่างล้าง	1.92	1.125	3.045
5.ทางสัญจร 30%	3.42	0.225	3.645
รวม	14.82	4.5	19.33

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ห้องสุขศึกษา

ตารางที่ 4.45 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องสุขศึกษา

องค์ประกอบ	รหัส	จำนวน	พื้นที่หน่วย/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1. ส่วนที่นั่ง	A-26	6	0.96	5.76
2. ส่วนวางทีวี	A-27	1	1.44	1.44
3. ตู้เก็บของ	A-37	1	1.80	1.80
รวม				9
พื้นที่ทางสัญจร 30%				2.7
พื้นที่ที่ต้องการ				11.7

สรุป พื้นที่จริงเพียงพอต่อความต้องการ

พื้นที่จริง 18 ตารางเมตร

พื้นที่ใช้สอย 11.7 ตารางเมตร

พื้นที่คงเหลือ $18 - 11.7 = 6.3$ ตารางเมตร

ตารางที่ 4.46 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องสุขศึกษา

องค์ประกอบ	พื้นที่ต้องการ/ ตารางเมตร	พื้นที่เพิ่มเติม/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1. ส่วนที่นั่ง	5.76	1.89	7.65
2. ส่วนวางทีวี	1.44	2.52	3.96
3. ตู้เก็บของ	1.80	1.575	3.375
4. ทางสัญจร 30%	2.7	0.315	3.015
รวม	11.7	6.3	18

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ห้องพักแพทย์, พยาบาล

ตารางที่ 4.47 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องพักแพทย์, พยาบาล

องค์ประกอบ	รหัส	จำนวน	พื้นที่หน่วย/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1. ชุดพักผ่อน	A-54	1	5.60	5.60
2. ตู้เตียงวางทีวี	A-55	1	1.44	1.44
3. ส่วนเตรียมอาหาร/ เครื่องดื่ม	A-57	1	1.92	1.92
4. ตู้เก็บของ	A-37	1	1.80	1.80
รวม				10.76
พื้นที่ทางสัญจร 30%				3.228
พื้นที่ที่ต้องการ				13.988

สรุป พื้นที่จริงเพียงพอต่อความต้องการ

พื้นที่จริง 21.6 ตารางเมตร

พื้นที่ใช้สอย 13.988 ตารางเมตร

พื้นที่คงเหลือ $21.6 - 13.988 = 7.612$ ตารางเมตร

ตารางที่ 4.48 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องพักแพทย์, พยาบาล

องค์ประกอบ	พื้นที่ต้องการ/ ตารางเมตร	พื้นที่เพิ่มเติม/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1. ชุดพักผ่อน	5.60	1.5224	7.1224
2. ตู้เตียงวางทีวี	1.44	1.5224	2.9624
3. ส่วนเตรียมอาหาร/เครื่องดื่ม	1.92	2.2836	4.2036
4. ตู้เก็บของ	1.80	1.903	3.703
5. ทางสัญจร 30%	3.228	0.3806	3.6286
รวม	13.988	7.612	21.6

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

คลินิกศัลยกรรมกระดูกและข้อ

ลักษณะทั่วไป

เป็นส่วนที่ให้บริการในการตรวจรักษาโรคเกี่ยวกับกระดูก

บทวิเคราะห์พื้นที่

ที่ตั้ง ชั้นที่ 1

เวลาทำการ 08.00-16.00 น.

ผู้ให้บริการ 1. ผู้ให้บริการ

- แพทย์

- พยาบาล

- เจ้าหน้าที่

2. ผู้ให้บริการ

- ผู้ป่วย

- ญาติ

พฤติกรรมของผู้ใช้พื้นที่

ผู้ป่วยติดต่อประชาสัมพันธ์ก่อนในกรณีที่มารับการรักษาเป็นครั้งแรก และติดต่อทำบัตรประจำตัวผู้ป่วยที่แผนกเวชระเบียน และบอกอาการต่าง ๆ นำบัตรไปยังคลินิกตามที่ระบุไว้ในประวัติ ยื่นบัตรประจำตัวผู้ป่วยที่โต๊ะพยาบาลและรอรับการรักษาบริเวณหน้าห้องตรวจสำหรับผู้ป่วยที่มีใบนัดจากแพทย์ ต้องนำใบนัดมายื่นบริเวณโต๊ะพยาบาลเพื่อรับการรักษาหรือในกรณีที่ผู้ป่วยประสบอุบัติเหตุ ผู้ป่วยจะได้รับการปฐมพยาบาลจากแผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉินก่อนที่จะถูกนำมายังคลินิกศัลยกรรมกระดูกและข้อ หากมีอาการเกี่ยวกับกระดูก เพื่อทำการรักษาต่อไป เมื่อทำการตรวจรักษาเรียบร้อยแล้วจึงนำใบสั่งจากแพทย์มายื่นที่เคาน์เตอร์การเงิน เพื่อชำระค่ารักษาพยาบาลและค่ายา ก่อนที่จะรับยาในส่วนเคาน์เตอร์จ่ายยา ผู้ป่วยและญาติกลับบ้านได้

ส่วนโรงพักคอยศัลยกรรมกระดูกและข้อ

ตารางที่ 4.49 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนโรงพักคอยศัลยกรรมกระดูกและข้อ

องค์ประกอบ	รหัส	จำนวน	พื้นที่หน่วย/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1.เคาน์เตอร์พยาบาล	A-1	3	3.84	11.52
2.พื้นที่พักคอย	A-2	64	0.54	34.56
3.แท่นวางหนังสือพิมพ์	A-3	2	0.60	1.2
4.ตู้น้ำดื่ม	A-4	2	0.33	0.66
รวม				47.94
พื้นที่ทางสัญจร 50%				23.97
พื้นที่ที่ต้องการ				71.91

สรุป พื้นที่จริงเพียงพอต่อความต้องการ

พื้นที่จริง 108 ตารางเมตร

พื้นที่ใช้สอย 71.91 ตารางเมตร

พื้นที่คงเหลือ $108 - 71.91 = 36.09$ ตารางเมตร

ตารางที่ 4.50 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนโรงพักคอยศัลยกรรมกระดูกและข้อ

องค์ประกอบ	พื้นที่ต้องการ/ ตารางเมตร	พื้นที่เพิ่มเติม/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1.เคาน์เตอร์พยาบาล	11.52	10.827	22.347
2.พื้นที่พักคอย	34.56	14.436	48.996
3.แท่นวางหนังสือพิมพ์	1.2	5.4135	6.6135
4.ตู้น้ำดื่ม	0.66	3.609	4.269
5.ทางสัญจร 50%	23.97	1.8045	25.7745
รวม	71.91	36.09	108

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สวนใส่เปลือก,ผ่าเปลือก

ตารางที่ 4.51 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยสวนใส่เปลือก,ผ่าเปลือก

องค์ประกอบ	รหัส	จำนวน	พื้นที่หน่วย/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1.สวนโต๊ะแพทย	A-20	1	2.82	2.82
2.เตียงผู้ป่วย	A-46	2	5.00	10.00
3.สวนรถเข็นใส่อุปกรณ์	A-23	2	0.47	0.94
4.ตู้เก็บอุปกรณ์อ่างล้าง	A-22	2	1.92	3.84
5.รถเข็นอุปกรณ์จัดเปลือก	A-47	2	0.66	1.32
6.รถเข็นอ่างน้ำ	A-48	2	0.66	1.32
รวม				20.28
พื้นที่ทางสัญจร 30%				6.084
พื้นที่ที่ต้องการ				26.364

สรุป พื้นที่จริงเพียงพอต่อความต้องการ

พื้นที่จริง 27.6 ตารางเมตร

พื้นที่ใช้สอย 26.364 ตารางเมตร

พื้นที่คงเหลือ $27.6 - 26.364 = 21.236$ ตารางเมตร

ตารางที่ 4.52 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยสวนใส่เปลือก,ผ่าเปลือก

องค์ประกอบ	พื้นที่ต้องการ/ ตารางเมตร	พื้นที่เพิ่มเติม/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1.สวนโต๊ะแพทย	2.82	0.1854	3.0054
2.เตียงผู้ป่วย	10.00	0.2472	10.2472
3.สวนรถเข็นใส่อุปกรณ์	0.94	0.1854	1.1254
4.ตู้เก็บอุปกรณ์อ่างล้าง	3.84	0.1854	4.0254
5.รถเข็นอุปกรณ์จัดเปลือก	1.32	0.1854	1.5054
6.รถเข็นอ่างน้ำ	1.32	0.1854	1.5054
7.ทางสัญจร 30%	6.084	0.0618	6.1458
รวม	26.364	1.236	27.6

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ห้องจิตยา/ท่าแปล

ตารางที่ 4.53 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องท่าแปล/จิตยา

องค์ประกอบ	รหัส	จำนวน	พื้นที่หน่วย/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1. ส่วนเตียงตรวจ	A-2	2	5.00	10.00
2. ตู้เก็บอุปกรณ์/อ่างล้าง	A-3	2	1.92	3.84
3. รถเข็นอุปกรณ์	A-4	2	0.47	0.94
4. รถเข็นอุปกรณ์จิตยา	A-4	2	0.47	0.94
รวม				15.72
พื้นที่ทางสัญจร 30%				4.716
พื้นที่ที่ต้องการ				20.436

สรุป พื้นที่จริงเพียงพอต่อความต้องการ

พื้นที่จริง 28.8 ตารางเมตร

พื้นที่ใช้สอย 20.436 ตารางเมตร

พื้นที่คงเหลือ $28.8 - 20.436 = 8.364$ ตารางเมตร

ตารางที่ 4.54 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องท่าแปล/จิตยา

องค์ประกอบ	พื้นที่ต้องการ/ ตารางเมตร	พื้นที่เพิ่มเติม/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1. ส่วนเตียงตรวจ	10.00	2.5092	12.5092
2. ตู้เก็บอุปกรณ์/อ่างล้าง	3.84	2.5092	6.3492
3. รถเข็นอุปกรณ์	0.94	1.6728	2.6128
4. รถเข็นอุปกรณ์จิตยา	0.94	1.2546	2.1946
5. ทางสัญจร 30%	4.716	0.4182	5.1342
รวม	20.436	8.364	28.8

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ห้องพักแพทย์, พยาบาล

ตารางที่ 4.55 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องพักแพทย์, พยาบาล

องค์ประกอบ	รหัส	จำนวน	พื้นที่หน่วย/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1. ชุดพักผ่อน	A-54	1	5.60	5.60
2. ตู้เตียงวางทีวี	A-55	1	1.44	1.44
3. ชุดพักผ่อน	A-56	1	4.86	4.86
4. ส่วนเตรียมอาหาร	A-57	1	1.92	1.92
5. ตู้เก็บเครื่องดื่ม	A-37	2	1.80	3.6
รวม				17.42
พื้นที่ทางสัญจร 50%				5.226
พื้นที่ที่ต้องการ				22.646

สรุป พื้นที่จริงเพียงพอต่อความต้องการ

พื้นที่จริง 51.6 ตารางเมตร

พื้นที่ใช้สอย 22.646 ตารางเมตร

พื้นที่คงเหลือ $51.6 - 22.646 = 28.954$ ตารางเมตร

ตารางที่ 4.56 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องพักแพทย์, พยาบาล

องค์ประกอบ	พื้นที่ต้องการ/ ตารางเมตร	พื้นที่เพิ่มเติม/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1. ชุดพักผ่อน	5.60	5.7908	11.3908
2. ตู้เตียงวางทีวี	1.44	5.7908	7.2308
3. ชุดพักผ่อน	4.86	5.7908	10.6508
4. ส่วนเตรียมอาหาร	1.92	5.7908	7.7108
5. ตู้เก็บเครื่องดื่ม	3.6	4.3431	7.9431
6. ทางสัญจร 30%	5.226	1.4477	6.6737
รวม	22.646	28.954	51.6

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

คลินิกฝังเข็ม

ตารางที่ 4.57 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนคลินิกฝังเข็ม

องค์ประกอบ	รหัส	จำนวน	พื้นที่หน่วย/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1.โต๊ะแพทย์	A-20	1	2.82	2.82
2.เตียงตรวจ	A-46	8	5.00	40.00
3.ตู้เก็บอุปกรณ์	A-40	2	0.81	1.62
4.ส่วนรถเข็นอุปกรณ์	A-23	4	0.47	1.88
รวม				46.32
พื้นที่ทางสัญจร 30%				13.896
พื้นที่ที่ต้องการ				60.216

สรุป พื้นที่จริงเพียงพอต่อความต้องการ

พื้นที่จริง 81 ตารางเมตร

พื้นที่ใช้สอย 60.216 ตารางเมตร

พื้นที่คงเหลือ $81 - 60.216 = 20.784$ ตารางเมตร

ตารางที่ 4.58 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องฝังเข็ม

องค์ประกอบ	พื้นที่ต้องการ/ ตารางเมตร	พื้นที่เพิ่มเติม/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1.1.โต๊ะแพทย์	2.82	4.1568	6.9768
2.เตียงตรวจ	40.00	5.196	45.196
3.ตู้เก็บอุปกรณ์	1.62	5.196	6.816
4.ส่วนรถเข็นอุปกรณ์	1.88	5.196	7.076
5.ทางสัญจร 30%	13.896	1.0392	14.9352
รวม	60.216	20.74	81

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แผนรังสีวิทยา

ลักษณะทั่วไป

เป็นแผนกที่ให้บริการ ในการฉายรังสีให้กับผู้ป่วย เพื่อนำแผ่นฟิล์มมาใช้ในการวินิจฉัยทางการแพทย์

บทวิเคราะห์พื้นที่

ที่ตั้ง ชั้นที่ 1

เวลาทำการ 08.00-16.00 น.

ผู้ใช้พื้นที่ 1. ผู้ให้บริการ

- นักรังสีการแพทย์

- เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์

2. ผู้ใช้บริการ

- ผู้ป่วย

-ญาติผู้ป่วย

พฤติกรรมของผู้ใช้พื้นที่

ผู้ป่วยนำบัตรประจำตัวผู้ป่วย และใบอนุญาตให้ฉายรังสีจากแพทย์มายื่นที่สวณโต๊ะพยาบาล และรอรับการฉายรังสี เมื่อเข้าห้องฉายรังสีแล้ว ผู้ป่วยต้องเปลี่ยนเสื้อผ้าและถอดเครื่องประดับทุกชนิดก่อนการฉายรังสี และเมื่อเรียบร้อยแล้วจึงนำแผ่นฟิล์มมายื่นให้กับแพทย์เพื่อใช้วินิจฉัยโรคต่อไป

ส่วนโรงพักคอยรังสิตวิทยา

ตารางที่ 4.59 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนโรงพักคอยรังสิตวิทยา

องค์ประกอบ	รหัส	จำนวน	พื้นที่หน่วย/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1.เคาน์เตอร์พยาบาล	A-1	1	3.84	3.84
2.พื้นที่พักคอย	A-2	6	0.54	3.24
รวม				7.08
พื้นที่ทางสัญจร 50%				3.54
พื้นที่ที่ต้องการ				10.62

สรุป พื้นที่จริงเพียงพอต่อความต้องการ

พื้นที่จริง 32.4 ตารางเมตร

พื้นที่ใช้สอย 10.62 ตารางเมตร

พื้นที่คงเหลือ $32.4 - 10.62 = 21.78$ ตารางเมตร

ตารางที่ 4.60 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนโรงพักคอย,รังสิตวิทยา

องค์ประกอบ	พื้นที่ต้องการ/ ตารางเมตร	พื้นที่เพิ่มเติม/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1.เคาน์เตอร์พยาบาล	3.84	10.89	14.73
2.พื้นที่พักคอย	3.84	8.712	11.952
4.ทางสัญจร 50%	3.54	2.178	5.718
รวม	10.62	21.78	32.4

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ส่วนห้องเอ็กเรย์

ตารางที่ 4.61 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องเอ็กเรย์

องค์ประกอบ	รหัส	จำนวน	พื้นที่หน่วย/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1.เครื่องเอ็กเรย์	A-30	1	6.40	6.40
2.ห้องควบคุม	A-31	1	4.18	4.18
รวม				10.58
พื้นที่ทางสัญจร 30%				3.174
พื้นที่ที่ต้องการ				13.754

สรุป พื้นที่จริงเพียงพอต่อความต้องการ

พื้นที่จริง 36 ตารางเมตร

พื้นที่ใช้สอย 13.754 ตารางเมตร

พื้นที่คงเหลือ $36 - 13.754 = 22.246$ ตารางเมตร

ตารางที่ 4.62 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องเอ็กเรย์

องค์ประกอบ	พื้นที่ต้องการ/ ตารางเมตร	พื้นที่เพิ่มเติม/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1.เครื่องเอ็กเรย์	6.40	11.123	17.523
2.ห้องควบคุม	4.18	8.8984	13.0754
3.ทางสัญจร 30%	3.174	2.2246	5.3986
รวม	13.754	22.246	36.00

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ส่วนห้องล้างฟิล์ม

ตารางที่ 4.63 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องล้างฟิล์ม

องค์ประกอบ	รหัส	จำนวน	พื้นที่หน่วย/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1.อ่างล้างฟิล์ม	A-32	1	1.60	1.60
2.เครื่องล้างฟิล์ม	A-33	1	0.90	0.90
รวม				2.5
พื้นที่ทางสัญจร 30%				0.75
พื้นที่ที่ต้องการ				3.25

สรุป พื้นที่จริงเพียงพอต่อความต้องการ

พื้นที่จริง 6.6 ตารางเมตร
 พื้นที่ใช้สอย 3.25 ตารางเมตร
 พื้นที่คงเหลือ $6.6 - 3.25 = 3.35$ ตารางเมตร

ตารางที่ 4.64 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องล้างฟิล์ม

องค์ประกอบ	พื้นที่ต้องการ/ ตารางเมตร	พื้นที่เพิ่มเติม/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1.อ่างล้างฟิล์ม	1.60	1.675	3.275
2.เครื่องล้างฟิล์ม	0.90	1.34	2.24
3.ทางสัญจร 30%	0.75	0.335	1.085
รวม	3.25	3.35	6.6

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
 ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ส่วนห้องเก็บฟิล์ม

ตารางที่ 4.65 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องเก็บฟิล์ม

องค์ประกอบ	รหัส	จำนวน	พื้นที่หน่วย/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1.ตู้เก็บฟิล์ม	A-2	1	1.8	1.8
รวม				1.8
พื้นที่ทางสัญจร 30%				0.54
พื้นที่ที่ต้องการ				2.34

สรุป พื้นที่จริงเพียงพอต่อความต้องการ

พื้นที่จริง 4.4 ตารางเมตร

พื้นที่ใช้สอย 2.34 ตารางเมตร

พื้นที่คงเหลือ $4.4 - 2.34 = 2.06$ ตารางเมตร

ตารางที่ 4.66 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องเก็บฟิล์ม

องค์ประกอบ	พื้นที่ต้องการ/ ตารางเมตร	พื้นที่เพิ่มเติม/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1.ตู้เก็บฟิล์ม	1.8	1.442	3.242
2.ทางสัญจร 30%	0.54	0.618	1.158
รวม	2.34	2.06	4.4

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ห้องอ่านฟิล์ม

ตารางที่ 4.67 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องอ่านฟิล์ม

องค์ประกอบ	รหัส	จำนวน	พื้นที่หน่วย/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1.โต๊ะอ่านฟิล์ม	A-34	2	1.65	3.
รวม				3.3
พื้นที่ทางสัญจร 30%				0.99
พื้นที่ที่ต้องการ				4.29

สรุป พื้นที่จริงเพียงพอต่อความต้องการ

พื้นที่จริง 6.6 ตารางเมตร

พื้นที่ใช้สอย 4.29 ตารางเมตร

พื้นที่คงเหลือ $6.6 - 4.29 = 2.31$ ตารางเมตร

ตารางที่ 4.68 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องอ่านฟิล์ม

องค์ประกอบ	พื้นที่ต้องการ/ ตารางเมตร	พื้นที่เพิ่มเติม/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1.โต๊ะอ่านฟิล์ม	3.3	1.386	4.686
4.ทางสัญจร 30%	0.99	0.924	1.914
รวม	4.29	2.31	6.6

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ส่วนห้องอัลตราชาวด์

ตารางที่ 4.69 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องอัลตราชาวด์

องค์ประกอบ	รหัส	จำนวน	พื้นที่หน่วย/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1. ส่วนเตียงตรวจ	A-51	1	4.68	4.68
2. ส่วนเครื่องอัลตราชาวด์	A-52	1	1.76	1.76
3. ตู้เก็บอุปกรณ์/อ่างล้าง	A-53	1	1.92	1.92
รวม				8.36
พื้นที่ทางสัญจร 30%				2.508
พื้นที่ที่ต้องการ				10.868

สรุป พื้นที่จริงเพียงพอต่อความต้องการ

พื้นที่จริง 11.4 ตารางเมตร

พื้นที่ใช้สอย 10.868 ตารางเมตร

พื้นที่คงเหลือ $11.4 - 10.868 = 0.532$ ตารางเมตร

ตารางที่ 4.70 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องอัลตราชาวด์

องค์ประกอบ	พื้นที่ต้องการ/ ตารางเมตร	พื้นที่เพิ่มเติม/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1. ส่วนเตียงตรวจ	4.68	0.2128	4.8928
2. ส่วนเครื่องอัลตราชาวด์	1.76	0.1596	1.9196
3. ตู้เก็บอุปกรณ์/อ่างล้าง	1.92	0.1064	2.0264
4. ทางสัญจร 30%	2.508	0.0532	2.5612
รวม	10.868	0.532	11.4

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

คลินิกสูติกรรม-นรีเวช

ตั้งอยู่ชั้น 2 ของอาคารใกล้กับส่วนของคลินิกกุมารเวชกรรมประกอบด้วยห้องตรวจผู้ป่วยสูติกรรมและตรวจนรีเวช โดยห้องตรวจสูติกรรมจะให้แก่สตรีที่มีครรภ์หรือมีปัญหาเกี่ยวกับการตั้งครรภ์ เป็นการเสริมสร้างสุขภาพหรือให้คำปรึกษาแก่ผู้มีครรภ์มากกว่าการตรวจรักษาในส่วนของตรวจนรีเวชเป็นการตรวจโรคของสตรี เช่น การตรวจภายในห้องตรวจมีการจัดให้ตอถึงกันในกรณีที่แพทย์ไม่เพียงพอ ผู้ป่วยจะได้รับการตรวจเบื้องต้นจากพยาบาลหน้าห้องตรวจเหมือนกับคลินิกอายุรกรรม พยาบาลจะนำข้อมูลส่งให้แพทย์ แพทย์จะสอบถามอาการ ตรวจสอบวินิจฉัย และให้ใบสั่งยาให้แก่ผู้ป่วยและผู้ป่วยจะนำใบสั่งยาแพทย์ไปรับยาและจ่ายยาที่แผนกเภสัชกรรม

บทวิเคราะห์พื้นที่

ที่ตั้ง	ชั้นที่ 2
เวลาทำการ	08.00 – 16.00 น.
ผู้ใช้พื้นที่	1. ผู้ให้บริการ
	- แพทย์
	- ผู้ช่วยเหลือแพทย์
	- พยาบาล
	2. ผู้รับพยาบาล
	- ผู้ป่วย

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

คลินิกกุมารเวช

ญาติผู้ป่วยติดต่อประชาสัมพันธ์ก่อนในกรณีที่มารับการรักษารั้งแรก และติดต่อทำบัตรประจำตัวผู้ป่วยที่แผนกเวชระเบียน และบอกอาการต่าง ๆ นำบัตรไปยังคลินิกตามที่ระบุไว้ในประวัติ ยื่นบัตรประจำตัวผู้ป่วยที่โตะพยาบาลและรอรับการตรวจรักษาบริเวณหน้าห้องตรวจ สำหรับผู้ป่วยที่มีใบนัดจากแพทย์ ต้องนำใบนัดมายื่นบริเวณโตะพยาบาลและรอรับการรักษาบริเวณหน้าห้องตรวจ สำหรับผู้ป่วยที่มีใบนัดจากแพทย์ ต้องนำใบนัดมายื่นบริเวณโตะพยาบาลเพื่อรับการตรวจรักษา เมื่อทำการตรวจรักษาเรียบร้อยแล้วจึงนำในสัญญาแพทย์มายื่นที่เคาน์เตอร์การเงิน เพื่อชำระค่ารักษาพยาบาลและค่ายาก่อนที่จะรับยาในส่วนเคาน์เตอร์จ่ายยา ผู้ป่วยและญาติกลับบ้านได้

	บทวิเคราะห์พื้นที่
ที่ตั้ง	ชั้นที่ 2
เวลาทำการ	08.00-16.00 น.
ผู้ใช้บริการ	1. ผู้ให้บริการ
	- แพทย์
	- พยาบาล
	- เจ้าหน้าที่
	2. ผู้ใช้บริการ
	- ผู้ป่วย
	- ญาติ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

โรงพักคอยคลินิกกุมารเวช/สูตินรีเวชกรรม

ตารางที่ 4.71 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนโรงพักคอยคลินิกกุมารเวช/สูตินรีเวชกรรม

องค์ประกอบ	รหัส	จำนวน	พื้นที่หน่วย/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1.เคาน์เตอร์พยาบาล	A-2	4	3.84	15.36
2.ชุดพักคอย	A-3	192	0.54	103.68
3.แท่นวางหนังสือพิมพ์	A-4	2	0.60	1.2
4.ตู้น้ำดื่ม	A-4	4	0.33	1.32
รวม				121.56
พื้นที่ทางสัญจร 50%				60.78
พื้นที่ที่ต้องการ				182.34

สรุป พื้นที่จริงเพียงพอต่อความต้องการ

พื้นที่จริง 348 ตารางเมตร

พื้นที่ใช้สอย 182.34 ตารางเมตร

พื้นที่คงเหลือ $348 - 182.34 = 165.66$ ตารางเมตร

ตารางที่ 4.72 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนคลินิกกุมารเวช/สูตินรีเวชกรรม

องค์ประกอบ	พื้นที่ต้องการ/ ตารางเมตร	พื้นที่เพิ่มเติม/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1.เคาน์เตอร์พยาบาล	15.36	49.698	65.058
2.ชุดพักคอย	103.68	66.264	169.944
3.แท่นวางหนังสือพิมพ์	1.2	24.849	26.049
4.ตู้น้ำดื่ม	1.32	16.566	17.886
5.ทางสัญจร 50%	60.78	8.283	69.063
รวม	182.34	165.66	348

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ห้องสูติ-นรีเวชกรรม

ตารางที่ 4.73 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องสูติ-นรีเวชกรรม

องค์ประกอบ	รหัส	จำนวน	พื้นที่หน่วย/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1. โต๊ะแพทย์	A-20	1	2.82	2.82
2. ส่วนเตียงตรวจ	A-21	1	4.68	4.68
3. ตู้เก็บอุปกรณ์/อ่างล้าง	A-22	1	1.92	1.92
4. ส่วนเตียงตรวจภายใน	A-28	1	4.75	4.75
5. รถเข็นอุปกรณ์	A-23	1	0.47	0.47
รวม				14.64
พื้นที่ทางสัญจร 30%				4.392
พื้นที่ที่ต้องการ				19.032

สรุป พื้นที่จริงเพียงพอต่อความต้องการ

พื้นที่จริง 26.88 ตารางเมตร

พื้นที่ใช้สอย 19.032 ตารางเมตร

พื้นที่คงเหลือ $26.88 - 19.032 = 7.848$ ตารางเมตร

ตารางที่ 4.74 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องสูติ-นรีเวชกรรม

องค์ประกอบ	พื้นที่ต้องการ/ ตารางเมตร	พื้นที่เพิ่มเติม/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1. โต๊ะแพทย์	2.82	1.5692	4.3896
2. ส่วนเตียงตรวจ	4.68	1.962	6.642
3. ตู้เก็บอุปกรณ์/อ่างล้าง	1.92	1.1772	3.0972
4. ส่วนเตียงตรวจภายใน	4.75	1.5696	6.3196
5. รถเข็นอุปกรณ์	0.47	1.1772	1.6472
6. ทางสัญจร 30%	4.392	0.3924	4.7844
รวม	19.032	7.848	26.88

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

คลินิกกุมารเวช

ตารางที่ 4.75 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนคลินิกกุมารเวช

องค์ประกอบ	รหัส	จำนวน	พื้นที่หน่วย/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1. ส่วนเตียงตรวจ	A-46	2	5.00	10.00
2. ตู้เก็บอุปกรณ์/อ่างล้าง	A-22	1	1.92	1.92
3. รถเข็นอุปกรณ์	A-23	2	0.47	0.94
4. รถเข็นอุปกรณ์ ฉีดยา, ทำ แผล	A-24	2	0.47	0.94
รวม				13.8
พื้นที่ทางสัญจร 30%				4.14
พื้นที่ที่ต้องการ				17.94

สรุป พื้นที่จริงเพียงพอต่อความต้องการ

พื้นที่จริง 24.64 ตารางเมตร

พื้นที่ใช้สอย 17.94 ตารางเมตร

พื้นที่คงเหลือ $24.64 - 17.94 = 6.7$ ตารางเมตร

ตารางที่ 4.76 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนคลินิกกุมารเวช

องค์ประกอบ	พื้นที่ต้องการ/ ตารางเมตร	พื้นที่เพิ่มเติม/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1. ส่วนเตียงตรวจ	10.00	2.01	12.01
2. ตู้เก็บอุปกรณ์/อ่างล้าง	1.92	2.01	3.93
3. รถเข็นอุปกรณ์	0.94	1.34	2.28
4. รถเข็นอุปกรณ์ ฉีดยา, ทำ แผล	0.94	1.005	1.945
5. ทางสัญจร 30%	4.14	0.335	4.475
รวม	17.94	6.7	24.64

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ส่วนโรงพักคอย ศัลยกรรม

ตารางที่ 4.77 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนโรงพักคอย ศัลยกรรม

องค์ประกอบ	รหัส	จำนวน	พื้นที่หน่วย/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1.เคาน์เตอร์พยาบาล	A-1	2	3.84	7.68
1.ชุดพักคอย	A-2	100	0.54	54.00
2.แท่นวางหนังสือพิมพ์	A-3	2	0.60	1.20
3.ตู้น้ำดื่ม	A-4	2	0.33	0.66
รวม				63.54
พื้นที่ทางสัญจร 50%				31.77
พื้นที่ที่ต้องการ				95.31

สรุป พื้นที่จริงเพียงพอต่อความต้องการ

พื้นที่จริง 180 ตารางเมตร
 พื้นที่ใช้สอย 95.31 ตารางเมตร
 พื้นที่คงเหลือ $180 - 95.31 = 84.69$ ตารางเมตร

ตารางที่ 4.78 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนโรงพักคอยศัลยกรรม

องค์ประกอบ	พื้นที่ต้องการ/ ตารางเมตร	พื้นที่เพิ่มเติม/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1.เคาน์เตอร์พยาบาล	7.68	25.407	33.087
1.ชุดพักคอย	54.00	33.876	87.876
2.แท่นวางหนังสือพิมพ์	1.20	12.7035	13.9035
3.ตู้น้ำดื่ม	0.66	8.469	9.129
4.ทางสัญจร 50%	31.77	4.2345	36.0045
รวม	95.31	84.69	180

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
 ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ห้องทำแผลจิตยา

ตารางที่ 4.79 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องทำแผลจิตยา

องค์ประกอบ	รหัส	จำนวน	พื้นที่หน่วย/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1.เตียงตรวจ	A-46	2	5.00	10.00
2.ตู้เก็บอุปกรณ์/อ่างล้าง	A-22	2	1.92	3.4
3.รถเข็นอุปกรณ์	A-23	2	0.47	0.94
4.รถเข็นอุปกรณ์ทำแผลจิต ยา	A-24	2	0.47	0.94
รวม				15.72
พื้นที่ทางสัญจร 30%				4.716
พื้นที่ที่ต้องการ				20.436

สรุป พื้นที่จริงเพียงพอต่อความต้องการ

พื้นที่จริง 37.2 ตารางเมตร

พื้นที่ใช้สอย 20.436 ตารางเมตร

พื้นที่คงเหลือ $37.2 - 20.436 = 16.764$ ตารางเมตร

ตารางที่ 4.80 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องทำแผลจิตยา

องค์ประกอบ	พื้นที่ต้องการ/ ตารางเมตร	พื้นที่เพิ่มเติม/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1.เตียงตรวจ	10.00	5.0292	15.0292
2.ตู้เก็บอุปกรณ์/อ่างล้าง	3.4	3.3528	7.1928
3.รถเข็นอุปกรณ์	0.94	3.3528	4.2928
4.รถเข็นอุปกรณ์ทำแผลจิตยา	0.94	4.191	5.131
4.ทางสัญจร 30%	4.716	0.8382	5.5542
รวม	20.436	16.764	37.2

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

คลินิกตา(จักษุ)

เป็นส่วนตรวจรักษาเกี่ยวกับโรคตา อยู่ชั้น 3 ของโรงพยาบาลติดกับคลินิก หู คอ จมูก และคลินิกอายุรกรรมโดยเฉพาะ โดยที่ผู้ป่วยจะติดต่อประชาสัมพันธ์ก่อนในกรณีที่มารับการรักษาเป็นครั้งแรก จากนั้นไปติดต่อทำบัตรที่เวชระเบียน ไปที่คลินิกตามที่ระบุอาการไว้ในประวัติ ยื่นบัตรที่โต๊ะพยาบาลนั้นจึงนั่งรอเรียกเข้าห้องตรวจจากพยาบาลเพื่อตรวจวัดสายตา และพบแพทย์ในห้องตรวจ เมื่อตรวจเสร็จจึงรับใบสั่งยาและจ่ายเงิน กลับ

ภายในส่วนคลินิกตาประกอบด้วย

1. ส่วนพักคอย
2. เคาน์เตอร์พยาบาล
3. ห้องตรวจสายตา
4. ห้องวัดสายตา

บทวิเคราะห์พื้นที่

ที่ตั้ง	ชั้นที่ 3
เวลาทำการ	08.00-16.00 น.
ผู้ใช้สอยพื้นที่	1. ผู้ให้บริการ - จักษุแพทย์ - พยาบาล - ผู้ช่วยเหลือแพทย์
	2. ผู้รับบริการ - ผู้ป่วย

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

คลินิก หู คอ จมูก

เป็นส่วนตรวจรักษา หู คอ จมูก ลักษณะของห้องตรวจจะต้องปรับเป็นห้องมืดได้ เพื่อแพทย์จะใช้แสงในเฉพาะจุดที่ต้องการให้เห็นโดยเฉพาะมีการบริการตรวจรักษาทั่วไป ได้แก่ โรค หู คอ จมูก ทั่วไป และการบริการตรวจพิเศษ ได้แก่ การทดสอบการได้ยิน

ผู้ป่วยจะติดต่อประชาสัมพันธ์ก่อนในกรณีที่มารับการรักษาเป็นครั้งแรก บอกถึงอาการนั้นก็ไปติดตั้งทำบัตรผู้ป่วยที่เวชระเบียนและไปที่คลินิกตามที่ระบุอาการไว้ในใบประวัติ นั่งรอเรียกจากพยาบาลเพื่อตรวจเบื้องต้นหาสาเหตุแลพบแพทย์ในห้องตรวจ รับประทานยา จ่ายเงินที่ห้องเภสัชกรรมจึงกลับ

คลินิก หู คอ จมูกประกอบด้วย

1. ส่วนพักคอย
2. เคาน์เตอร์พยาบาล
3. ห้องตรวจหู คอ จมูก
4. ห้องทดสอบการได้ยิน

บทวิเคราะห์พื้นที่

ที่ตั้ง

ชั้น 3

เวลาทำการ 08.00-16.00น.

ผู้ให้สอยพื้นที่

1. ผู้ให้บริการ
- แพทย์ E.N.T.
- พยาบาล
- ผู้ช่วยเหลือแพทย์

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

โรงพักคอย จักขุ ไลต ศอ นาสิก

ตารางที่ 4.81 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนโรงพักคอย จักขุ ไลต ศอ นาสิก

องค์ประกอบ	รหัส	จำนวน	พื้นที่หน่วย/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1.เคาน์เตอร์พยาบาล	A-1	6	3.84	23.04
2.ชุดพักคอย	A-2	160	0.54	86.4
3.แท่นวางหนังสือพิมพ์	A-3	2	0.60	1.2
4.ตู้น้ำดื่ม	A-4	2	0.33	0.66
รวม				111.3
พื้นที่ทางสัญจร 50%				55.65
พื้นที่ที่ต้องการ				166.95

สรุป พื้นที่จริงเพียงพอต่อความต้องการ

พื้นที่จริง 300 ตารางเมตร
 พื้นที่ใช้สอย 166.95 ตารางเมตร
 พื้นที่คงเหลือ $300 - 166.95 = 133.05$ ตารางเมตร

ตารางที่ 4.82 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนโรงพักคอย จักขุ ไลต ศอ นาสิก

องค์ประกอบ	พื้นที่ต้องการ/ ตารางเมตร	พื้นที่เพิ่มเติม/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1.เคาน์เตอร์พยาบาล	23.04	39.915	62.955
2.ชุดพักคอย	86.4	53.22	139.62
3.แท่นวางหนังสือพิมพ์	1.2	19.9575	21.1575
4.ตู้น้ำดื่ม	0.66	13.305	13.965
4.ทางสัญจร 50%	55.65	6.6525	62.3025
รวม	166.95	133.05	300

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
 ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ห้องตรวจจักษุ

ตารางที่ 4.83 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องตรวจจักษุ

องค์ประกอบ	รหัส	จำนวน	พื้นที่หน่วย/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1. ส่วนโต๊ะแพทย์	A-20	1	2.82	2.82
2. ส่วนเตียงตรวจ	A-21	1	4.68	4.68
3. ตู้เก็บอุปกรณ์/อ่างล้าง	A-22	1	1.92	1.92
4. รถเข็นอุปกรณ์	A-23	1	0.47	0.47
รวม				9.87
พื้นที่ทางสัญจร 50%				2.967
พื้นที่ที่ต้องการ				12.857

สรุป พื้นที่จริงเพียงพอต่อความต้องการ

พื้นที่จริง 18.26 ตารางเมตร

พื้นที่ใช้สอย 12.857 ตารางเมตร

พื้นที่คงเหลือ $18.26 - 12.857 = 5.403$ ตารางเมตร

ตารางที่ 4.84 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนโถงพักคอย จักษุ โสต ศอ นาสสิก

องค์ประกอบ	พื้นที่ต้องการ/ ตารางเมตร	พื้นที่เพิ่มเติม/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1. ส่วนโต๊ะแพทย์	2.82	1.0806	3.9006
2. ส่วนเตียงตรวจ	4.68	1.6209	6.309
3. ตู้เก็บอุปกรณ์/อ่างล้าง	1.92	1.0806	3.0006
4. รถเข็นอุปกรณ์	0.47	1.35075	1.81075
4. ทางสัญจร 50%	2.967	0.27015	3.23715
รวม	12.857	5.403	18.26

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ห้องวัดสายนตา

ตารางที่ 4.85 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องวัดสายนตา

องค์ประกอบ	รหัส	จำนวน	พื้นที่หน่วย/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1. ส่วนโต๊ะแพทย์	A-20	1	2.82	2.82
2. ส่วนเตียงตรวจ	A-21	1	4.68	4.68
3. ตู้เก็บอุปกรณ์/อ่างล้าง	A-22	1	1.92	1.92
4. ส่วนตรวจวัดสายนตา	A-38	1	9.00	9.00
รวม				18.42
พื้นที่ทางสัญจร 30%				5.526
พื้นที่ที่ต้องการ				23.946

สรุป พื้นที่จริงเพียงพอต่อความต้องการ

พื้นที่จริง 24 ตารางเมตร

พื้นที่ใช้สอย 23.946 ตารางเมตร

พื้นที่คงเหลือ $24 - 23.946 = 0.054$ ตารางเมตร

ตารางที่ 4.86 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องวัดสายนตา

องค์ประกอบ	พื้นที่ต้องการ/ ตารางเมตร	พื้นที่เพิ่มเติม/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1. ส่วนโต๊ะแพทย์	2.82	0.0108	2.8308
2. ส่วนเตียงตรวจ	4.68	0.0162	4.6962
3. ตู้เก็บอุปกรณ์/อ่างล้าง	1.92	0.0135	1.9335
4. ส่วนตรวจวัดสายนตา	9.00	0.0108	9.0108
5. ทางสัญจร 30%	5.526	0.0027	5.5287
รวม	23.946	0.054	24

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ห้องLASER

ตารางที่ 4.87 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องLASER

องค์ประกอบ	รหัส	จำนวน	พื้นที่หน่วย/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1.พื้นที่วางเครื่อง LASER	A-38	1	4.25	4.25
รวม				4.25
พื้นที่ทางสัญจร 50%				1.275
พื้นที่ที่ต้องการ				5.525

สรุป พื้นที่จริงเพียงพอต่อความต้องการ

พื้นที่จริง 12.32 ตารางเมตร

พื้นที่ใช้สอย 5.525 ตารางเมตร

พื้นที่คงเหลือ $12.32 - 5.525 = 6.795$ ตารางเมตร

ตารางที่ 4.88 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องLASER

องค์ประกอบ	พื้นที่ต้องการ/ ตารางเมตร	พื้นที่เพิ่มเติม/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1.พื้นที่วางเครื่อง LASER	4.25	4.7565	9.0065
2.ทางสัญจร 30%	1.275	2.0385	3.3135
รวม	5.525	6.795	12.32

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ห้องตรวจ หู คอ จมูก

ตารางที่ 4.89 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องตรวจ หู คอ จมูก

องค์ประกอบ	รหัส	จำนวน	พื้นที่หน่วย/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1. ส่วนโต๊ะแพทย์	A-20	1	2.82	2.82
2. ส่วนเตียงตรวจ	A-21	1	4.68	4.68
3. ส่วนเก้าอี้ตรวจอาการ	A-39	1	4.40	4.40
4. ตู้เก็บอุปกรณ์ E.N.T.	A-40	1	1.68	1.68
5. ตู้เก็บอุปกรณ์อ่างล้าง	A-22	1	1.92	1.92
รวม				15.5
พื้นที่ทางสัญจร 30%				4.65
พื้นที่ที่ต้องการ				20.15

สรุป พื้นที่จริงเพียงพอต่อความต้องการ

พื้นที่จริง 20.24 ตารางเมตร

พื้นที่ใช้สอย 20.15 ตารางเมตร

พื้นที่คงเหลือ $20.24 - 20.15 = 0.09$ ตารางเมตร

ตารางที่ 4.90 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องตรวจ หู คอ จมูก

องค์ประกอบ	พื้นที่ต้องการ/ ตารางเมตร	พื้นที่เพิ่มเติม/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1. ส่วนโต๊ะแพทย์	2.82	0.018	2.838
2. ส่วนเตียงตรวจ	4.68	0.018	4.698
3. ส่วนเก้าอี้ตรวจอาการ	4.40	0.018	4.418
4. ตู้เก็บอุปกรณ์ E.N.T.	1.68	0.0225	1.7025
5. ตู้เก็บอุปกรณ์อ่างล้าง	1.92	0.009	1.929
6. ทางสัญจร 30%	4.65	0.0045	4.6545
รวม	20.15	0.09	20.24

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ห้องตรวจการไต่สวน

ตารางที่ 4.91 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องตรวจการไต่สวน

องค์ประกอบ	รหัส	จำนวน	พื้นที่หน่วย/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1.ห้องทดสอบการไต่สวน	A-41	1	4.00	4.00
2.ห้องควบคุม	A-31	1	4.18	4.18
รวม				8.18
พื้นที่ทางสัญจร 30%				2.454
พื้นที่ที่ต้องการ				10.634

สรุป พื้นที่จริงเพียงพอต่อความต้องการ

พื้นที่จริง 14.08 ตารางเมตร
 พื้นที่ใช้สอย 10.634 ตารางเมตร
 พื้นที่คงเหลือ $14.08 - 10.634 = 3.446$ ตารางเมตร

ตารางที่ 4.92 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องตรวจการไต่สวน

องค์ประกอบ	พื้นที่ต้องการ/ ตารางเมตร	พื้นที่เพิ่มเติม/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1.ห้องทดสอบการไต่สวน	4.00	1.723	5.723
2.ห้องควบคุม	4.18	1.3784	5.5584
3.ทางสัญจร 30%	2.454	0.3446	2.7986
รวม	10.634	3.446	14.08

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
 ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

คลินิกทันตกรรม

เป็นส่วนตรวจบำบัดรักษาผู้ป่วยที่มีอาการโรคในช่องปากอยู่ที่ชั้น 3 ของโรงพยาบาล เช่น ฟัน เหงือกและโรคในช่องปากต่าง ๆ แก่ผู้ป่วย โดยเมื่อผู้ป่วยเข้ามาใช้บริการจะสอบถาม ประชาสัมพันธ์ต่อจากนั้นเข้ารับรักษาที่คลินิกทันตกรรมโดยติดต่อที่เคาน์เตอร์ พยาบาลเพื่อยืนยันบัตร ในกรณีที่เป็นผู้ป่วยเก่าและขอรับทำบัตรใหม่สำหรับผู้ป่วยใหม่ บอกถึงอาการสาเหตุของอาการ นั้ง รอ เรียกเพื่อเป็นการรับการรักษากลับงานทันตกรรมประกอบด้วยงานทันตกรรมวินิจฉัยคือการ รักษาฟันโดยการถอนฟัน รักษาฟัน ผู้ป่วยจะนั่งรอ เมื่อผู้ป่วยได้รับการรักษาเสร็จจะนำไปส่งยา และจ่ายเงินและกลับบ้าน

บทวิเคราะห์พื้นที่

ที่ตั้ง	ชั้นที่ 3
เวลา	08.00-16.00 น.
ผู้ใช้สอยพื้นที่	1.ผู้ให้บริการ -แพทย์ -ผู้ช่วยเหลือแพทย์ -พยาบาล
	2.ผู้รับพยาบาล -ผู้ป่วย

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

คลินิกทันตกรรม

ตารางที่ 4.93 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนโรงพักคอยทันตกรรม

องค์ประกอบ	รหัส	จำนวน	พื้นที่หน่วย/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1.เคาน์เตอร์เวชระเบียนทัน ตกรรม	A-5	1	3.12	3.12
2.ส่วนเก็บเวชระเบียนย่อย	A-9	2	0.81	1.62
3.ตู้น้ำดื่ม	A-4	1	0.33	0.33
4.แท่นวางหนังสือพิมพ์	A-3	1	0.60	0.60
5.ส่วนพักคอย	A-2	28	0.54	15.12
รวม				20.79
พื้นที่ทางสัญจร 50%				10.395
พื้นที่ที่ต้องการ				31.185

สรุป พื้นที่จริงเพียงพอต่อความต้องการ

พื้นที่จริง 109.8 ตารางเมตร

พื้นที่ใช้สอย 31.185 ตารางเมตร

พื้นที่คงเหลือ $109.8 - 31.185 = 78.615$ ตารางเมตร

ตารางที่ 4.94 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนโรงพักคอยทันตกรรม

องค์ประกอบ	พื้นที่ต้องการ/ ตารางเมตร	พื้นที่เพิ่มเติม/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1.เคาน์เตอร์เวชระเบียนทันต กรรม	3.12	15.723	18.843
2.ส่วนเก็บเวชระเบียนย่อย	1.62	15.723	17.343
3.ตู้น้ำดื่ม	0.33	15.723	16.053
4.แท่นวางหนังสือพิมพ์	0.60	15.723	16.323
5.ส่วนพักคอย	15.12	7.8615	22.9815
6.ทางสัญจร 50%	10.395	7.8615	18.2565
รวม	31.185	78.615	109.8

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ห้องตรวจทันตกรรม

ตารางที่ 4.95 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องตรวจทันตกรรม

องค์ประกอบ	รหัส	จำนวน	พื้นที่หน่วย/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1.เตียงตรวจทันตกรรม	A-42	1	4.98	4.98
2.ตู้เก็บอุปกรณ์อ่างล้าง	A-22	1	1.92	1.92
3.รถเข็นอุปกรณ์	A-23	1	0.47	0.47
รวม				7.37
พื้นที่ทางสัญจร 30%				2.211
พื้นที่ที่ต้องการ				9.581

สรุป พื้นที่จริงเพียงพอต่อความต้องการ

พื้นที่จริง 9.6 ตารางเมตร

พื้นที่ใช้สอย 9.581 ตารางเมตร

พื้นที่คงเหลือ $9.6 - 9.581 = 0.019$ ตารางเมตร

ตารางที่ 4.96 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องตรวจทันตกรรม

องค์ประกอบ	พื้นที่ต้องการ/ ตารางเมตร	พื้นที่เพิ่มเติม/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1.เตียงตรวจทันตกรรม	4.98	0.0076	4.9876
2.ตู้เก็บอุปกรณ์อ่างล้าง	1.92	0.00475	1.92475
3.รถเข็นอุปกรณ์	0.47	0.0057	0.4757
4.ทางสัญจร 30%	2.211	0.00095	2.21195
รวม	9.581	0.019	9.6

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ห้องผ่าตัดทันตกรรม

ตารางที่ 4.97 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องผ่าตัดทันตกรรม

องค์ประกอบ	รหัส	จำนวน	พื้นที่หน่วย/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1. ส่วนเตียงตรวจทันตกรรม	A-42	1	4.98	4.98
2. ตู้เก็บอุปกรณ์/อ่างล้าง	A-22	1	1.92	1.92
3. รถเข็นอุปกรณ์	A-23	1	0.47	0.47
4. ชั้นวางเครื่องมือผ่าตัด	A-24	1	0.47	0.47
รวม				7.84
พื้นที่ทางสัญจร 30%				2.352
พื้นที่ที่ต้องการ				10.192

สรุป พื้นที่จริงเพียงพอต่อความต้องการ

พื้นที่จริง 11.56 ตารางเมตร

พื้นที่ใช้สอย 10.192 ตารางเมตร

พื้นที่คงเหลือ $11.56 - 10.192 = 1.368$ ตารางเมตร

ตารางที่ 4.98 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องผ่าตัดทันตกรรม

องค์ประกอบ	พื้นที่ต้องการ/ ตารางเมตร	พื้นที่เพิ่มเติม/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1. ส่วนเตียงตรวจทันตกรรม	4.98	0.4788	5.4588
2. ตู้เก็บอุปกรณ์/อ่างล้าง	1.92	0.2736	2.1936
3. รถเข็นอุปกรณ์	0.47	0.2736	6.7436
4. ชั้นวางเครื่องมือผ่าตัด	0.47	0.2736	0.7436
5. ทางสัญจร 30%	2.352	0.0684	2.4204
รวม	10.192	1.368	11.56

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ห้องทำงานหัวหน้าทันตกรรม

ตารางที่ 4.99 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องทำงานหัวหน้าทันตกรรม

องค์ประกอบ	รหัส	จำนวน	พื้นที่หน่วย/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1.ส่วนทำงานหัวหน้า ทันตกรรม	A-18	1	4.20	4.20
2.ส่วนพักผ่อน	A-19	1	2.04	2.04
รวม				6.24
พื้นที่ทางสัญจร 30%				1.872
พื้นที่ที่ต้องการ				8.112

สรุป พื้นที่จริงเพียงพอต่อความต้องการ

พื้นที่จริง 9.36 ตารางเมตร

พื้นที่ใช้สอย 8.112 ตารางเมตร

พื้นที่คงเหลือ $9.36 - 8.112 = 1.248$ ตารางเมตร

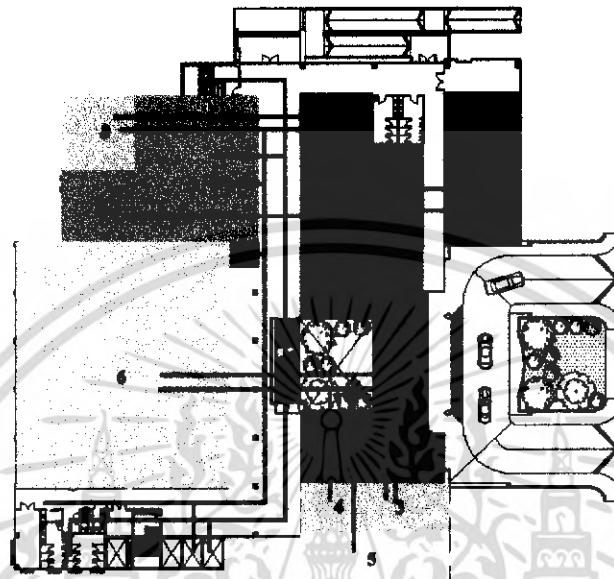
ตารางที่ 4.100 ความต้องการพื้นที่ใช้สอยส่วนห้องทำงานหัวหน้าทันตกรรม

องค์ประกอบ	พื้นที่ต้องการ/ ตารางเมตร	พื้นที่เพิ่มเติม/ ตารางเมตร	พื้นที่รวม/ตาราง เมตร
1.ส่วนทำงานหัวหน้า ทันตกรรม	4.20	0.624	4.824
2.ส่วนพักผ่อน	2.04	0.4992	2.5392
3.ทางสัญจร 30%	1.872	0.1248	1.9968
รวม	8.112	1.248	9.36

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

4.8 การแบ่งขอบเขตของพื้นที่การใช้สอย

การแบ่งขอบเขตของพื้นที่การใช้สอย ชั้นที่ 1



แสดงผู้ให้บริการ (เจ้าหน้าที่แพทย์ พยาบาล)

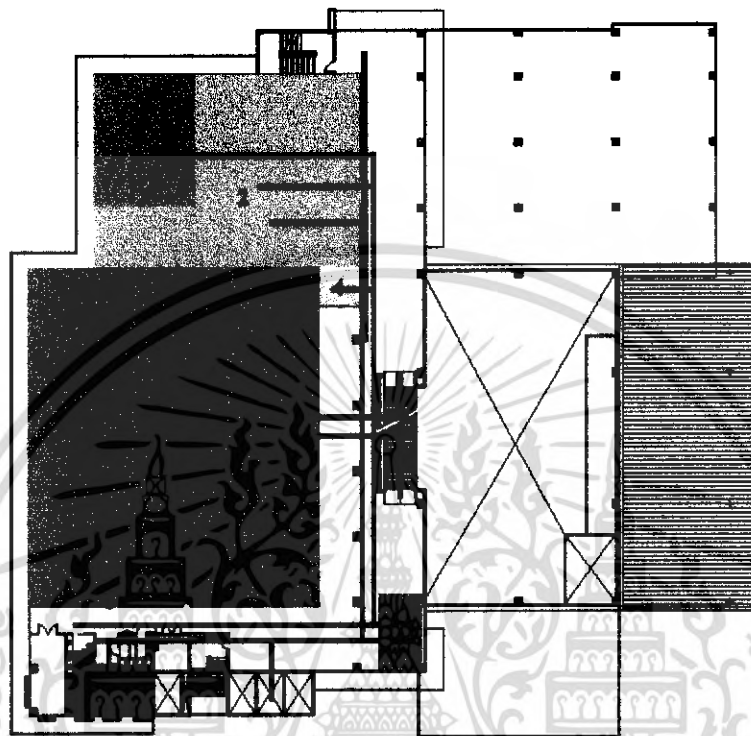
แสดงผู้ใช้บริการ (ผู้ป่วยญาติ)

รายการประกอบการแบ่งพื้นที่

1. ส่วนโถงพักคอย
2. ส่วนเก็บเปล รถเข็น
3. ส่วนทำงาน OPERETER
4. ส่วนทำงานเวชระเบียน
5. ส่วนเก็บเวชระเบียน
6. ส่วนคลินิกอายุรกรรม
7. ส่วนคลินิกศัลยกรรมกระดูกและข้อ
8. ส่วนคลินิกฝังเข็ม
9. ส่วนห้องพักแพทย์
10. ส่วนทำงานการเงิน-จ่ายยา
11. ส่วนปฏิบัติการ LAB
12. ส่วนแผนกรังสีวิทยา
13. ส่วนลิฟต์รับส่งของ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

การแบ่งขอบเขตของพื้นที่การใช้สอย ชั้นที่ 2



แสดงผู้ให้บริการ (เจ้าหน้าที่แพทย์ พยาบาล)

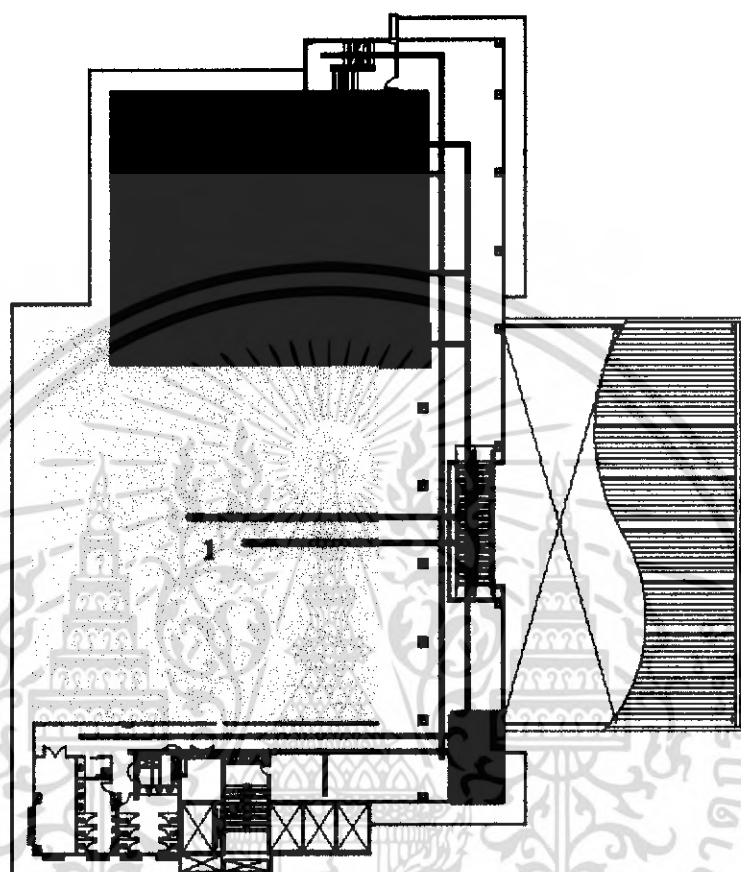
แสดงผู้ใช้บริการ (ผู้ป่วย ญาติ)

รายการประกอบการแบ่งพื้นที่

1. ส่วนคลินิกสูติ-นารีเวชกรรม/คลินิกกุมารเวชกรรม
2. ส่วนคลีนิกศัลยกรรม
3. ส่วนห้องพักเจ้าหน้าที่
4. ส่วนลิฟต์รับ-ส่งของ
5. ส่วนห้องสอนดูศึกษา

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

การแบ่งขอบเขตของพื้นที่การใช้สอย ชั้นที่ 3



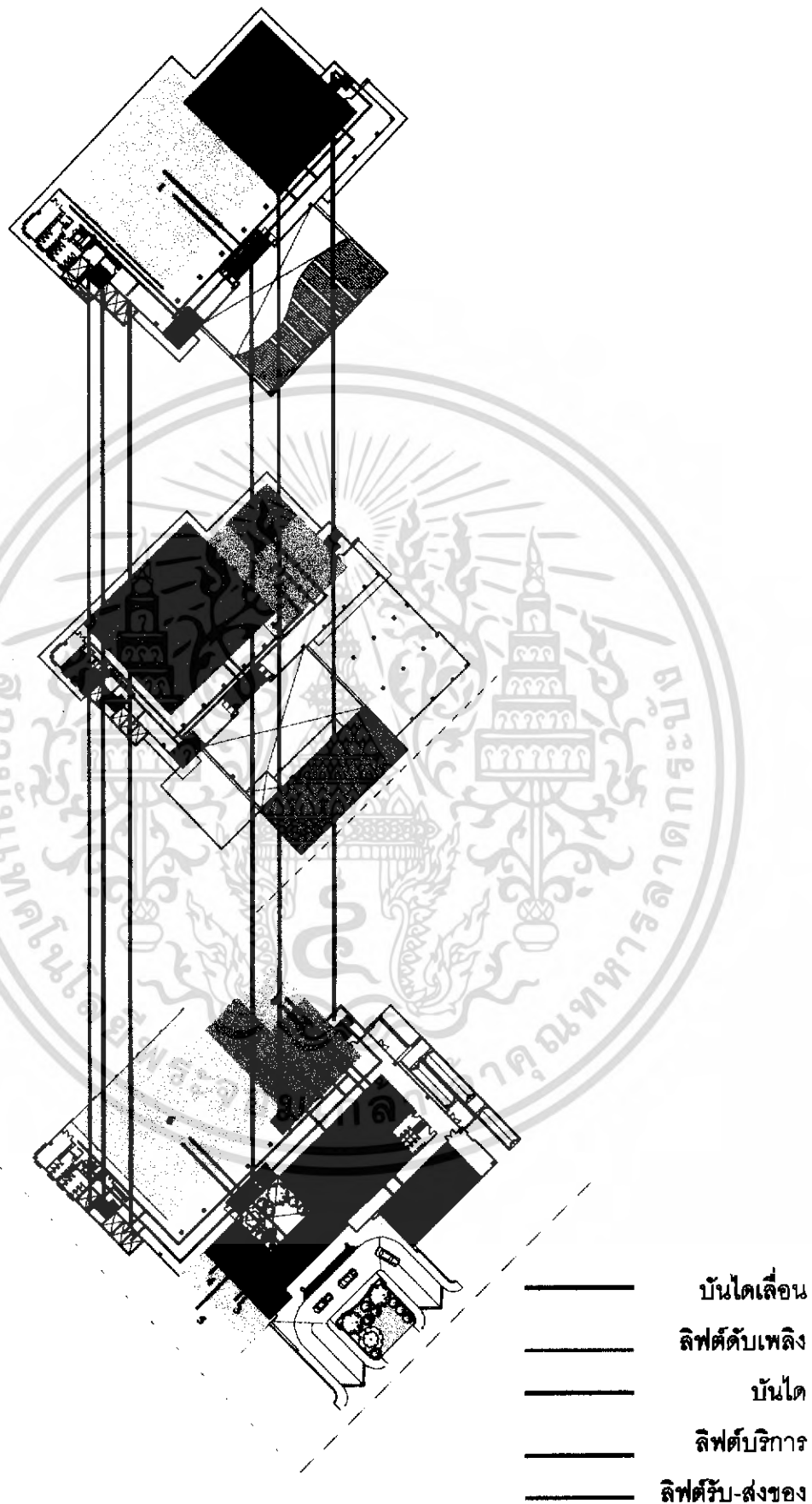
แสดงผู้ให้บริการ (เจ้าหน้าที่แพทย์ พยาบาล)

แสดงผู้ใช้บริการ (ผู้ป่วย ญาติ)

รายการประกอบการแบ่งพื้นที่

1. ส่วนคลินิกจักษุ โสต ศอ นาสิก
2. ส่วนคลินิกทันตกรรม
3. ส่วนทำงานแพทย์
4. ส่วนห้องพักรักษา
5. ส่วนลิฟต์รับ-ส่งของ
6. ส่วนห้องสอนสุขศึกษา

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

บทที่ 5 สรุปแนวความคิดในการออกแบบ

5.1 แนวทางการพิจารณาในการออกแบบ

โครงการออกแบบสถาปัตยกรรมภายในโรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา สร้างขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อตอบสนองของความต้องการของประชาชนที่เพิ่มมากขึ้นในการออกแบบอาคารผู้ป่วยนอกเพื่อรองรับความเจริญก้าวหน้าและรองรับการขยายตัวเพื่อต้องการสร้างมาตรฐานการรักษาพยาบาลและพัฒนาให้บริการ เพื่อให้เกิดความประทับใจแก่ผู้มาใช้บริการ

ดังนั้นการออกแบบสถาปัตยกรรมภายในโรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา ควรคำนึงถึงประโยชน์ใช้สอยที่อำนวยความสะดวกแก่ผู้มาใช้บริการภายในอาคาร เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการให้บริการ จึงได้นำแนวความคิดโดยทำให้เกิดความรู้สึกที่ดีต่อสถานที่บรรยากาศที่ผ่อนคลายและปลอดภัยโดยใช้เรื่องราวเกี่ยวกับธรรมชาติ

มาใช้ให้เชื่อมโยงระหว่างสภาพแวดล้อมทั้งภายในและภายนอกมีการใช้รูปร่างรูปทรงวัสดุตกแต่งธรรมชาติและจิตวิทยาของสี ตลอดจนรูปแบบเฟอร์นิเจอร์ที่ทันสมัยในการถ่ายทอดแนวความคิดในการออกแบบ

5.2 องค์ประกอบในการกำหนด แนวความคิดในการออกแบบประกอบด้วย

5.2.1 วัตถุประสงค์โครงการ

วัตถุประสงค์ของโครงการอาคารผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา และสามารถรองรับ จำนวนผู้ป่วยที่เพิ่มมากขึ้นให้เพียงพอกับจำนวนผู้มารับใช้บริการ

5.2.2 ลักษณะโครงการ

อาคารผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา เป็นโครงการที่ให้บริการการรักษาพยาบาลตรวจรักษาโรคทั่วไปและโรคเฉพาะทาง จากลักษณะการให้บริการแล้วจึงนำเอาหลักการทางจิตวิทยาของสีมาใช้เป็นองค์ประกอบในการออกแบบ ซึ่งก็มีผลต่อจิตใจของผู้ป่วยให้ดีขึ้นได้ การเลือกใช้สีจึงต้องมีความเหมาะสมในการใช้สีเพื่อการสร้างบรรยากาศที่ดีในฝ่ายนั้นๆ ด้วย

5.2.3 ลักษณะที่ตั้งโครงการ

โครงการตั้งอยู่ในอำเภอศรีราชาจังหวัดชลบุรี ซึ่งเป็นจังหวัดที่มีชื่อเสียงในเรื่องแหล่งท่องเที่ยวจึงได้นำแนวความคิดจากสถานที่ทางธรรมชาติต่าง ๆ ภายในจังหวัดมาใช้ เช่น ภูเขา น้ำตก ทะเล สวนดอกไม้ นำมาออกแบบให้เหมาะสมสอดคล้องกับส่วนต่าง ๆ ภายในโครงการ

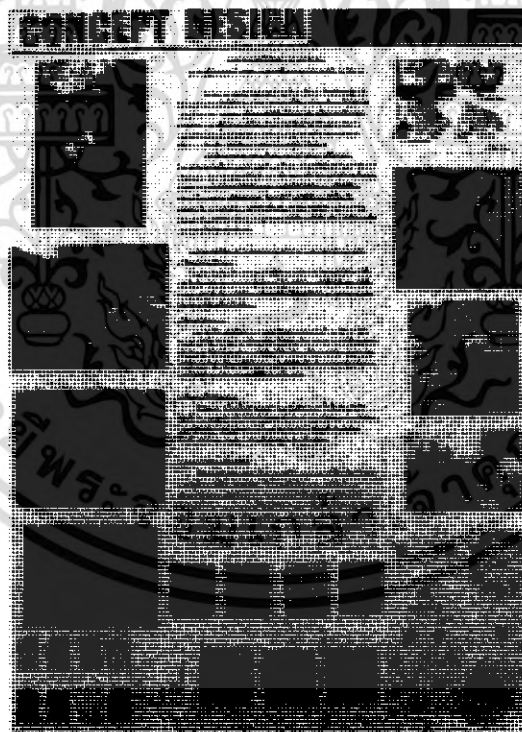
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

5.2.4 รูปแบบอาคาร

ลักษณะรูปแบบอาคารได้มีการออกแบบให้มีรูปแบบที่ทันสมัยและภายในมีความโอโดงปลอดโปร่ง ให้ความรู้สึกผ่อนคลายไม่รู้สึกกดดัน จากรูปแบบของอาคารการออกแบบ ตกแต่งภายในอาคารให้มีลักษณะสอดคล้องกับสถาปัตยกรรมภายนอกที่ทันสมัย ในแนวความคิดที่อาศัยธรรมชาติเป็นตัวสร้างบรรยากาศที่ดี จึงได้แทนค่าโครงการโดยใช้วัสดุที่มีรูปแบบที่ทันสมัย และรูปแบบวัสดุที่เป็นธรรมชาติมาใช้ในการตกแต่งเพื่อการสัมพันธ์กับการต้องการลักษณะของอาคารและสภาพแวดล้อมที่ดี

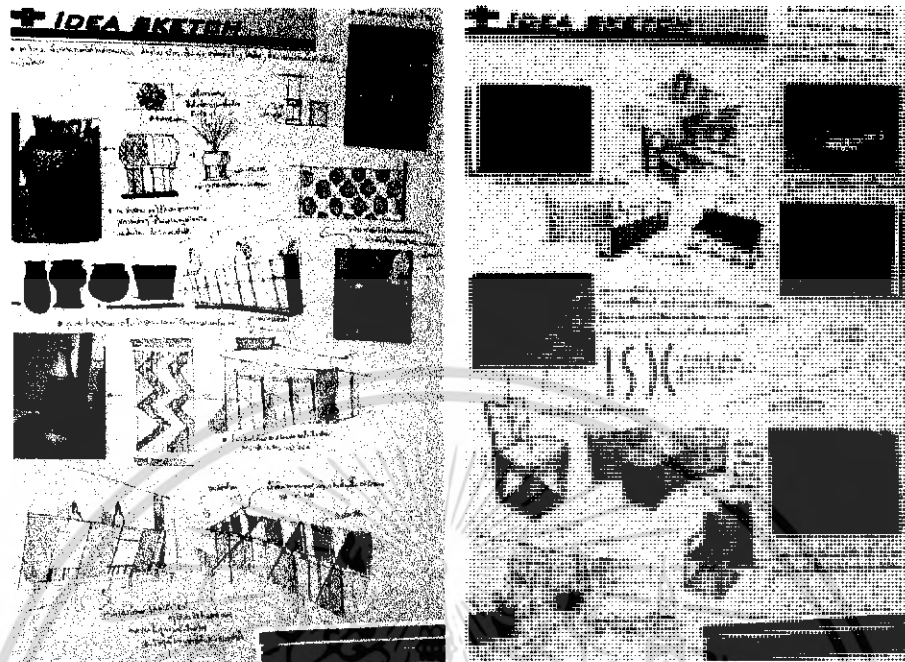
5.3 สรุปแนวคิดในการออกแบบและผลงานตามขอบเขตของปริญญาโท

จากการศึกษาสถาปัตยกรรมและสภาพแวดล้อม ตลอดจนการประโยชน์ใช้สอยของโครงการและความต้องการของผู้ให้บริการและผู้รับบริการ การออกแบบสถาปัตยกรรมภายในที่ดีจึงต้องคำนึงถึงประโยชน์ใช้สอยและความเหมาะสมของแต่ละส่วนดังนี้



ภาพที่ 5.1 แสดงแนวความคิดในการออกแบบสถาปัตยกรรมภายในโรงพยาบาล

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



ภาพที่ 5.2 แสดงการวิเคราะห์การออกแบบส่วนโถงบริการ

5.3.1 ส่วนโถงประชาสัมพันธ์ เวชระเบียนและการเงิน จ่ายยา

ความต้องการในการบริการ

1. เคาน์เตอร์ประชาสัมพันธ์
2. เคาน์เตอร์เวชระเบียน
3. ส่วนกรอกเวชระเบียน
4. พื้นที่นั่งส่วนพักคอยเวชระเบียน
5. เคาน์เตอร์การเงิน จ่ายยา
6. โทรศัพทส์สาธารณะ
7. โถงลิฟต์

แนวความคิดในการออกแบบ

ในส่วนโถงประชาสัมพันธ์และส่วนพักคอยเป็นส่วนที่ผู้มาใช้บริการสัมผัสเป็นส่วนแรก ดังนั้นการออกแบบจึงออกแบบให้บรรยากาศภายในเกิดความประทับใจและเกิดความรู้สึกที่ดี

ในการออกแบบส่วนนี้จะสร้างความรู้สึกโอโถง ด้วยลักษณะของโครงสร้าง และ Space ภายใน ซึ่งเป็นโถงสูงบริเวณทางเข้า การออกแบบต้องการให้เกิดความรู้สึกผ่อนคลายไม่เอกสารถนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

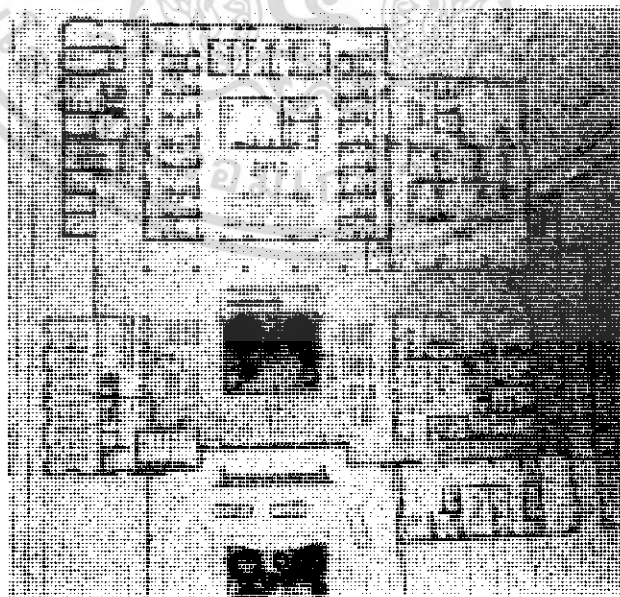
ตั้งเครือข่ายการมารับบริการ โดยการนำเรื่องราวของธรรมชาติของต้นไม้ ดอกไม้ มาใช้ในการออกแบบเพื่อให้เกิดความรู้สึกร่มรื่น ปลอดภัยและเกิดความรู้สึกที่ปลอดภัย ตลอดจนการจัดวางเฟอร์นิเจอร์ให้เกิดความคล่องตัวคำนึงถึงการใช้วัสดุที่มั่นคงแข็งแรง สวยงาม ดูแลรักษาความสะดวกได้ง่าย เป็นตัวช่วยส่งเสริมภาพพจน์ที่ดีแก่โรงพยาบาล

การจัดวางผัง

จะเน้นทางสัญจรความประพฤติเป็นหลัก จากลักษณะตัวโครงการส่วนโถงทางเข้าหลักจะมี Space ที่มีความโอ่โงง และพื้นที่แต่ละแผนกเชื่อมถึงกันและมีบันไดเลื่อนอยู่กึ่งกลางของ PLAN ระหว่างบันไดเลื่อนทางด้านขวาจะเป็นสวนหย่อม การออกแบบจึงต้องคำนึงถึง Space ของอาคารเพื่อให้เกิดรูปแบบที่ทันสมัย สวยงาม

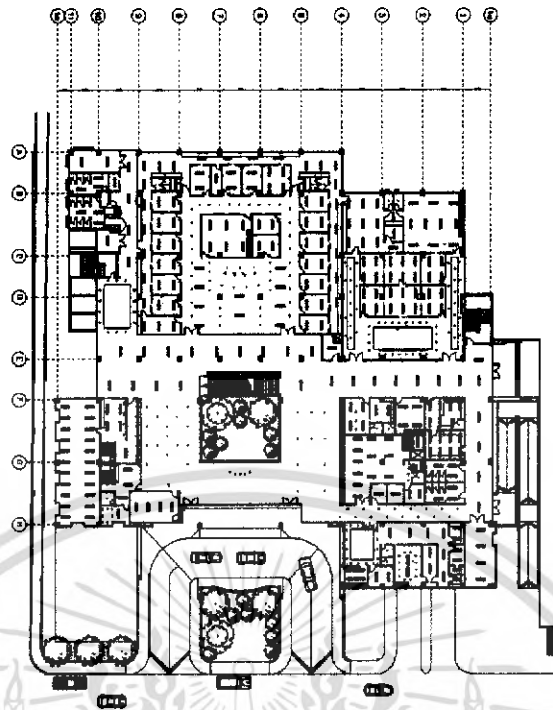
บรรยากาศของส่วนโถงทางเข้าหลักต้องการให้เกิดความโอ่โงง ความภูมิฐาน ประกอบกับความรู้สึกผ่อนคลายที่เกิดจากสวนหย่อมที่จะต้องเลือกใช้ต้นไม้จริงในการจัดสวนในส่วนของต้นไม้จริงจะนำต้นไม้ที่ปลูกได้ในท้องถิ่นและขึ้นชื่อภายในจังหวัดและในส่วนประดับตกแต่งด้วยวัสดุต่าง ๆ ตามเสาหลักและเคอร์เตอร์บริการที่สื่อถึงภาพลักษณ์ที่ทันสมัยและสวยงาม

ส่วนवेशะเบียนจะอยู่ด้านซ้ายของทางเข้าหลัก และส่วนเงิน-จ่ายยาจะอยู่ทางด้านขวา ซึ่งทั้ง 2 ส่วนนี้จะถูกออกแบบของแต่ละส่วนให้สอดคล้องกัน เนื่องจากเป็น Space ที่เชื่อมถึงกัน บรรยากาศภายในต้องการให้เกิดความทันสมัย สะดวกสบายในการสัญจรประกอบกับการเลือกเฟอร์นิเจอร์ที่มีรูปแบบที่ทันสมัยสวยงาม และในแต่ละส่วนถูกกำหนดพื้นที่ด้วยเก้าอี้พักคอยซึ่งพื้นที่ก็ยังเชื่อมถึงกัน

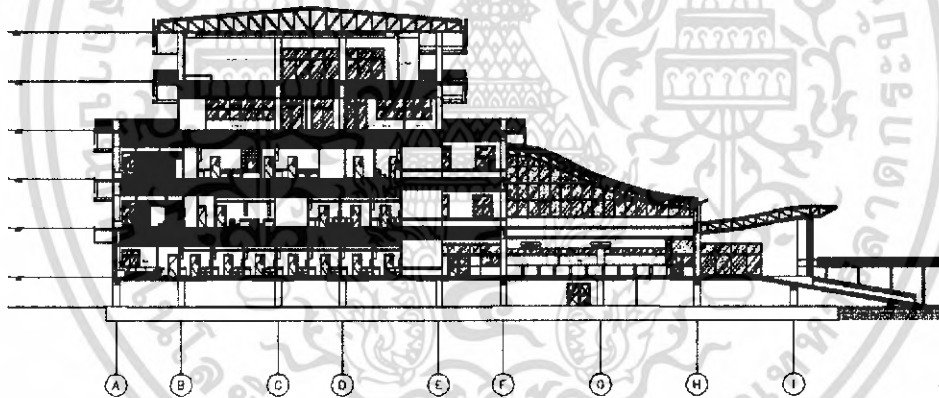


ภาพที่ 5.3 แสดงการจัดวางผังส่วนโถงประชาสัมพันธ์

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนลิขสิทธิ์ไว้เพื่อใช้ในการศึกษาเท่านั้น เมื่อผู้ผู้ใดเห็นไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

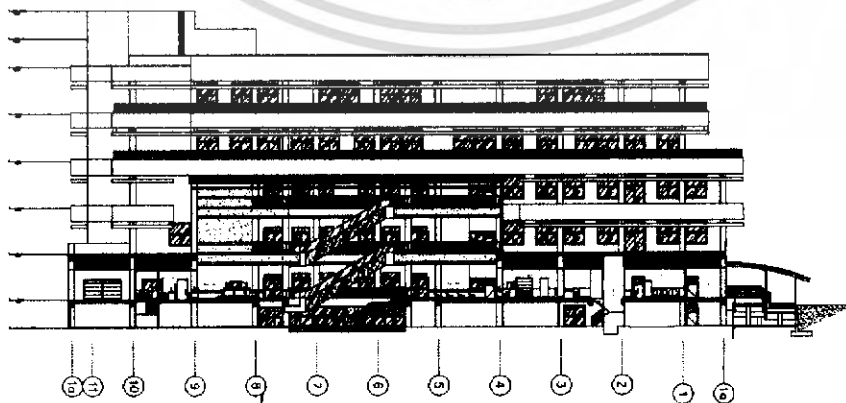


ภาพที่ 5.4 แสดงการจัดวางผังไฟฟ้าชั้นที่ 1



SECTION A
SCALE 1/8

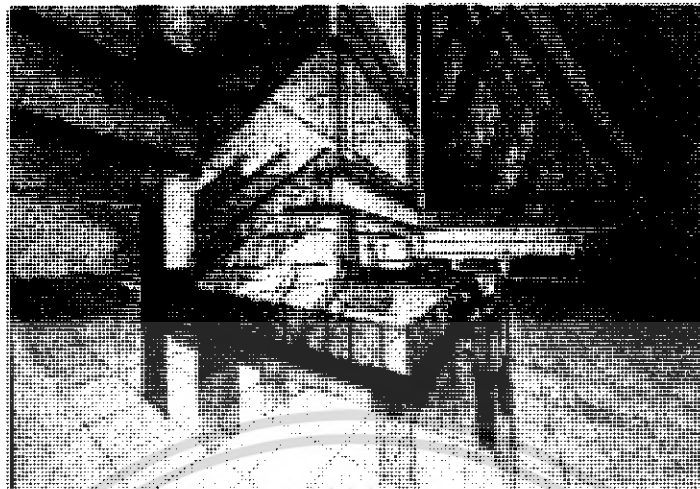
ภาพที่ 5.5 แสดงรูปตัดอาคารด้านข้าง



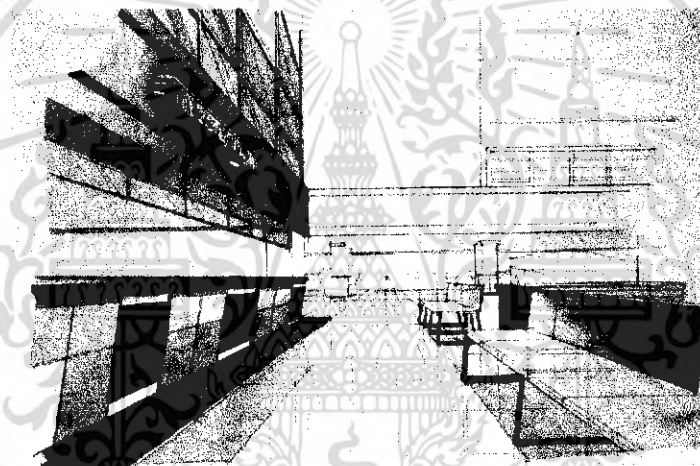
SECTION B
SCALE 1/8

ภาพที่ 5.6 แสดงรูปตัดด้านโถงประชาสัมพันธ์

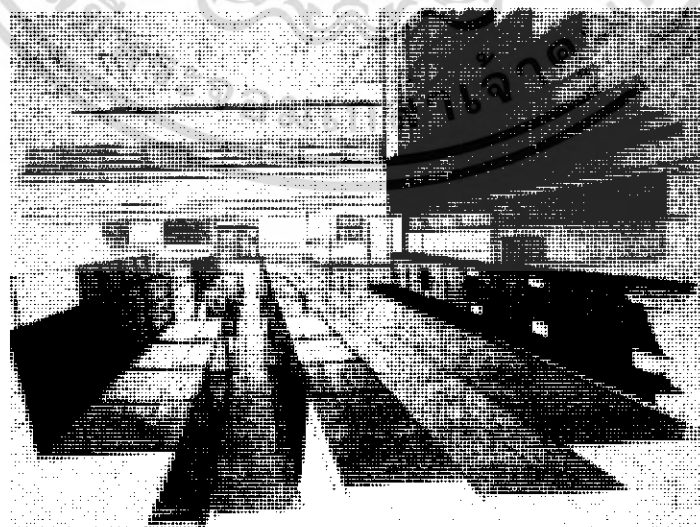
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



ภาพที่ 5.7 แสดงทัศนียภาพส่วนการเงิน-จ่ายยา



ภาพที่ 5.8 แสดงทัศนียภาพส่วนเวชระเบียน



ภาพที่ 5.9 แสดงทัศนียภาพส่วนการเงิน จ่ายยา

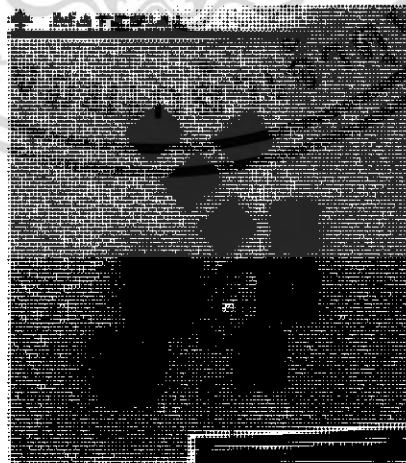
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



ภาพที่ 5.10 แสดงทัศนียภาพส่วนโถงลิฟต์

การใช้วัสดุในการออกแบบ

พื้น หินแกรนิตสีเทาขนาด 30×60 เซนติเมตร หินแกรนิตสีดำในส่วนโถงลิฟต์ และหน้าเคาน์เตอร์वेशะเบียน และหน้าเคาน์เตอร์การเงิน-จ่ายยา
ผนัง ก่ออิฐฉาบปูนเรียบทาสีขาว
เพดาน ส่วนโถงพักคอยใช้โครงสร้างหลังคา METAL SHEET สลับช่องแสง SKY LIGHT ในส่วนหน้าคลินิกตรวจโรคเป็นยิปซัมบอร์ดสีขาวครอบฝ้า และซ่อนไฟไว้ได้ ฝ้า บริเวณที่ให้แสงนุ่มนวล ในส่วนที่ไม่มีการครอบฝ้าติดไฟฟลูออเรสเซนต์
เฟอร์นิเจอร์ เฟอร์นิเจอร์ BUILT IN ส่วนเคาน์เตอร์वेशะเบียนและเคาน์เตอร์การเงิน-จ่ายยา เป็นโครงไม้ขนาด 1"×2" กรุด้วยไม้จริงย้อมสี เจาะช่องตามแบบ TOP ด้วยหินเทียม เฟอร์นิเจอร์ลอยตัวเก้าอี้พักคอยในแบบสำเร็จรูปสีเขียว



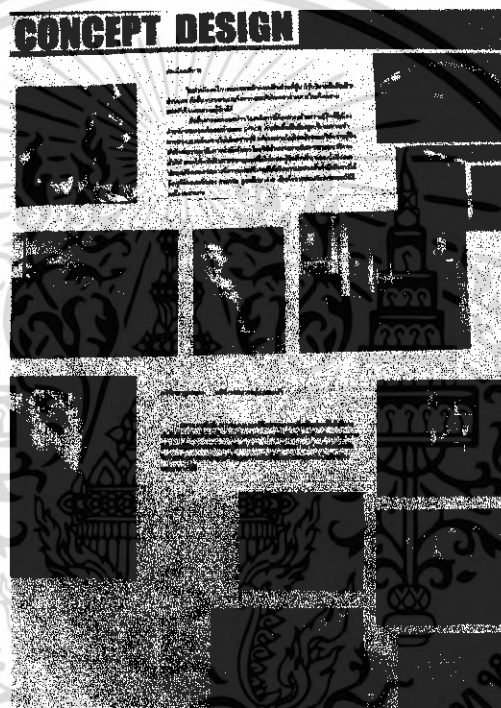
ภาพที่ 5.11 แสดงวัสดุที่ใช้ในส่วนโถงประชาสัมพันธ์

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

5.3.2 ส่วนคลินิกอายุรกรรม

ความต้องการในการให้บริการ

1. ส่วนเคาร์เตอร์พยาบาลหน้าห้องตรวจ
2. ส่วนห้องอายุรกรรม
3. ส่วนห้องตรวจพิเศษทางอายุรกรรม
4. ส่วนห้องบำบัดรักษา
5. ส่วนพักคอย



ภาพที่ 5.12 แสดงแนวความคิดในการออกแบบส่วนคลินิกอายุรกรรม

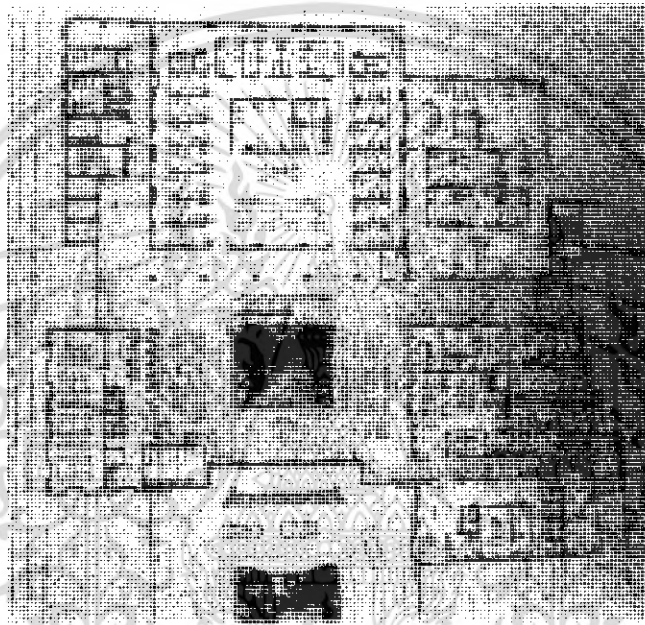
แนวความคิดในการออกแบบ

ในส่วนคลินิกอายุรกรรม ซึ่งเป็นส่วนเชื่อมต่อมาจากส่วนโถงบริการ การออกแบบจึงต่อเนื่องมาจากส่วนโถงจึงสร้างบรรยากาศที่มีความรู้สึกที่ผ่อนคลายและมั่นใจในการรับการบำบัดรักษา สร้างภาพพจน์ใหม่ให้โรงพยาบาลที่ทันสมัยสะดวกรวดเร็วด้วยการใช้เทคโนโลยี โดยการคำนึงถึงหลักจิตวิทยาของสีในการออกแบบ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

การจัดวางผัง

การจัดพื้นที่ใช้สอยจะเน้นพฤติกรรมในการเข้ามารับการรักษาเป็นหลักโดยมีพื้นที่พักผ่อนอยู่ด้านหน้าเคาน์เตอร์พยาบาล และหน้าห้องตรวจ ส่วนภายในห้องตรวจเน้นพฤติกรรมในการให้บริการให้มากที่สุดโดยเพิ่มการให้บริการของพื้นที่ส่วนต่าง ๆ อย่างมีประสิทธิภาพโดยการจัดวางเฟอร์นิเจอร์ชนิดนั่ง เพื่อให้เกิดความคล่องตัวในการปฏิบัติงานเนื่องจากภายในห้องตรวจมีพื้นที่จำกัด



ภาพที่ 5.13 แสดงการจัดวางผังส่วนคลินิกอายุรกรรม



ภาพที่ 5.14 แสดงทัศนียภาพส่วนห้องตรวจอายุรกรรม

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น เมื่อผู้ใช้ได้เห็นว่าไม่ถูกต้องหรือไม่เหมาะสมใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



ภาพที่ 5.15 แสดงทัศนียภาพส่วนห้องตรวจอายุกรรม



ภาพที่ 5.16 แสดงทัศนียภาพส่วนห้องตรวจพิเศษทางอายุกรรม



ภาพที่ 5.17 แสดงทัศนียภาพส่วนห้องตรวจบำบัดรักษา

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

วัสดุที่ใช้ในการตกแต่ง

พื้น หินแกรนิตสีครีมขนาด 30 × 60 เซนติเมตรในส่วนพักผ่อน

กระเบื้องยางชนิดม้วนไม่มีรอยต่อสามารถทำความสะอาดง่ายและคงทนใน

ส่วนห้องตรวจ

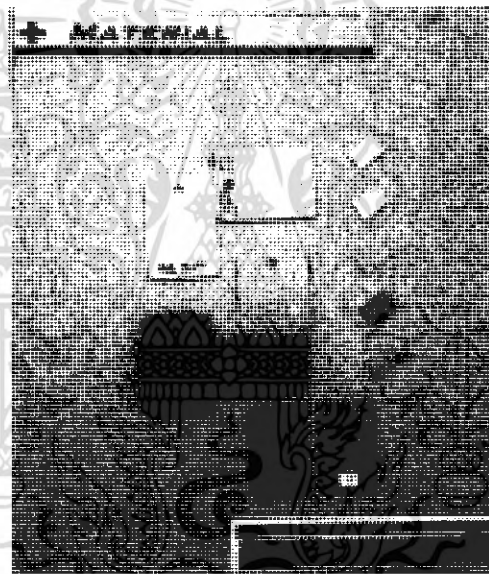
ผนัง ก่ออิฐฉาบปูนเรียบทาสีขาว มีราวกันกระแทกใช้ไม้ปิดทับลายลามิเนต

เพดาน ทุยิปซัมบอร์ด ติดหลอดไฟ FLUORESENT และ DOWN LIGHT

เฟอร์นิเจอร์ เฟอร์นิเจอร์ BUIT IN ส่วนเคาน์เตอร์พยาบาลเป็นโครงไม้อัด

ขนาด 1"×2" ปิดทับด้วยลามิเนต TOP เป็นหินเทียม เฟอร์นิเจอร์ลอยตัว เก้าอี้พักผ่อนใช้

แบบสำเร็จรูป สีน้ำตาล ส่วนภายในห้องตรวจโต๊ะแพทย์และเก้าอี้เป็นแบบสำเร็จรูป



ภาพที่ 5.18 แสดงวัสดุที่ใช้ในส่วนคลินิกอายุรกรรม

5.3.3 คลินิกศัลยกรรมกระดูกและข้อ

ความต้องการในการออกแบบ

1. ส่วนเคาน์เตอร์พยาบาล
2. ส่วนห้องตรวจ
3. ส่วนห้องใส่เฝือก
4. ส่วนพักผ่อนศัลยกรรมกระดูกและข้อ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



ภาพที่ 5.19 แสดงแนวความคิดในการออกแบบส่วนคลินิกศัลยกรรมกระดูกและข้อ

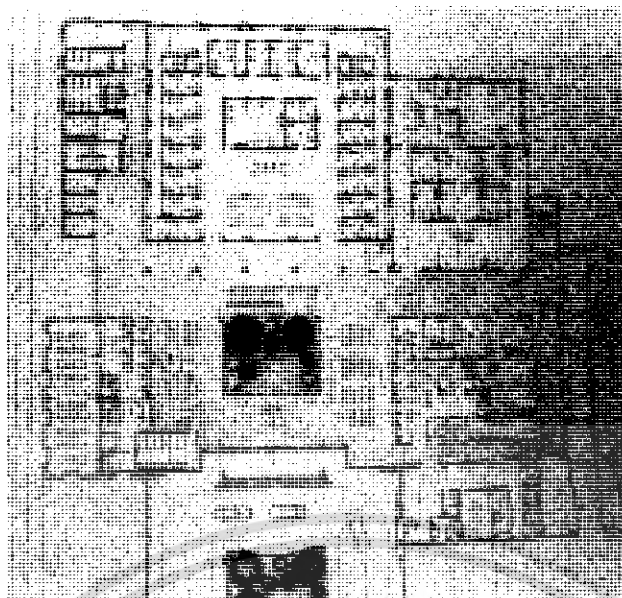
แนวความคิดในการออกแบบ

ส่วนคลินิกศัลยกรรมกระดูกและข้อซึ่งเป็นส่วนที่เชื่อมต่อกับคลินิกอายุรกรรมมา ออกแบบจึงต่อเนื่องกันจึงสร้างบรรยากาศให้มีความผ่อนคลายในการให้บริการและกาบำบัดรักษา การออกแบบจึงต้องคำนึงถึงหลักความปลอดภัยและความสะอาดรวมถึงการใช้เฟอร์นิเจอร์และ วัสดุที่ทันสมัย

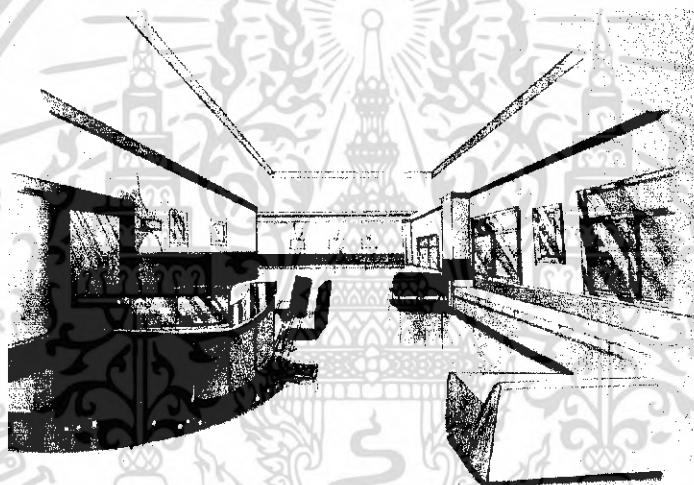
การจัดวางผัง

การจัดพื้นที่ใช้สอยจะเน้นพฤติกรรมมารับการรักษาเป็นหลักโดยมีพื้นที่พัก คอยอยู่ด้านหน้าเคาน์เตอร์พยาบาลและห้องตรวจ ในส่วนห้องตรวจเน้นพฤติกรรมให้มากที่สุด โดยเพิ่มการให้บริการของพื้นที่ส่วนต่าง ๆ อย่างมีประสิทธิภาพ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



ภาพที่ 5.20 แสดงการจัดวางผังส่วนคลินิกศัลยกรรมกระดูกและข้อ



ภาพที่ 5.21 แสดงทัศนียภาพพักคอยคลินิกศัลยกรรมกระดูกและข้อ



ภาพที่ 5.22 แสดงทัศนียภาพภายในส่วนห้องเฝือก

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

วัสดุที่ใช้ในการตกแต่ง

พื้น หินแกรนิต มีขนาด 30 × 60 เซนติเมตรในส่วนพักคอย

กระเบื้องยางม้วนไม่มีรอยต่อในส่วนห้องตรวจ

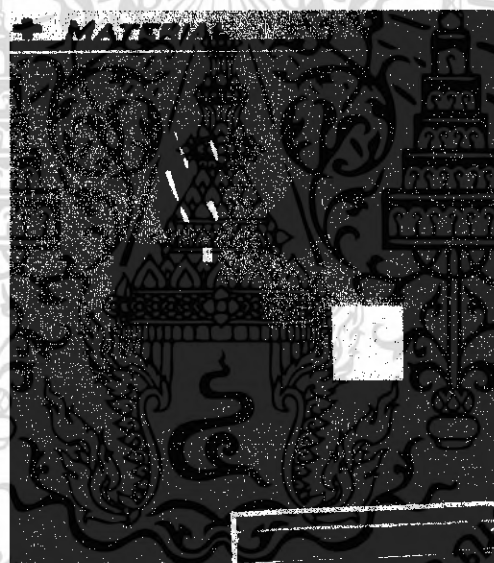
ผนัง ก่ออิฐฉาบปูนเรียบทาสีขาว ประตูปานเลื่อนกระจกใสพ่นทราย กรอบไม้

ย้อมสี

เพดาน กรุยิปซัมบอร์ดสีขาวติดตั้งระบบไฟหลอด FLUORESENT และ

DOWN LIGHT

เฟอร์นิเจอร์ เฟอร์นิเจอร์ BUILT IN ส่วนเคาน์เตอร์พยาบาล โครงไม้อัดขนาด 1"× 2" กรุไม้อัดปิดทับลามิเนต เคา์ร่องตามแบบ TOP หินเทียมเฟอร์นิเจอร์ลอยตัวเก้าอี้พักคอยในแบบสำเร็จรูปส่วนโต๊ะแพทย์ในห้องตรวจเป็นเฟอร์นิเจอร์สำเร็จรูป



ภาพที่ 5.23 แสดงวัสดุที่ใช้ในส่วนคลินิกศัลยกรรมกระดูกและข้อ

5.3.4 คลินิกฝังเข็ม

ความต้องการในการให้บริการ

1. ส่วนโต๊ะแพทย์
2. ส่วนเตียงตรวจรักษา
3. ส่วนอ่างล้าง, เก็บอุปกรณ์

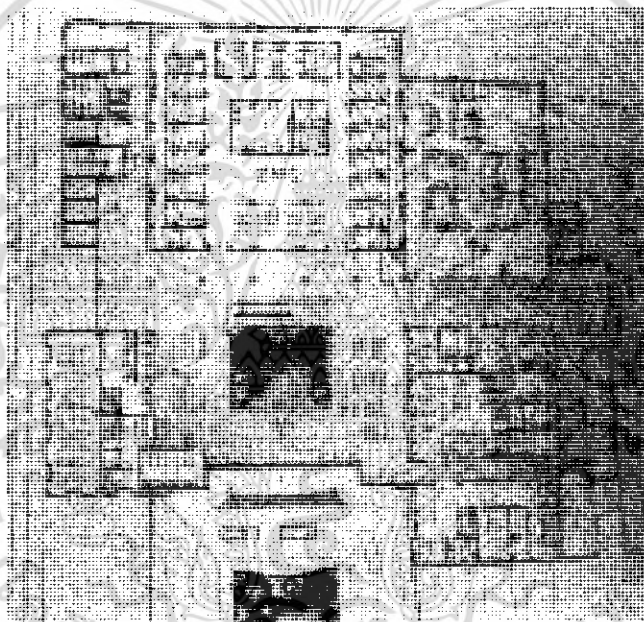
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แนวความคิดในการออกแบบ

ส่วนคลินิกฝังเข็ม ซึ่งเป็นส่วนที่เชื่อมต่อกับส่วนคลินิกศัลยกรรมกระดูกและข้อ การออกแบบจึงต้องต่อเนื่องกัน การออกแบบคำนึงถึงหลักความปลอดภัยและความสะอาด บรรยากาศมีความปลอดโปร่งผ่อนคลายโดยการเปิดรับแสงธรรมชาติมาส่วนหนึ่งและการใช้สีที่คำนึงถึงหลักจิตวิทยาสี

การจัดวางผัง

การจัดวางพื้นที่ใช้สอยเน้นพฤติกรรมกรเข้ามารับการรักษาเป็นหลัก โดยมีโต๊ะแพทย์อยู่ทางด้านหน้า จัดวางเตียงตรวจชนิดนั่งเพื่อความคล่องตัวและสะดวกสบายในการตรวจรักษาอย่างมีประสิทธิภาพ



ภาพที่ 5.24 แสดงกาจัดวางผัง ส่วนคลินิกฝังเข็ม



ภาพที่ 5.25 แสดงทัศนียภาพส่วนคลินิกฝังเข็ม

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับกรใช้งานเพื่อกรศึกษาเท่านั้น เมื่อนูญาติให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณใด ๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

วัสดุที่ใช้ในการตกแต่ง

พื้น กระเบื้องยางชนิดม้วน

ผนัง ก่ออิฐฉาบปูนเรียบทาสีขาว กรูไม้ย้อมสีประตูดานเลื่อนกระจกไม้พ่นทราย
กรอบไม้ย้อมสี

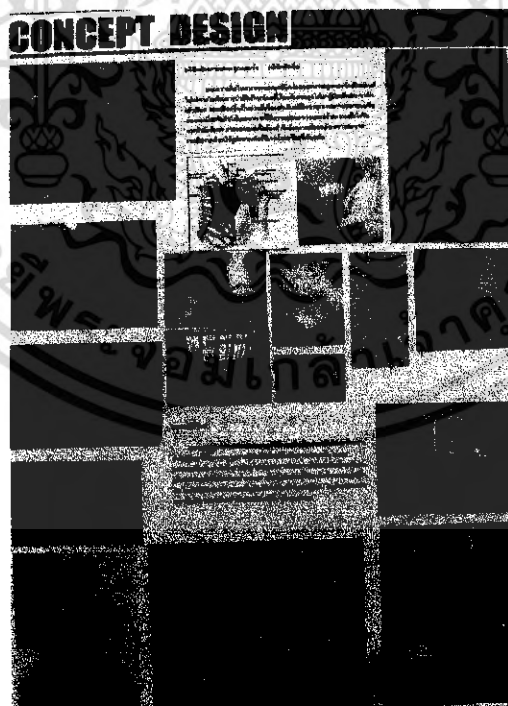
เพดาน กรวยบับมอร์ดสีขาว ติดตั้งระบบไฟฟ้า FLUORESENT

เฟอร์นิเจอร์ เฟอร์นิเจอร์ BUIT IN ในส่วนอ่างล้างและเก็บอุปกรณ์ โคมไฟ
อัด 1"× 2" กรูไม้ขัดทับลามิเนต TOP หินเทียม เฟอร์นิเจอร์ลอยตัวในส่วนโต๊ะแพทย์และเก้าอี้
เป็นแบบสำเร็จรูป

5.3.5 แผนกรังสีวิทยา

ความต้องการในการให้บริการ

1. เคาน์เตอร์พยาบาล
2. ส่วนพักคอย
3. ห้อง ULTRA SOUND
4. ห้อง CT – SCAN



ภาพที่ 5.26 แสดงแนวความคิดในการออกแบบส่วนแผนกรังสีวิทยา

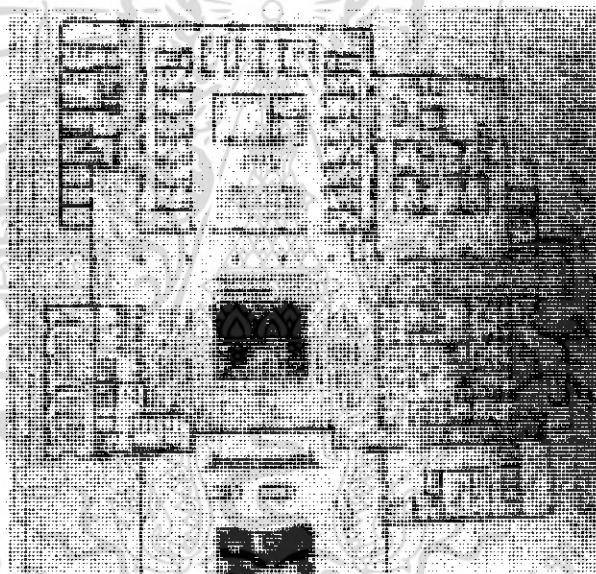
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แนวความคิดในการออกแบบ

แผนกรังสีวิทยา เป็นการให้บริการด้านการทำรังสีวิทยา เพื่อตรวจดูอาการผู้ป่วย ในส่วนที่ไม่สามารถมองเห็นได้ การออกแบบต้องคำนึงถึงความสะดวกและความปลอดภัยเป็นหลัก แนวความคิดต้องการสร้างบรรยากาศที่ให้ความรู้สึกสงบ ใจเย็นและลดความกดดันต่อผู้ที่เข้ามารับการรักษา

การจัดวางผัง

การจัดวางพื้นที่ใช้สอย เน้นพฤติกรรมกรเข้ามารับการรักษาเป็นหลัก โดยมีพื้นที่พักคอยอยู่ด้านหน้า เคาน์เตอร์พยาบาล แล้วมีทางเดินเชื่อมไปยังห้อง ULTRA SOUND และ CT - SCAN โดยเพิ่มการให้บริการของพื้นที่ต่างๆอย่างมีประสิทธิภาพ

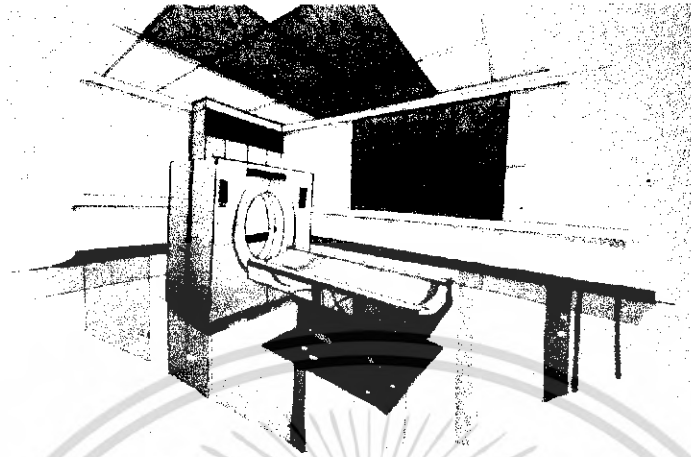


ภาพที่ 5.27 แสดงการจัดวางผังส่วนแผนกรังสีวิทยา



ภาพที่ 5.28 แสดงทัศนียภาพส่วนพักคอยแผนกรังสีวิทยา

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



ภาพที่ 5.29 แสดงทัศนียภาพส่วนห้อง CT-SCAN

การใช้วัสดุในการตกแต่ง

พื้น หินแกรนิตสีน้ำตาล ขนาด 30 x60 เซนติเมตรในส่วนพักคอย และกระเบื้องยางชนิดม้วน ในส่วนห้อง CT-SCAN

ผนัง ก่ออิฐฉาบปูนเรียบทาสีขาว ผนังในส่วนพักคอยเป็นกระจกใสกรอบสีขาวย ประตูปานเลื่อนหน้าห้อง CT-SCAN มีการฝังตะกั่วเพื่อป้องกันรังสี

เพดาน กรุยิปซัมบอร์ดสีขาว ระบบไฟฟ้าหลอด FLUORESCENT และ DOWN LIGHT

เฟอร์นิเจอร์ เฟอร์นิเจอร์เป็นแบบ BUILT IN ส่วนเคาน์เตอร์พยาบาลเป็นโครงไม้อัด ขนาด 1 " x 2 " กรูไม้อัดปิดทับลามิเนต TOP ด้านบนเป็นหินเทียม เฟอร์นิเจอร์แบบลอยตัวเก้าอี้พักคอยเป็นแบบลำเรือรูป

5.3.6 คลินิกสูติ – นารีเวชกรรมและคลินิกกุมารเวชกรรม

ความต้องการในการให้บริการ

1. ส่วนเคาน์เตอร์พยาบาล
2. ส่วนห้องตรวจกุมารเวชกรรม
3. ส่วนห้องตรวจสูติกรรม
4. ส่วนห้องตรวจนารีเวชกรรม
5. ส่วนพักคอยคลินิกสูติ – นารีเวชกรรม และคลินิกกุมารเวชกรรม



ภาพที่ 5.30 แสดงแนวความคิดในการออกแบบส่วนคลินิกสูติ-นารีเวชกรรม/กุมารเวชกรรม

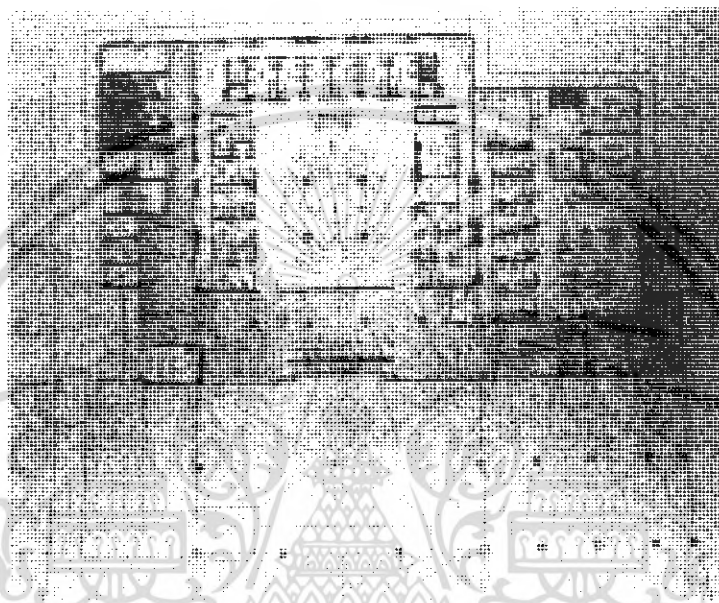
แนวความคิดในการออกแบบ

คลินิกสูติ – นารีเวชกรรม และกุมารเวชกรรม เป็นส่วนที่ใช้บริการร่วมกัน การออกแบบจึงต้องคำนึงถึงความสะอาด ปลอดภัย และจิตวิทยาดี โดยการสร้างบรรยากาศที่ให้ความรู้สึกที่สดชื่น ผ่อนคลาย จึงได้นำแนวคิดจากสวนดอกไม้ที่มีสีสันต่างๆ โดยแทนค่าด้วยวัสดุและเฟอร์นิเจอร์ในรูปแบบ ที่เป็นรูปทรงอิสระ เพื่อความรู้สึกที่มีความเคลื่อนไหว สนุกสนาน และเหมาะสม ปลอดภัยแก่ผู้ที่มารับบริการทั้งเด็ก และสตรี

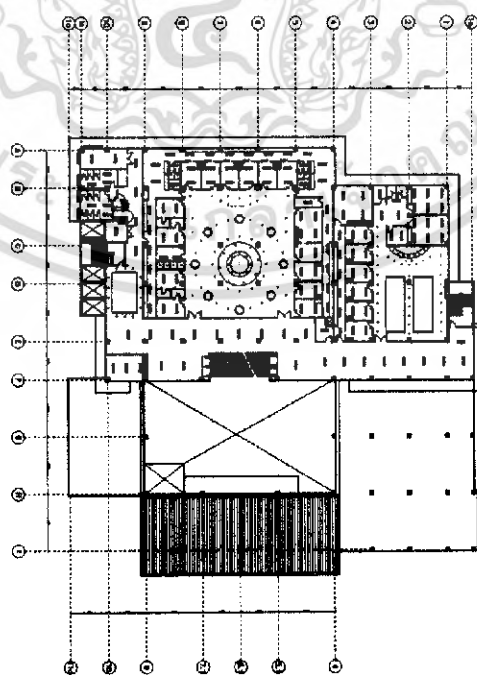
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

การจัดวางผัง

การจัดพื้นที่ใช้สอย จะเน้นการเคลื่อนไหวที่มีความคล่องตัว เนื่องจากเป็นส่วนที่ใช้การบริการทั้ง 2 คลินิก การจัดวางลักษณะเฟอร์นิเจอร์จึงจัดวางในลักษณะที่เป็นวงกลม มีการกระจายสวางที่นึ่งไปยังจุดต่างๆอย่างทั่วถึง โดยมีจุดศูนย์กลางเป็นส่วนสันทนาการเด็ก โดยมีเคาน์เตอร์พยาบาลอยู่ส่วนกลางหน้าห้องตรวจ



ภาพที่ 5.31 แสดงส่วนการจัดผังส่วนคลินิกสูติ - นารีเวชกรรม และกุมารเวชกรรม



ภาพที่ 5.32 แสดงการจัดวางผังไฟฟ้าชั้นที่ 2

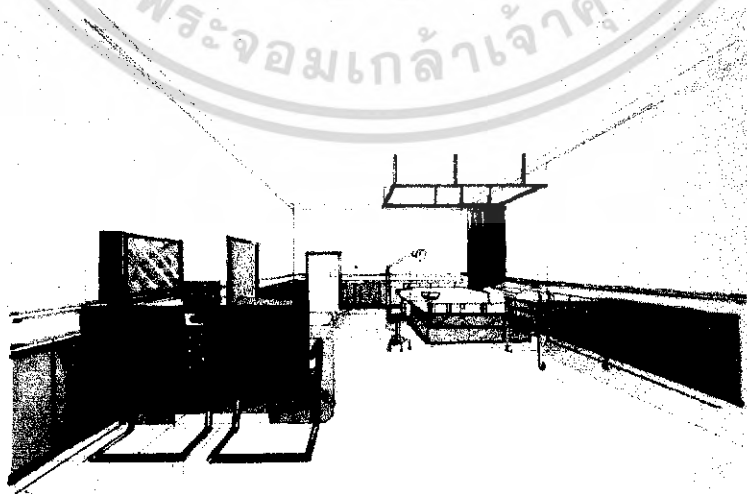
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับใช้ภายในเพื่อการศึกษาเท่านั้น เมื่อผู้ญาติให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



ภาพที่ 5.33 แสดงทัศนียภาพส่วนพักคอยคลินิกสูติ-นารีเวชกรรมและกุมารเวชกรรม

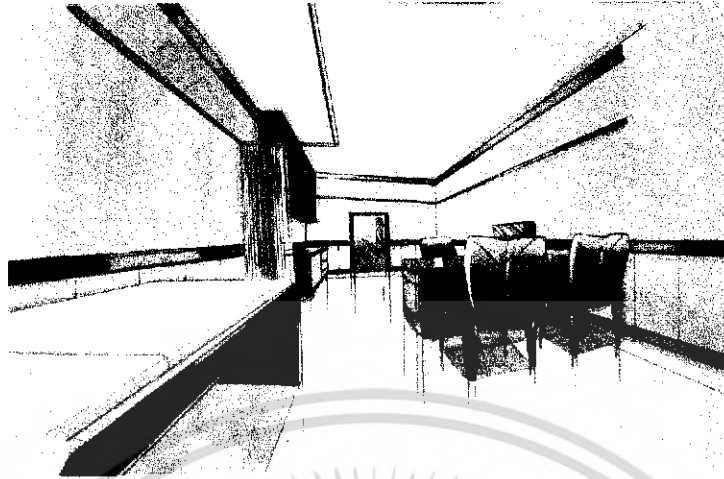


ภาพที่ 5.34 แสดงทัศนียภาพส่วนห้องตรวจสูติเวชกรรม



ภาพที่ 5.35 แสดงทัศนียภาพส่วนห้องตรวจนารีเวชกรรม

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาดูงาน ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



ภาพที่ 5.36 แสดงส่วนทัศนียภาพส่วนห้องตรวจกุมารเวชกรรม

การใช้วัสดุในการตกแต่ง

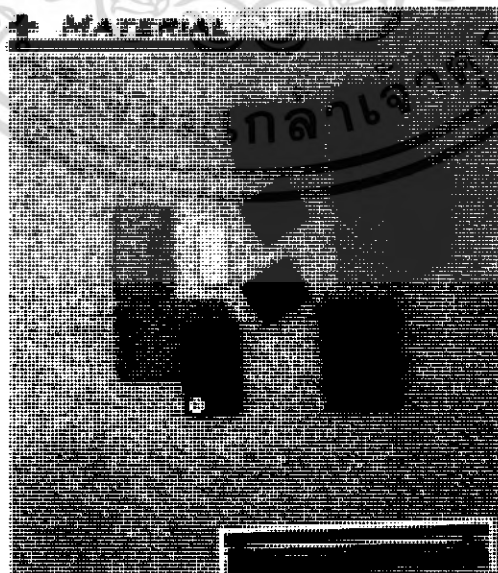
พื้น กระเบื้องยางสีเขียวอ่อน ขนาด 30 x 60 เซนติเมตร ในส่วนพักผ่อน

จะปูพรมในส่วนสันทนากการเด็ก

กระเบื้องยางม้วนแบบไม่มีรอยต่อ ในส่วนห้องตรวจต่างๆ

ผนัง ก่ออิฐฉาบปูนเรียบทาสีขาว

เฟอร์นิเจอร์ เฟอร์นิเจอร์เป็นแบบ BUILT IN ส่วนเคาน์เตอร์พยาบาลเป็นโครงไม้อัด ขนาด 1" x 2" กรูไม้อัดปิดทับลามิเนต TOP ด้านบนเป็นหินเทียม เฟอร์นิเจอร์เป็นแบบสำเร็จรูป และในห้องตรวจ โต๊ะแพทย์และเก้าอี้เป็นแบบสำเร็จรูปสีสันสดใส



ภาพที่ 5.37 แสดงวัสดุที่ใช้ในส่วนคลินิกสูติ-นารีเวชกรรมและคลินิกกุมารเวชกรรม
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น เมื่อผู้จัดทำเห็นไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

5.3.7 คลินิกศัลยกรรม

ความต้องการในการให้บริการ

1. เคาน์เตอร์พยาบาล
2. ส่วนห้องตรวจศัลยกรรม
3. ห้องบำบัดรักษา
4. ส่วนพักคอย



ภาพที่ 5.38 แสดงแนวความคิดในการออกแบบส่วนคลินิกศัลยกรรม

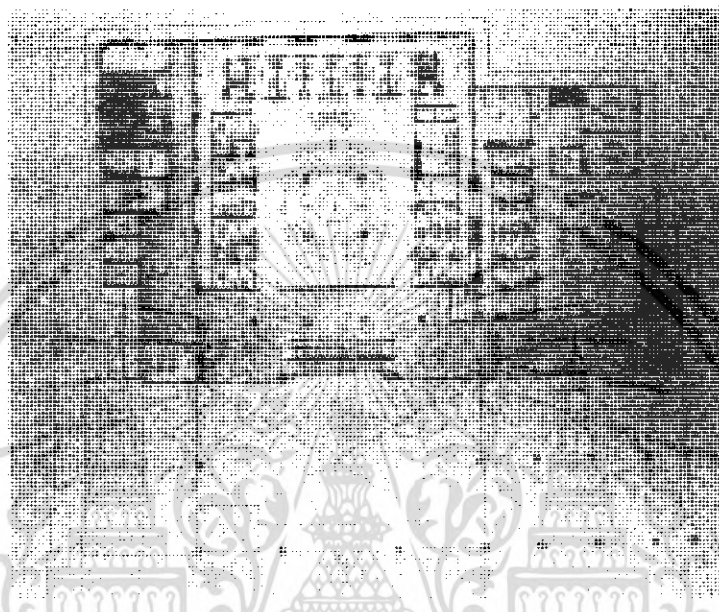
แนวความคิดในการออกแบบ

คลินิกศัลยกรรมที่ให้บริการบำบัดรักษาโรคด้วยการผ่าตัด แต่เริ่มต้นด้วยการรักษาด้วยยาก่อน การออกแบบจึงต้องคำนึงถึงความปลอดภัย ความคล่องตัวในการปฏิบัติงาน และความสะอาด การออกแบบจึงต้องคำนึงถึงจิตวิทยาในการออกแบบ โดยสร้างบรรยากาศไม่ให้เกิดความน่ากลัว แนวคิดในการออกแบบจึงใช้ธรรมชาติของต้นไม้เพื่อให้เกิดความผ่อนคลาย รวมถึงการเลือกใช้เฟอร์นิเจอร์และวัสดุที่ทันสมัย เหมาะแก่การรักษา

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

การจัดวางผัง

การจัดวางผังพื้นที่ใช้สอย จะเน้นพฤติกรรมการเข้ามาับการรักษา และคำนึงถึงการใช้ทางสัญจรที่มีความคล่องตัว การจัดวางส่วนพักคอยจึงจัดเป็นกลุ่มทางด้านหน้าเคาน์เตอร์พยาบาล ทางด้านซ้ายเป็นห้องตรวจ โดยมีการเปิดทางสัญจรให้เคลื่อนย้ายได้โดยสะดวกในการตรวจรักษา



ภาพที่ 5.39 แสดงการจัดวางผังส่วนคลินิกศัลยกรรม



ภาพที่ 5.40 แสดงทัศนียภาพส่วนพักคอยคลินิกศัลยกรรม

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

การใช้วัสดุในการตกแต่ง

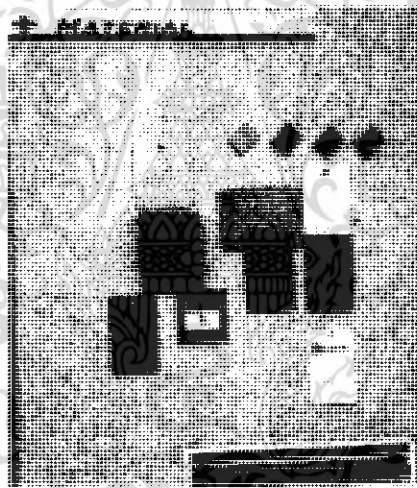
พื้น หินแกรนิตสีขาว ขนาด 30x60 เซนติเมตร ในส่วนพักผ่อน
กระเบื้องยางชนิดม้วนไม่มีรอยต่อ สามารถทำความสะอาดง่ายในส่วน

ห้องตรวจ

ผนัง ก่ออิฐฉาบปูนเรียบสีเขียวอ่อน

เพดาน กรุยิปซั่มบอร์ดสีขาว มีการครอบฝ้าเพดานในส่วนที่เป็นพื้นที่พักผ่อน
ระบบไฟฟ้าหลอด FLUORESCENT และ DOWNLIGHT ในส่วนห้องตรวจติดไฟ FLUORESCENT

เฟอร์นิเจอร์ เฟอร์นิเจอร์เป็นแบบ BUILT IN ส่วนเคาน์เตอร์พยาบาลเป็น
โครงไม้อัด ขนาด 1 นิ้ว x 2 นิ้ว กรุไม้อัดปิดทับลามิเนต TOP ด้านบนเป็นหินเทียม เก้าอี้พัก
คอยมี 2 รูปแบบ คือ เป็นแบบสำเร็จรูปสามารถเคลื่อนย้ายได้ในส่วนห้องตรวจ โต๊ะแพทย์และ
เก้าอี้ผู้ป่วยเป็นแบบสำเร็จรูป



ภาพที่ 5.41 แสดงวัสดุที่ใช้ในส่วนคลินิกศัลยกรรม

5.3.8 คลินิกจักษุ โสต ศอ นาสิก

ความต้องการในการให้บริการ

1. เคาน์เตอร์พยาบาล
2. ห้องตรวจ E.N.T
3. ห้องตรวจการได้ยิน
4. ห้องตรวจตา
5. ห้อง LASER

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

6. ห้องวัดสายตา
7. ส่วนพักคอย



ภาพที่ 5.42 แสดงแนวความคิดในการออกแบบส่วนคลินิกจักษุ โสต ศอ นาสิก

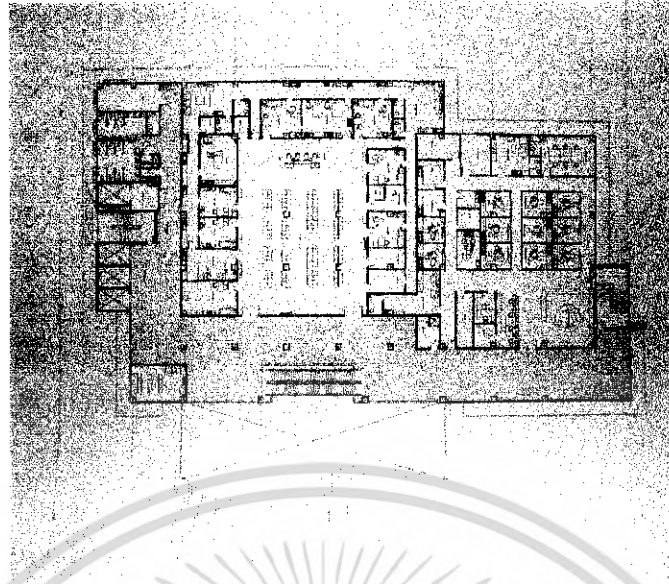
แนวความคิดในการออกแบบ

คลินิกจักษุ โสต ศอ นาสิก เป็นคลินิกในการให้บริการบำบัดรักษาเกี่ยวกับ ตา หู คอ มูก การออกแบบจึงต้องคำนึงถึงจิตวิทยาการใช้สอย โดยการสร้างบรรยากาศที่ทำให้ความรู้สึกปลอดโปร่ง โล่ง ผ่อนคลาย ให้ความรู้สึกดีแก่ผู้ที่มาใช้บริการ แนวความคิดในการออกแบบจึงเลือกใช้ธรรมชาติ สีอ่อน โดยแทนค่าด้วยวัสดุประเภทต่างๆ รวมไปถึงการเลือกใช้เฟอร์นิเจอร์ที่ทันสมัย เหมาะแก่การรักษา

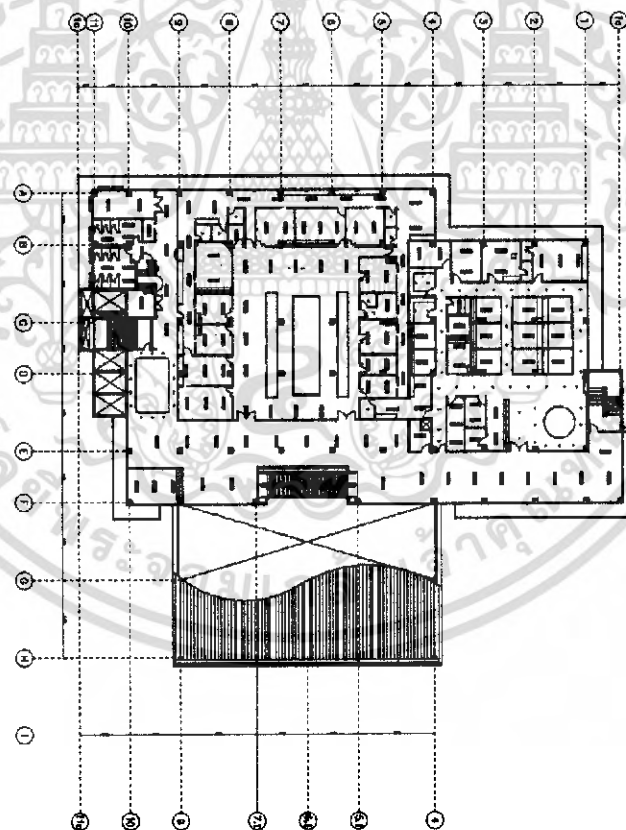
การจัดวางผัง

การจัดพื้นที่ใช้สอยภายในส่วนพักคอยคลินิกนั้น จะเน้นเส้นทางสัญจรที่คล่องตัวเป็นหลัก โดยได้เว้นทางเดินหน้าห้องตรวจทั้ง 2 คลินิกเพื่อความสะดวกในการเข้ารับการรักษา และได้จัดส่วนพักคอยไว้เป็นกลุ่มในสวนกลาง โดยด้านหน้าเป็นเคาน์เตอร์พยาบาล เพื่อจัดแยกอาคารของคลินิกทั้ง 2 ส่วน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

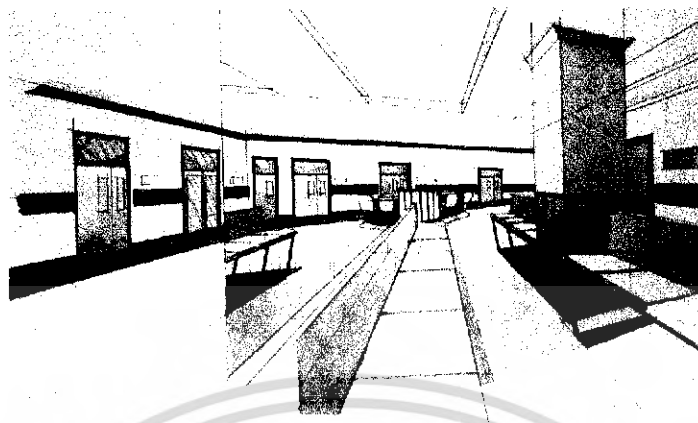


ภาพที่ 5.43 แสดงการจัดวางผังส่วนคลินิกจักษุ ไลต คอ นาสิก

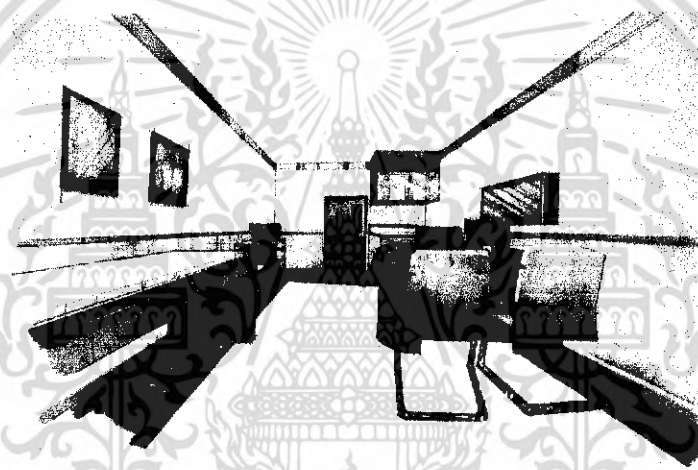


ภาพที่ 5.44 แสดงการจัดวางผังไฟฟ้าชั้นที่ 3

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



ภาพที่ 5.45 แสดงทัศนียภาพส่วนพักคอยคลินิก

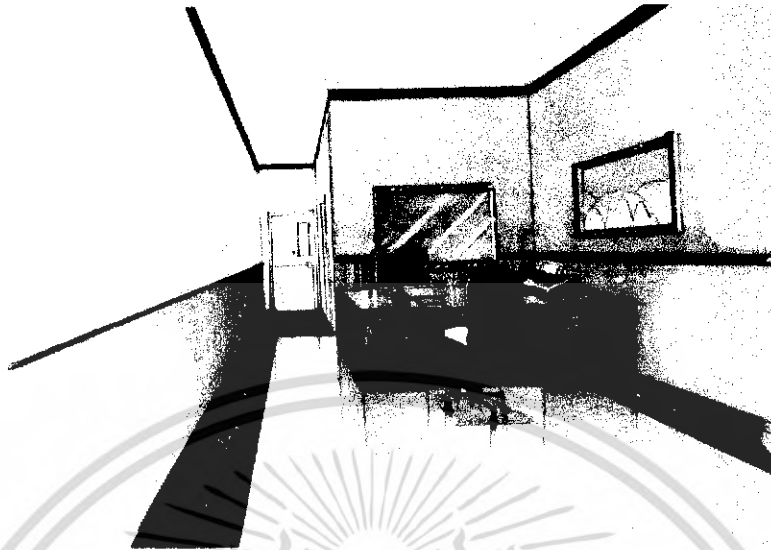


ภาพที่ 5.46 แสดงทัศนียภาพส่วนห้องตรวจตา



ภาพที่ 5.47 แสดงทัศนียภาพส่วนห้องตรวจ E.N.T

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



ภาพที่ 5.48 แสดงทัศนียภาพส่วนห้องตรวจการได้ยิน

การใช้วัสดุในการตกแต่ง

พื้น หินแกรนิตสีน้ำตาล ขนาด 30x60 เซนติเมตร ในส่วนพักคอย

กระเบื้องยางชนิดม้วนไม่มีรอยต่อ สามารถทำความสะอาดง่ายในส่วน

ห้องตรวจ

ผนัง ก่ออิฐฉาบปูนเรียบ ทาสีครีม กรุไม้อัดย้อมสี

เพดาน กรุยิปซัมบอร์ดสีขาว มีการครอบฝ้าเพดานในส่วนที่เป็นพื้นที่พักคอย

ระบบไฟฟ้าหลอด FLUORESCENT และ DOWN LIGHT ในส่วนห้องตรวจติดไฟ

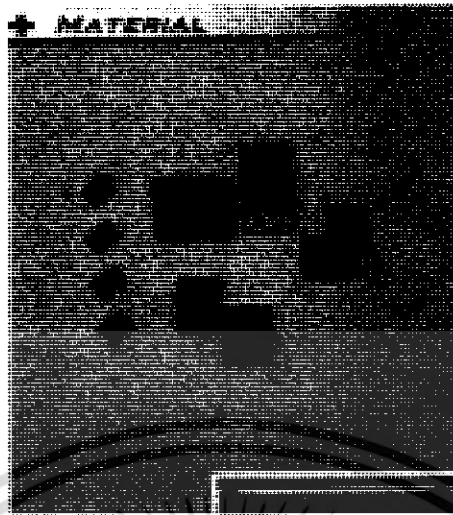
FLUORESCENT

เฟอร์นิเจอร์ เฟอร์นิเจอร์เป็นแบบ BUILT IN ส่วนเคาน์เตอร์พยาบาลเป็น

โครงไม้อัด ขนาด 1 " x 2 " กรุไม้อัดปิดทับลามิเนต TOP ด้านบนเป็นหินเทียม เฟอร์นิเจอร์

ลอยตัวในส่วนพักคอย เป็นแบบสำเร็จรูป และเป็น BUILT IN

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



ภาพที่ 5.49 แสดงวัสดุที่ใช้ในส่วนคลินิกจักษุ โสต ศอ นาสิก

5.3.9 คลินิกทันตกรรม

ความต้องการในการบริการ

1. ส่วนเคาน์เตอร์เวชระเบียน / การเงิน
2. ห้องตรวจทันตกรรม
3. ห้องผ่าตัดทันตกรรม
4. ห้อง X-RAY ทันตกรรม



ภาพที่ 5.50 แสดงแนวความคิดในการออกแบบสวนคลินิกทันตกรรม

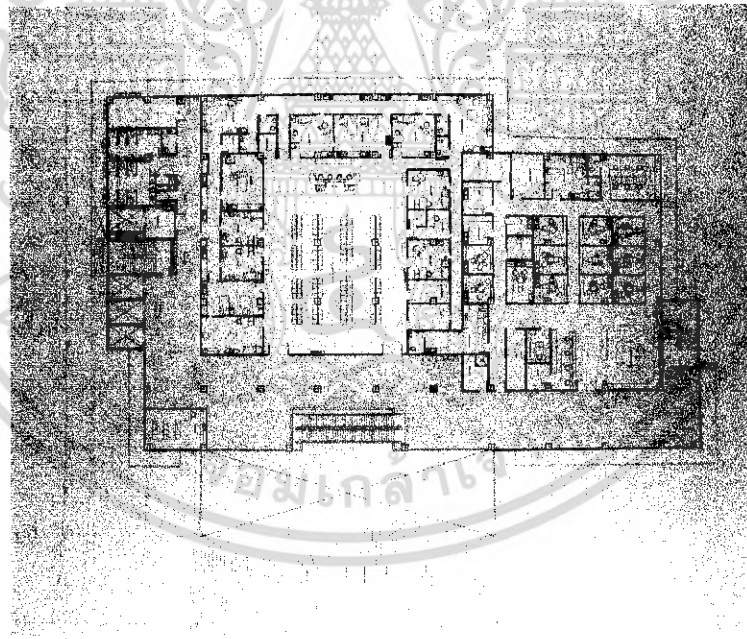
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาดูเท่านั้น เมื่อผู้ญาติเห็นไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แนวความคิดในการออกแบบ

คลินิกทันตกรรมเป็นส่วนให้บริการในด้านการบำบัดรักษาโรคในช่องปาก ได้แก่ การรักษารากฟัน การถอนฟัน อุดฟัน เอ็กซเรย์ช่องปาก เป็นต้น เป็นคลินิกที่แยกมาจากส่วนคลินิกอื่นๆ การออกแบบต้องการสร้างบรรยากาศที่ปลอดโปร่ง ผ่อนคลาย ลดความกดดันแก่ผู้ที่เข้ารับการรักษา การออกแบบจึงได้ใช้สีของท้องฟ้าเป็นหลัก และสีส้มที่นุ่มนวล โดยคำนึงถึงหลักของความปลอดภัย และสะสมถึงการเลือกใช้เฟอร์นิเจอร์ที่ทันสมัย และวัสดุที่คงทนแข็งแรง ดูแลรักษาง่าย

การจัดวางผัง

ในส่วนของการจัดวางผังได้คำนึงถึงพฤติกรรมของผู้ที่ใช้บริการ โดยการให้บริการจะมีเคาน์เตอร์เวชระเบียนอยู่ทางด้านหน้าทางเข้า จัดสวนพักผ่อนเป็นกลุ่มชิดติดผนัง เพื่อเป็นการเปิดเส้นทางสัญจรไปยังห้องตรวจได้ง่ายและสะดวก

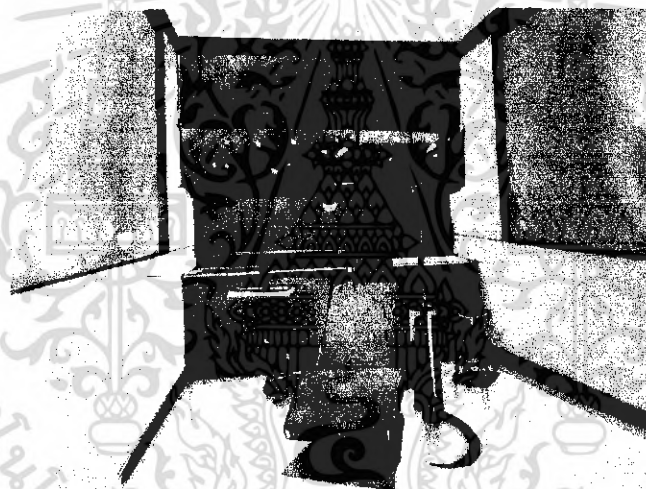


ภาพที่ 5.51 แสดงการจัดวางผังส่วนคลินิกทันตกรรม

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



ภาพที่ 5.52 แสดงทัศนียภาพส่วนพักคอยคลินิกทันตกรรม



ภาพที่ 5.53 แสดงทัศนียภาพส่วนห้องตรวจทันตกรรม

วัสดุที่ใช้ในการตกแต่ง

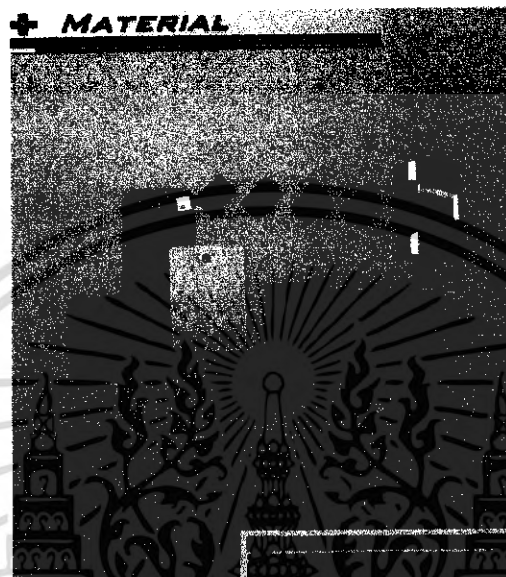
พื้น กระเบื้องยางสีน้ำตาลและสีน้ำเงิน ขนาด 30 x 60 เซนติเมตร ในส่วนพื้นที่พักคอย

ผนัง ก่ออิฐฉาบปูนเรียบสีขาว ส่วนมุมห้องกรุยิปซัมบอร์ดดัดโค้ง เพื่อรับกับแนวการจัดเฟอร์นิเจอร์

เพดาน กรุยิปซัมบอร์ดสีขาว มีการครอบฝ้าเพดานในส่วนที่เป็นพื้นที่พักคอย ระบบไฟฟ้าหลอด FLUORESCENT และ DOWN LIGHT

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

เฟอร์นิเจอร์ เฟอร์นิเจอร์เป็นแบบ BUILT IN ส่วนเคาน์เตอร์พยาบาลเป็น
โครงไม้อัด ขนาด 1"x2" กรุไม้อัดปิดทับลามิเนต TOP ด้านบนเป็นอะคริลิกใสเฟอร์นิเจอร์ชุด
ที่นั้งสีขาวสั่งทำตามแบบ



ภาพที่ 5.54 แสดงวัสดุที่ใช้ในส่วนคลินิกทันตกรรม

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

บรรณานุกรม

เฉลิมศรี ภาปราษฎ์,ปริญญาานิพนธ์ โครงการออกแบบสถาปัตยกรรมภายในโรงพยาบาลกลาง
กรุงเทพมหานคร คณะครุศาสตร์อุตสาหกรรม สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหาร
ลาดกระบัง,2542

สุปราณี สะอาดมานะชาติ,ปริญญาานิพนธ์ โครงการออกแบบสถาปัตยกรรมภายใน อาคารผู้ป่วย
นอก 7 ชั้นโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี คณะครุศาสตร์อุตสาหกรรม สถาบันเทคโนโลยีพระจอม
เกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง, 2541

สุทธิมล แสงสลับ , ปริญญาานิพนธ์ โครงการออกแบบสถาปัตยกรรมภายใน ตึกเจ้าฟ้ามหาจักรี
โรงพยาบาลศิริราชคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล คณะครุศาสตร์อุตสาหกรรม สถาบัน
เทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง ,2540

สุวิวัฒน์ หาราชวัฒนา,ปริญญาานิพนธ์ โครงการออกแบบสถาปัตยกรรมภายในโรงพยาบาลพญาไท2
(ส่วนขยาย)คณะครุศาสตร์อุตสาหกรรม สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง
,2540

อวยชัย วุฒิโสมิต , การออกแบบโรงพยาบาล กรุงเทพฯ : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 2543

ภาคผนวก ก
กฎหมายเทศบัญญัติ และข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องกับโรงพยาบาล

กฎหมายเทศบัญญัติ และข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องกับโรงพยาบาล มีดังนี้

1. พระราชบัญญัติควบคุมอาหาร พ.ศ. 2522
2. ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง ควบคุมการก่อสร้างอาคาร พ.ศ. 2522
3. พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2504
4. ข้อกำหนดการใช้ที่ดินแต่ละประเภทของผังเมืองรวมกรุงเทพมหานคร

ออกตามความพระราชบัญญัติการผังเมือง พ.ศ. 2535

5. มาตรฐานที่จอดรถ ของสำนักผังเมือง
6. กฎกระทรวง ฉบับที่ 7 พ.ศ. 2517 ออกตามความในพระราชบัญญัติ

กรุงเทพมหานครควบคุมการก่อสร้างอาคาร พ.ศ. 2517

7. หลักเกณฑ์การส่งเสริมกิจการสถานพยาบาลในเขตกรุงเทพมหานคร และจังหวัดอื่นๆของสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุนตามพระราชบัญญัติส่งเสริมการลงทุน พ.ศ. 2520

8. กฎกระทรวง ฉบับที่ 33 พ.ศ. 2535 ควบคุมอาคารสูงและอาคารขนาดใหญ่

พิเศษ

รายละเอียดของกฎหมาย และข้อบังคับเกี่ยวกับอาคารโรงพยาบาล

1. พระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522

1. อาคารสถานพยาบาล เป็นอาคารควบคุมการใช้โดยห้ามก่อสร้างดัดแปลง ก่อนได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงาน (มาตรา 32)
2. ห้ามดัดแปลงอาคารชนิดอื่นมาใช้เป็นสถานพยาบาล เว้นจากได้รับอนุญาต จากเจ้าหน้าที่ (มาตรา 33)

ลักษณะอาคาร

1. วัสดุ ที่ไม่ทนไฟก็ใช้เป็นส่วนใหญ่ในอาคาร คิว้นไฟ ต้องอยู่นอกอาคารเป็น สัดส่วนต่างหาก ถ้าจะรมคิว้นไฟไว้ในอาคารต้องลาดพื้นปูนนึ่ง ฝ้าเพดานควรวีไฟต้องทนไฟใช้วัสดุ ถาวร (ข้อ 21)

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

2. ความสูงของอาคาร 2 ชั้นที่มีได้ก่อสร้างด้วยวัสดุถาวรหรือวัสดุทนไฟเป็นส่วนใหญ่ พื้นชั้นล่างจะต้องสูงกว่าระดับพื้นดินประมาณไม่เกิน 1.00 เมตร (ข้อ 22, 24) ถ้าเกิน 3 ชั้น ต้องมีบันไดหนีไฟเพิ่มจากปกติ 1 แห่ง (ข้อ 24)

3. ที่ดิน ที่ถมด้วยขยะมูลฝอยห้ามก่อสร้าง เว้นแต่ขยะมูลฝอยกลายเป็นดินหรือทับด้วยดินกระทุ้งแน่นไม่ต่ำกว่า 30 เซนติเมตร และมีลักษณะที่ไม่เป็นอันตรายและมั่นคงแข็งแรง

4. รั้วหรือกำแพง กั้นเขตให้สูงเหนือระดับถนนสาธารณะไม่เกิน 3.00 เมตรและต้องคงสภาพตั้งอยู่เสมอ ประตูรั้วหรือกำแพงที่มีรถเข้าออก ถ้ามีคานบนให้วางคานนั้นสูงจากระดับถนนสาธารณะไม่น้อยกว่า 3.00 เมตร (ข้อ 27)

5. ป้ายโฆษณา ที่เป็นอาคารต้องติดตั้งโดยไม่บังช่องลม หน้าต่างหรือประตู และต้องติดตั้งด้วยวัสดุถาวรและต้องมั่นคงแข็งแรง

6. สะพานสำหรับข้ามได้ต้องมีช่องกว้างเป็นทางจราจรไม่น้อยกว่า 3.50 เมตร และลาดขึ้นลงไม่ชันกว่าร้อยละ 8 ถ้ามีหลังคาคลุมต้องวางคานบนสูงไม่ต่ำกว่า 3.00 เมตร จากระดับขึ้นสะพาน (ข้อ 29)

7. ห้องที่ใช้เป็นที่พักอาศัยภายในอาคาร ให้มีส่วนกว้างหรือยาวไม่ต่ำกว่า 2.50 เมตร กับรวมเนื้อที่พื้นไม่ต่ำกว่า 9 ตารางเมตร และให้มีช่องหน้าต่างหรือประตูรวมไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 ของพื้นที่ห้อง โดยไม่รวมประตูหน้าต่างอันติดต่อกับห้องอื่น (ข้อ 31,32)

8. ช่องทางเดินภายในไม่น้อยกว่า 1.00 เมตร ให้ส่วนแคบกว่านั้นให้มีแสงสว่างให้ชัดเจน (ข้อ 33)

9. ยอดประตูหน้าต่างในอาคาร ให้สูงจากพื้นไม่น้อยกว่า 1.80 เมตร และให้ผู้ที่อยู่ในห้องสามารถเปิดประตูและหน้าต่างและออกจากห้องนั้นได้อย่างสะดวก (ข้อ 34)

10. ระยะตั้งจากพื้นถึงคาน ยอดฝ้าหรือยอดผนังของอาคารตอนต่ำสุดเป็นดังนี้ (ข้อ 35)

10.1 ในสำนักงาน ห้องคนใช้พิเศษ มีระบบปรับอากาศ 2.40 เมตร ไม่มีระบบปรับอากาศ 3.00 เมตร

10.2 ห้องเก็บสินค้า ห้องคนใช้รวม ครุฑ มีระบบปรับอากาศ 3.00 เมตร ไม่มีระบบปรับอากาศ 3.50 เมตร

10.3 ที่พักอาศัยทั่วไปมีระบบปรับอากาศ 2.40 เมตร ไม่มีระบบปรับอากาศ 3.00 เมตร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

10.4 ห้องน้ำ ระเบียง ช่องทางเดินอาคารมีระบบปรับอากาศ 2.00 เมตร
ไม่มีระบบปรับอากาศ 2.00 เมตร

10.5 อาคารที่จอดรถ ความสูงสุทธิถึงใต้คานหรือท่อ ไม่ต่ำกว่า 2.10 เมตร สำหรับการสร้างพื้นที่ระหว่างชั้นของอาคารต้องมีความสูงจากระดับบนของพื้นที่ห้องถึงระดับต่ำสุดของเพดานไม่ต่ำกว่า 5.00 เมตร โดยพื้นที่ระหว่างชั้นของอาคารดังกล่าวต้องมีความสูงจากระดับของพื้นที่ห้องไม่ต่ำกว่า 2.25 เมตร และต้องมีเนื้อที่ของห้องไม่ต่ำกว่าร้อยละ 40 ของพื้นที่ห้องทั้งหมดของห้องนั้น ห้ามกั้นริมของพื้นที่ระหว่างชั้นสูงเกิน 90 เซนติเมตร เว้นแต่กรณีที่มีการจัดระบบปรับอากาศ

11. ประตูกรณีเรียบเสมอฟัน และไม่เปิดประตูครัวสู่ห้องเรียนหรือห้องนอน
(ข้อ 34,38)

12. บันไดต้องกว้างไม่น้อยกว่า 1.50 เมตร ช่วงหนึ่งสูงไม่เกิน 4.00 เมตร ลูกตั้งสูงไม่เกิน 20 เซนติเมตร ลูกนอนกว่าไม่เกิน 24 เซนติเมตร ถ้าบันไดสูงกว่าระยะที่กำหนดให้มีชานพักที่มีขนาดกว้างไม่น้อยกว่าส่วนกว้างของบันได ถ้าเป็นบันไดเวียนคอนกรีตที่แคบที่สุดต้องไม่ต่ำกว่า 10 เซนติเมตร (ข้อ 40,41) อาคารที่บันไดติดต่อดังแต่สี่ชั้นขึ้นไปพื้นประตู หน้าต่าง วงกบของห้อง บันไดและสิ่งก่อสร้างโดยรอบต้องสร้างด้วยวัสดุทนไฟ หน้าต่างหรือช่องระบายอากาศช่องแสงที่ทำติดต่อ 10 เมตร ต้องทำด้วยวัสดุทนไฟ (ข้อ 42)

13. ลิฟท์ให้ทำได้เฉพาะอาคารที่ประกอบด้วยวัสดุทนไฟเป็นส่วนใหญ่โดยเฉพาะส่วนที่ต่อเนื่องกับลิฟท์ต้องเป็นวัสดุทนไฟด้วยส่วนปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า 4 เท่าของน้ำหนักที่กำหนด (ข้อ 43)

14. วัสดุผนังต้องทนด้วยวัสดุทนไฟ

แนวอาคารและระยะร่นต่างๆ

15. ห้ามไม่ปลูกสร้างอาคารสูงกว่าระดับพื้นดินเกินสองเท่าของระยะจากผนังด้านหน้าของอาคารจรดแนวถนนปากตรงข้าม (ข้อ 71)

16. สำหรับอาคารหลังเดียวกันซึ่งมีถนนสองสายขนานข้าง และถนนสองสายนั้นขนาดไม่เท่ากัน เมื่อส่วนกว้างของอาคารนั้นไม่เกิน 15 เมตร อนุญาตปลูกสูงได้สองเท่าของแนวถนนที่กว้างกว่าลึกลงไปตามถนนที่แคบกว่าไม่เกิน 15.00 เมตร อาคารส่วนที่ลึกเกินนั้นให้ถือเกณฑ์ตามข้อ 71 (ข้อ 73)

17. อาคารประเภทต่างๆจะต้องมีที่ว่างปราศจากหลังคา หรือสิ่งปกคลุมไม่น้อยกว่าส่วนที่กำหนดไว้ดังต่อไปนี้ (ข้อ 76)

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

17.1 อาคารที่พักอาศัยแต่ละหลังให้มีที่ว่างอยู่ 30 ใน 100 ส่วนของพื้นที่

17.2 อาคารพาณิชย์ โรงงานอุตสาหกรรม และอาคารสาธารณะซึ่งไม่ได้ใช้เป็นที่พักอาศัยให้มีที่ว่างอยู่ 10 ใน 100 ส่วนของพื้นที่ แต่ถ้าใช้เป็นที่พักอาศัยด้วยต้องมีพื้นที่ว่าง 30 ใน 100 ส่วนของพื้นที่

17.3 ห้องแถว ตึกแถว อาคารพาณิชย์ โรงงานอุตสาหกรรม และอาคารสาธารณะสูงไม่เกินสามชั้น และไม่อยู่รอบทางสาธารณะต้องมีที่ว่างหน้าอาคารไม่น้อยกว่า 6.00 เมตร ถ้าสูงเกินสามชั้นต้องมีที่ว่างด้านหลังไม่น้อยกว่า 12.00 เมตร

ในกรณีที่อาคารหันหน้าเข้าหากันให้มีที่ว่างร่วมกันได้

ในกรณีหันหน้าตามกัน ให้มีที่ว่างด้านหน้าของอาคารแถวหลังเป็นทางเดินหลังอาคารของอาคารแถวหน้าด้วย

17.4 ห้องแถว ตึกแถว อาคารพาณิชย์ โรงงานอุตสาหกรรมและอาคารสาธารณะจะต้องมีที่ว่าง โดยปราศจากแสงปกคลุมเป็นทางเดินหลังอาคารได้ถึงกันกว้างไม่น้อยกว่า 2.00 เมตร โดยให้แสดงเขตดังกล่าวให้ปรากฏด้วย

ในกรณีที่อาคารหันหลังเข้าหากัน จะต้องเว้นทางเดินด้านหลังไม่น้อยกว่า 4.00 เมตร

17.5 ห้องแถว ตึกแถว อาคารพาณิชย์ ที่ตั้งอยู่มุมถนนสองสายตัดกัน และมีทางออกเข้าสู่ด้านหน้าทั้งสองสายในระดับไม่เกิน 15.00 เมตร จากมุมถนนสองสาย หรือตั้งอยู่รอบทางสาธารณะสองสายขนานอยู่ ทางสายใดสายหนึ่งกว้างไม่น้อยกว่า 10.00 เมตร ทางขนานกันห่างจากกันไม่เกิน 15.00 เมตร และได้ร่นแนวอาคารตามข้อที่ 72 แล้วจะไม่มีที่ว่างหรือทางเดินหลังอาคารได้

2. พระราชบัญญัติสถานพยาบาล

“สถานพยาบาล” หมายถึง สถานที่รวมตลอดถึงยานพาหนะ ซึ่งจัดไว้เพื่อประกอบโรคศิลป์ ตามกฎหมายควบคุมการประกอบโรคศิลป์ หรือซึ่งจัดไว้เพื่อการประกอบโรคศิลป์กิจการอื่นด้วย การผ่าตัด การฉีดยา หรือฉีดยาใดๆหรือด้วยการใช้กรรมวิธีอื่นซึ่งเป็นกรรมวิธีของการประกอบโรคศิลป์ ทั้งนี้เป็นการกระทำโดยเป็นปกติธุระไม่ว่าจะได้ประโยชน์ตอบแทนหรือไม่ แต่ไม่รวมถึงสถานที่ขายยาตามกฎหมายว่าด้วยการขายยา ซึ่งประกอบธุรกิจการขายโดยเฉพาะ

ลักษณะของสถานพยาบาลที่ตั้งขึ้น ควรมีลักษณะดังนี้

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

1. สถานพยาบาลไม่มีเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

- มีความเหมาะสมกับปีการประกอบโรคศิลป์
- มีห้องตรวจโรคที่จัดไว้โดยเฉพาะโดยไม่ประเจิดประเจ้อ
- มีที่กำจัดสิ่งปฏิกูลที่ถูกต้องลักษณะ
- มีห้องส้วมที่ถูกต้องลักษณะจำนวนเพียงพอ

2. สถานพยาบาลที่มีเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

- มีสภาพเหมือนข้อ 1
- มีห้องผู้ป่วยขนาดเตียงไม่น้อยกว่า 15 ลูกบาศก์เมตรต่อผู้ป่วยหนึ่งคน และประตูหรือหน้าต่าง และช่องลมคำนวณรวมเนื้อที่รวมกันไม่น้อยกว่าในการส่วนของเนื้อที่ห้อง เว้นแต่กรณีที่มีเครื่องปรับอากาศ หรือระบายอากาศต้องทำให้เป็นที่พอใจของผู้อนุญาต
- มีเตียงสำหรับผู้ป่วยคนละเตียง แต่ละเตียงห่างกันอย่างน้อย 80 เซนติเมตร
- มีห้องส้วมสำหรับผู้ป่วย 2 คนต่อหนึ่งห้องเป็นอย่างน้อย และห้องน้ำที่ถูกต้องลักษณะจำนวนเพียงพอ
- มีห้องเวชภัณฑ์
- ในกรณีรับผู้ป่วยทั่วไปผนังของอาคารพยาบาลโดยรอบต้องไม่ติดต่อกับอาคารที่ใช้เพื่อกิจกรรมของสถานพยาบาลนั้น
- ในกรณีรับผู้ป่วยทั้ง 2 เพศ ต้องมีห้องผู้ป่วย ห้องส้วม และห้องน้ำ สำหรับแต่ละเพศแยกไว้ต่างหากจากกัน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- ผู้ประกอบโรคศิลป์แผนปัจจุบัน สำหรับสถานพยาบาลแผนปัจจุบัน ที่มี
เตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ให้มีอย่างน้อยดังนี้

สถานพยาบาลที่มีเตียง	สาขาเวชกรรม ชั้นหนึ่ง	สาขา การพยาบาล	สาขา เภสัชกรรม
- ไม่เกิน 10 เตียง	1	2	-
- เกิน 10 เตียงแต่ไม่เกิน 25 เตียง	2	4	-
- 25-30 เตียง	3	8	1
- 50-100 เตียง	4	12	1
- เกิน 100 เตียง	6	16	-

ในสถานพยาบาลเฉพาะการคลอดบุตรที่ต้องมีผู้ประกอบโรคศิลป์แผนปัจจุบันสาขาเวช
กรรมชั้นหนึ่ง จะให้มีผู้ประกอบโรคศิลป์แผนปัจจุบันในเขตผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งแทนก็ได้ และ
สำหรับผู้ประกอบโรคศิลป์แผนปัจจุบันในสาขามดงครรภ์ชั้นสองแทนก็ได้

4. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการใช้ที่ดินแต่ละประเภทของผังเมืองรวมกรุงเทพมหานคร พ.ศ. 2535

ข้อกำหนดเกี่ยวกับการใช้ที่ดินแต่ละประเภทของผังเมืองรวมกรุงเทพมหานคร
พ.ศ. 2535 ข้อที่ 8 ที่ดินประเภทที่อยู่อาศัยหนาแน่นน้อย (สีเหลือง) ใช้ประโยชน์เพื่อการอยู่อาศัย
ซึ่งมิใช่อาคารขนาดใหญ่ สถาบันราชการ การสาธารณูปโภค และสาธารณูปการเป็นส่วนใหญ่
สำหรับการใช้พื้นที่เพื่อกิจการอื่นให้ใช้เพิ่มเติมอีกไม่เกินร้อยละ 10 ของที่ดินประเภทนี้ แต่ละบริเวณ
ของที่ดินประเภทนี้ห้ามใช้ประโยชน์จากการใช้ที่ดินเพื่อกิจการตามที่กำหนดดังต่อไปนี้

4.1 การประกอบพาณิชยกรรมประเภทอาคารขนาดใหญ่

4.2 โรงงานทุกประเภท เว้นโรงงานที่ประกอบกิจการเกี่ยวกับอุตสาหกรรม

บริการ โรงงานที่ประกอบธุรกิจภายในครอบครัว โรงงานที่ประกอบกิจการโดยการเพิ่มพื้นที่
โรงงานหรือก่อสร้างโรงงานเพิ่มขึ้นใหม่เพื่อประโยชน์แก่กิจกรรมของโรงงานเดิมโดยตรง ในที่ดิน
แปลงเดียวกันหรือติดต่อกันเป็นแปลงเดียวกันแปลงที่ดินที่เป็นที่ตั้งของโรงงานเดิม และเจ้าของ
โรงงานเดิมนั้นต้องเป็นผู้ถือกรรมสิทธิ์หรือสิทธิครอบครองอยู่ก่อนวันที่กฎหมายกระทรวงนี้ใช้บังคับ
โดยไม่ก่อเหตุรำคาญหรือไม่เป็นมลพิษต่อชุมชนหรือสิ่งแวดล้อม

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาค้นคว้า เมื่อนำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

3. คลังสินค้า
4. คลังเชื้อเพลิงเพื่อการขายส่ง
5. สถานที่บรรจุก๊าซและสถานที่เก็บก๊าซ ตามกฎหมายที่ว่าด้วยการบรรจุก๊าซ
ปิโตรเลียมเหลว แต่ไม่ได้หมายความว่าถึงสถานีบริการ และร้านจำหน่ายก๊าซ
6. คลังวัตถุระเบิดหรือวัตถุมีพิษ
7. เลี้ยงม้า โค กระบือ สุกร แพะ แกะ น่าน เป็ด ไก่ ฐู จระเข้ หรือสัตว์ป่าตาม
กฎหมายว่าด้วยการสงวนและคุ้มครองสัตว์ป่า เพื่อการค้าหรือโดยก่อเหตุรำคาญ

ข้อกำหนดเกี่ยวกับการใช้ที่ดินแต่ละประเภทของผังเมืองรวมกรุงเทพมหานคร
พ.ศ. 2535 ข้อที่ 9 ที่ดินประเภทที่อยู่อาศัยหนาแน่นน้อย (สีเหลือง) ข้อที่ 9 ที่ดินประเภทที่อยู่อาศัย
หนาแน่นปานกลาง (สีส้ม) ให้ใช้ประโยชน์เพื่อการอยู่อาศัยซึ่งมีอาคารขนาดใหญ่ สถาบัน
ราชการ การสาธารณูปโภคและสาธารณูปการเป็นส่วนใหญ่สำหรับการใช้พื้นที่กิจกรรมอื่นให้เพิ่มขึ้น
ได้อีกไม่เกินร้อยละ 10 ของที่ดินประเภทนั้น ในแต่ละบริเวณที่ดินประเภทนี้ห้ามใช้ประโยชน์ใน
ที่ดินเพื่อกิจการตามที่กำหนดดังต่อไปนี้

1. โรงงานทุกประเภท เว้นแต่โรงงานที่ประกอบกิจการเกี่ยวกับอุตสาหกรรม
บริการ โรงงานที่ประกอบการเกี่ยวกับอุตสาหกรรมในครอบครัว โดยไม่ก่อเหตุให้รำคาญหรือไม่เป็น
มลพิษต่อชุมชนหรือสิ่งแวดล้อม
2. คลังสินค้า
3. คลังเชื้อเพลิงเพื่อการขายส่ง
4. สถานที่บรรจุก๊าซและสถานที่เก็บก๊าซ ตามกฎหมายว่าด้วยการบรรจุก๊าซ
ปิโตรเลียมเหลว แต่ไม่หมายความว่าถึงสถานีบริการ และร้านจำหน่ายก๊าซ
5. คลังวัตถุระเบิด
6. เลี้ยงม้า โค กระบือ สุกร แพะ แกะ น่าน เป็ด ไก่ ฐู จระเข้ หรือสัตว์ป่า ตาม
กฎหมายว่าด้วยการสงวนและคุ้มครองสัตว์ป่า เพื่อการค้าหรือโดยก่อเหตุรำคาญ
7. ไซโลเก็บผลิตผลทางการเกษตร
8. สุสานหรือฌาปนสถาน เว้นแต่การก่อสร้างแทนฌาปนสถานที่มีอยู่เดิม
9. กำจัดขยะมูลฝอย
10. สวนสนุก
11. ชื่อขายเศษวัสดุ

ข้อกำหนดเกี่ยวกับการใช้ที่ดินแต่ละประเภทของผังเมืองรวมกรุงเทพมหานคร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

พ.ศ. 2535 ข้อที่ 10 ที่ดินประเภทที่อยู่อาศัยหนาแน่นมาก (สีน้ำตาล) ให้ใช้ประโยชน์เพื่อการอยู่อาศัย สถานะที่ราชการ การสาธารณูปโภคและสาธารณูปการเป็นส่วนใหญ่ สำหรับการให้พื้นที่กิจกรรมอื่นให้เพิ่มขึ้นได้อีกไม่เกินร้อยละ 10 ของที่ดินประเภทนี้ในแต่ละบริเวณ ที่ดินประเภทนี้ห้ามใช้ประโยชน์ในที่ดินเพื่อกิจกรรมที่กำหนด ดังต่อไปนี้

1. โรงงานทุกประเภท เว้นแต่โรงงานที่ประกอบกิจการเกี่ยวกับอุตสาหกรรมบริการ โรงงานที่ประกอบการเกี่ยวกับอุตสาหกรรมในครอบครัว โดยไม่ก่อเหตุให้รำคาญหรือไม่เป็นมลพิษต่อชุมชนหรือสิ่งแวดล้อม

2. คลังสินค้า

3. คลังเชื้อเพลิงเพื่อการขายส่ง

4. สถานที่บรรจุก๊าซและสถานที่เก็บก๊าซ ตามกฎหมายว่าด้วยการบรรจุก๊าซปิโตรเลียมเหลว แต่ไม่หมายความถึงสถานีบริการ และร้านจำหน่ายก๊าซ

5. คลังวัตถุระเบิดหรือวัตถุมีพิษ

6. เลี้ยงม้า โค กระบือ สุกร แพะ แกะ น่าน เป็ด ไก่ งู จระเข้ หรือสัตว์ป่า ตามกฎหมายว่าด้วยการสงวนและคุ้มครองสัตว์ป่า เพื่อการค้าหรือโดยก่อเหตุรำคาญ

7. ไซโลเก็บผลผลิตทางการเกษตร

8. สุสานหรือฌาปนสถาน เว้นแต่การก่อสร้างแทนฌาปนสถานที่มีอยู่เดิม

9. กำจัดขยะมูลฝอย

10. สวนสนุก

11. ซ้ำขายเศษวัสดุ

ข้อกำหนดเกี่ยวกับการใช้ที่ดินแต่ละประเภทของผังเมืองรวมกรุงเทพมหานคร

พ.ศ. 2535 ข้อที่ 11 ที่ดินประเภทพาณิชยกรรม (สีแดง) ให้ใช้ประโยชน์เพื่อพาณิชยกรรม สถานะที่ราชการ การสาธารณูปโภคและสาธารณูปการเป็นส่วนใหญ่ สำหรับการให้พื้นที่สำหรับกิจกรรมอื่นให้ใช้เพื่อได้ไม่เกินร้อยละ 10 ของที่ดินประเภทนี้ในบริเวณ ที่ดินประเภทนี้ห้ามใช้ประโยชน์ในที่ดินเพื่อกิจกรรมตามที่กำหนด ดังต่อไปนี้

1. โรงงานทุกประเภท เว้นแต่โรงงานที่ประกอบกิจการเกี่ยวกับอุตสาหกรรมบริการ โรงงานที่ประกอบการเกี่ยวกับอุตสาหกรรมในครอบครัว โดยไม่ก่อเหตุให้รำคาญหรือไม่เป็นมลพิษต่อชุมชนหรือสิ่งแวดล้อม

2. คลังเชื้อเพลิงเพื่อการขายส่ง

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

3. สถานที่บรรจุก๊าซและสถานที่เก็บก๊าซ ตามกฎหมายว่าด้วยการบรรจุก๊าซปิโตรเลียมเหลว แต่ไม่หมายความถึงสถานีบริการ และร้านจำหน่ายก๊าซ

4. คลังวัตถุระเบิดหรือวัตถุมีพิษ

5. เลี้ยงม้า โค กระบือ สุกร แพะ แกะ น่าน เป็ด ไก่ ภูเขา จระเข้ หรือสัตว์ป่า ตามกฎหมายว่าด้วยการสงวนและคุ้มครองสัตว์ป่า เพื่อการค้าหรือโดยก่อเหตุรำคาญ

6. ไซโลเก็บผลิตผลทางการเกษตร

7. สุสานหรือฌาปนสถาน เว้นแต่การก่อสร้างแทนฌาปนสถานที่มีอยู่เดิม

8. กำจัดขยะมูลฝอย

ข้อกำหนดเกี่ยวกับการใช้ที่ดินแต่ละประเภทของผังเมืองรวมกรุงเทพมหานคร พ.ศ. 2535 ข้อที่ 12 ที่ดินประเภทอุตสาหกรรมและคลังสินค้า (สีม่วง) ให้ใช้ประโยชน์เพื่ออุตสาหกรรมและคลังสินค้า สถานที่ราชการ การสาธารณูปโภคและสาธารณูปการเป็นส่วนใหญ่ สำหรับการในพื้นที่สำหรับกิจกรรมอื่น ให้ใช้เพื่อได้ไม่เกินร้อยละ 10 ของที่ดินประเภทนี้ในบริเวณที่ดินประเภทนี้ห้ามใช้ประโยชน์ในที่ดินเพื่อกิจการตามที่กำหนด ดังต่อไปนี้

1. สถานสงเคราะห์หรือรับเลี้ยงคนชรา

2. เลี้ยงม้า โค กระบือ สุกร แพะ แกะ น่าน เป็ด ไก่ ภูเขา จระเข้ หรือสัตว์ป่า ตามกฎหมายว่าด้วยการสงวนและคุ้มครองสัตว์ป่า เพื่อการค้าหรือโดยก่อเหตุรำคาญ

3. สุสานหรือฌาปนสถาน เว้นแต่การก่อสร้างแทนฌาปนสถานที่มีอยู่เดิม

4. จัดสรรที่ดินเพื่อการอยู่อาศัย

ข้อกำหนดเกี่ยวกับการใช้ที่ดินแต่ละประเภทของผังเมืองรวมกรุงเทพมหานคร พ.ศ. 2535 ข้อที่ 13 ที่ดินประเภทคลังสินค้า (สีเม็ดมะปราง) ให้ใช้ประโยชน์เพื่อคลังสินค้า อุตสาหกรรมเกี่ยวกับการบรรจุสินค้าในภาชนะโดยไม่มีการผลิต อุตสาหกรรมที่เกี่ยวกับการประกอบชิ้นส่วนต่างๆ โดยไม่มีการผลิตและอุตสาหกรรมบริการ ที่ประกอบกิจการโดยไม่ก่อเหตุรำคาญหรือเป็นมลพิษต่อสิ่งแวดล้อม สถานที่ราชการ การสาธารณูปโภคและสาธารณูปการเป็นส่วนใหญ่ สำหรับการในพื้นที่สำหรับกิจกรรมอื่น ให้ใช้เพื่อได้ไม่เกินร้อยละ 10 ของที่ดินประเภทนี้ในบริเวณ ที่ดินประเภทนี้ห้ามใช้ประโยชน์ในที่ดินเพื่อกิจการตามที่กำหนด ดังต่อไปนี้

1. โรงงานทุกประเภท เว้นแต่โรงงานที่ประกอบกิจการเกี่ยวกับอุตสาหกรรมบริการ โรงงานที่ประกอบการเกี่ยวกับอุตสาหกรรมในครอบครัว โดยไม่ก่อเหตุให้รำคาญหรือไม่เป็นมลพิษต่อชุมชนหรือสิ่งแวดล้อม

2. สถานสงเคราะห์หรือรับเลี้ยงคนชรา

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

3. สถานสงเคราะห์หรือรับเลี้ยงเด็ก

4. เลี้ยงม้า โค กระบือ สุกร แพะ แกะ ห่าน เป็ด ไก่ ภูเขา จระเข้ หรือสัตว์ป่า ตามกฎหมายว่าด้วยการสงวนและคุ้มครองสัตว์ป่า เพื่อการค้าหรือโดยก่อเหตุรำคาญ

5. สุสานหรือฌาปนสถาน เว้นแต่การก่อสร้างแทนฌาปนสถานที่มีอยู่เดิม

6. จัดสรรที่ดินเพื่อการอยู่อาศัย

ข้อกำหนดเกี่ยวกับการใช้ที่ดินแต่ละประเภทของผังเมืองรวมกรุงเทพมหานคร

พ.ศ. 2535 ข้อที่ 14 ที่ดินประเภทอุตสาหกรรมเฉพาะกิจ (สีม่วงอ่อน) ให้ใช้ประโยชน์เพื่ออุตสาหกรรมบริการ อุตสาหกรรมในครอบครัว สถานที่ราชการ การสาธารณูปโภคและสาธารณูปการเป็นส่วนใหญ่ สำหรับการในพื้นที่สำหรับกิจกรรมอื่น ให้ใช้เพื่อได้ไม่เกินร้อยละ 10 ของที่ดินประเภทนี้ในบริเวณ ที่ดินประเภทนี้ห้ามใช้ประโยชน์ในที่ดินเพื่อกิจการตามที่กำหนดดังต่อไปนี้

1. โรงงานทุกประเภท โรงงานที่ประกอบกิจการเกี่ยวกับอุตสาหกรรมบริการ โรงงานที่ประกอบการเกี่ยวกับอุตสาหกรรมในครอบครัว โดยไม่ก่อเหตุให้รำคาญหรือไม่เป็นมลพิษต่อชุมชนหรือสิ่งแวดล้อม

2. สถานสงเคราะห์หรือรับเลี้ยงคนชรา

3. สถานสงเคราะห์หรือรับเลี้ยงเด็ก

4. เลี้ยงม้า โค กระบือ สุกร แพะ แกะ ห่าน เป็ด ไก่ ภูเขา จระเข้ หรือสัตว์ป่าตามกฎหมายว่าด้วยการสงวนและคุ้มครองสัตว์ป่า เพื่อการค้าหรือโดยก่อเหตุรำคาญ

5. สุสานหรือฌาปนสถาน เว้นแต่การก่อสร้างแทนฌาปนสถานที่มีอยู่เดิม

6. จัดสรรที่ดินเพื่อการอยู่อาศัย

ข้อกำหนดเกี่ยวกับการใช้ที่ดินแต่ละประเภทของผังเมืองรวมกรุงเทพมหานคร

พ.ศ. 2535 ข้อที่ 15 ที่ดินประเภทชนบทและเกษตรกรรม (สีเขียว) ให้ใช้ประโยชน์เพื่อเกษตรกรรมหรือเกี่ยวกับเกษตรกรรม สถานที่ราชการ การสาธารณูปโภคและสาธารณูปการเป็นส่วนใหญ่ สำหรับการในพื้นที่สำหรับกิจกรรมอื่น ให้ใช้เพื่อได้ไม่เกินร้อยละ 5 ของที่ดินประเภทนี้ในบริเวณที่ดินประเภทนี้ห้ามใช้ประโยชน์ในที่ดินเพื่อกิจการตามที่กำหนด ดังต่อไปนี้

1. จัดสรรที่ดินเพื่อประกอบการพาณิชย์กรรมหรือประกอบอุตสาหกรรม

2. การอยู่อาศัยหรือประกอบการพาณิชย์กรรมประเภทห้องแถว หรือตึกแถว

3. การอยู่อาศัยประเภทห้องชุด อาคารชุด หรือหอพัก

4. การอยู่อาศัยหรือประกอบการพาณิชย์กรรมประเภทอาคารใหญ่

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

5. โรงงานทุกประเภท เว้นแต่โรงงานที่ประกอบกิจการเกี่ยวกับอุตสาหกรรมบริการโรงงานประกอบกิจการเกี่ยวกับอุตสาหกรรมหัตถกรรม โรงงานที่ประกอบกิจการเกี่ยวกับอุตสาหกรรม การเกษตรและโรงงานที่ประกอบกิจการ โดยไม่ก่อเหตุให้รำคาญหรือไม่เป็นมลพิษต่อชุมชนหรือสิ่งแวดล้อม

ข้อกำหนดเกี่ยวกับการใช้ที่ดินแต่ละประเภทของผังเมืองรวมกรุงเทพมหานคร พ.ศ. 2535 ข้อที่ 16 ที่ดินประเภทที่โล่งเพื่อนันทนาการ และการรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม (สีเขียวอ่อน) ให้ใช้ประโยชน์เท่านั้น เพื่อนันทนาการหรือเกี่ยวข้องกับการนันทนาการ การรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม หรือสาธารณประโยชน์

ข้อกำหนดเกี่ยวกับการใช้ที่ดินแต่ละประเภทของผังเมืองรวมกรุงเทพมหานคร พ.ศ. 2535 ข้อที่ 17 ที่ดินประเภทสถาบันการศึกษา (สีเขียวมะกอก) ให้ใช้ประโยชน์เท่านั้นเพื่อการศึกษาหรือเกี่ยวข้องกับการศึกษา สถานที่ราชการ หรือสาธารณประโยชน์

ข้อกำหนดเกี่ยวกับการใช้ที่ดินแต่ละประเภทของผังเมืองรวมกรุงเทพมหานคร พ.ศ. 2535 ข้อที่ 18 ที่ดินประเภทอนุรักษ์ชนบทและเกษตรกรรม (สีเขียวมีกรอบ และเส้นทแยงสีเขียว) ให้ใช้ประโยชน์เพื่อเกษตรกรรมหรือชื่อกับเกษตรกรรม สถานที่ราชการ การสาธารณูปโภคและสาธารณูปการเป็นส่วนใหญ่ กิจกรรมประเภทนี้ห้ามใช้ประโยชน์ในที่ดินเพื่อกิจการตามที่กำหนด ดังต่อไปนี้

1. จัดสรรที่ดินเพื่อประกอบการพาณิชย์กรรมหรือประกอบอุตสาหกรรมคุณภาพสิ่งแวดล้อม หรือสาธารณประโยชน์
2. การอยู่อาศัยหรือการประกอบอาชีพพาณิชย์กรรมประเภทห้องแถว หรือตึกแถว
3. การอยู่อาศัยประเภทห้องชุด อาคารชุด หรือหอพัก
4. โรงงานทุกประเภท

ข้อกำหนดเกี่ยวกับการใช้ที่ดินแต่ละประเภทของผังเมืองรวมกรุงเทพมหานคร พ.ศ. 2535 ข้อที่ 19 ที่ดินประเภทอนุรักษ์ส่งเสริมเอกลักษณ์ศิลปวัฒนธรรมไทย (สีน้ำตาลอ่อน) ให้ใช้ประโยชน์เพื่อส่งเสริมเอกลักษณ์วัฒนธรรม และสถาปัตยกรรมท้องถิ่น อุตสาหกรรมท่องเที่ยว พาณิชยกรรม การอยู่อาศัย สถาบันราชการ การสาธารณูปโภคและสาธารณูปการ ที่ดินประเภทนี้ห้ามใช้ประโยชน์ในที่ดินเพื่อกิจการที่กำหนด ดังต่อไปนี้

1. การประกอบกิจการประเภทอาคารขนาดใหญ่
2. โรงแรมตามกฎหมายว่าด้วยโรงแรม

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

3. สถานบริการตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ
 4. โรงงานตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน
 5. คลังสินค้า
 6. คลังเชื้อเพลิงเพื่อการขนส่ง
 7. สถานที่บรรจุก๊าซและสถานที่เก็บก๊าซ ตามกฎหมายว่าด้วยการบรรจุก๊าซ
ปิโตรเลียมเหลว แต่ไม่หมายความรวมถึงสถานีบริการและร้านจำหน่ายก๊าซ
 8. เลี้ยงม้า โค กระบือ สุกร แพะ แกะ น่าน เป็ด ไก่ ู จระเข้ หรือสัตว์ป่าตาม
กฎหมายว่าด้วยการสงวนและคุ้มครองสัตว์ป่า เพื่อการค้าหรือโดยก่อเหตุรำคาญ
 9. ไซโลเก็บผลผลิตทางการเกษตร
 10. สุสานหรือฌาปนสถาน เว้นแต่การก่อสร้างแทนฌาปนสถานที่มีอยู่เดิม
 11. กำจัดมูลฝอย
 12. ซื้อขายเศษวัสดุ
- ข้อกำหนดเกี่ยวกับการใช้ที่ดินแต่ละประเภทของผังเมืองรวมกรุงเทพมหานคร
พ.ศ. 2535 ข้อที่ 20 ที่ดินประเภทสถาบันทางศาสนา (สีเทาอ่อน) ให้ใช้ประโยชน์เพื่อการศาสนา
การศึกษา สถานที่ราชการ หรือสาธารณประโยชน์เท่านั้น
- ข้อกำหนดเกี่ยวกับการใช้ที่ดินแต่ละประเภทของผังเมืองรวมกรุงเทพมหานคร
พ.ศ. 2535 ข้อที่ 21 ที่ดินประเภทสถาบันราชการ (สีน้ำเงิน) การสาธารณูปโภคและสาธารณูปการ
หรือสาธารณประโยชน์เท่านั้น
- ข้อกำหนดเกี่ยวกับการใช้ที่ดินแต่ละประเภทของผังเมืองรวมกรุงเทพมหานคร
พ.ศ. 2535 ข้อที่ 22 ให้ผู้มีอำนาจหน้าที่ในการอนุญาตก่อสร้างอาคารหรือประกอบกิจการในเขตผัง
เมืองรวมปฏิบัติให้เป็นไปตามกฎกระทรวงนี้

5. มาตรฐานที่จอดรถของสำนักผังเมือง

1. จำนวนที่จอดรถ โรงพยาบาลรัฐบาล 1/3 คันต่อ 1 เตียงโรงพยาบาลเอกชน 1
คันต่อ 1 เตียง
2. จำนวนที่จอดรถ
 - พื้นี่อาคาร 1,000-3,000 ตารางเมตร มีที่จอดรถ 1 ค่า
 - เพิ่มเนื้อที่จอดรถ 1 ค่าต่อเนื้อที่อาคารทุก 30,000 ตารางเมตร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

-เพิ่มค่าจอดรถเท่าจำนวนรถพยาบาล

6. กฎกระทรวง ฉบับที่ 7 พ.ศ. 2517

1. การจัดประเภทอาคารโรงพยาบาลถือเป็นอาคารขนาดใหญ่ ถ้ามีลักษณะดังนี้
สร้างขึ้นเพื่อกิจการเดียวหรือหลายกิจการมีพื้นที่ทุกชั้นรวมเกิน 10,000 ตารางเมตร หรือชั้นใด
ชั้นหนึ่งเกิน 20,000 ตารางเมตร ควบคุมจากระดับถนนตั้งแต่ 15 เมตรขึ้นไป ต้องมีที่จอดรถยนต์และ
ทางเข้า (ข้อ 1(12) , ข้อ 2(7)

2. จำนวนที่จอดรถรวมไม่น้อยกว่า 1 คันต่อพื้นที่ 120 ตารางเมตร เศษของ 120
ตารางเมตรคิดเป็น 120 ตารางเมตร ถึงจำนวนที่มากเป็นเกณฑ์

-ถ้ามีลักษณะเป็นตึกแถวสูงเกิน 4 ชั้น ต้องมีที่จอดรถอยู่ภายนอกหรือ
ห้องใต้ดินของอาคารไม่น้อยกว่า 1 คันต่อ 1 ห้อง (ข้อ 1)

3. ที่กับลีบรด์ต้องมีพื้นที่เพียงพอและอยู่ที่เหมาะสมให้สามารถกับลีบรด์ยนต์เข้าสู่
ทางออกของรถยนต์ได้สะดวก โดยต้องทำเครื่องหมายให้ชัดเจน ถ้าเป็นทางวิ่งทางเดียวจากปาก
ทางเข้าสู่ทางออกไม่ต้องมีที่กับลีบรด์

4. ทางเข้า-ออกรถยนต์ ขนาดทางเดินรถสองทางต้องกว้างไม่ต่ำกว่า 6.00 เมตร
เดินรถทางเดียวไม่ต่ำกว่า 3.50 เมตร และต้องมีเครื่องหมายแสดงทางเข้า-ออกให้ปรากฏจาก
ระยะห่างจากทางเข้า-ออก ต้องไม่อยู่ในทางรวมหรือแยก และต้องห่างจากจุดเริ่มต้น โค้ง หักมุม
ของขอบทางร่วมหรือขอบทางแยกสาธารณะมีระยะไม่น้อยกว่า 20.00 เมตร ต้องไม่อยู่ในเชิงลาด
ของสะพาน และต้องห่างจากจุดสุดเชิงลาดสะพานมีระยะไม่น้อยกว่า 50.00 เมตร

7. หลักเกณฑ์การส่งเสริมกิจการสถานพยาบาลในเขตกรุงเทพมหานคร และจังหวัดอื่น

ในเขตกรุงเทพมหานครจะต้องมีเตียงคนไข้ไม่น้อยกว่า 50 เตียง ในจังหวัดอื่นไม่
ต่ำกว่า 25 เตียง

8. กฎกระทรวง ฉบับที่ 33 พ.ศ. 2535 ควบคุมอาคารสูงและอาคารขนาดใหญ่พิเศษ

ข้อ 1 ในกฎกระทรวงนี้

"อาคารขนาดใหญ่พิเศษ" หมายความว่า อาคารที่ก่อสร้างขึ้นเพื่อให้อาคารส่วน
หนึ่งส่วนใดของอาคารเป็นที่อยู่อาศัยหรือประกอบกิจการประเภทเดียวหรือหลายประเภท โดยมี
พื้นที่รวมทุกชั้น หรือชั้นหนึ่งชั้นใดในหลังเดียวกันตั้งแต่ 10,000 ตารางเมตรขึ้นไป

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

"ที่ว่าง" หมายความว่า พื้นที่อันปราศจากหลังคาหรือสิ่งก่อสร้างปกคลุม เช่น บ่อ น้ำ สระว่ายน้ำหรือที่จอดรถ และให้หมายความรวมถึงพื้นที่ของสิ่งก่อสร้าง หรืออาคารที่สูงจากระดับพื้นดินไม่เกิน 1.20 เมตร และไม่มีหลังคาหรือสิ่งก่อสร้างปกคลุมเหนือระดับชั้น

"ถนนสาธารณะ" หมายความว่า ถนนที่เปิดหรือยินยอมให้ประชาชนเข้าไป หรือใช้เป็นทางสัญจรได้ ทั้งนี้ไม่ว่าจะมีการเรียกเก็บค่าตอบแทนหรือไม่

"ระบบท่อเย็น" หมายความว่า ท่อส่งน้ำและอุปกรณ์ ที่ใช้สำหรับการดับเพลิง

"น้ำเสีย" หมายความว่า ของเหลวที่ผ่านการใช้แล้วทุกชนิดทั้งที่มีกากและไม่มีกาก

"แหล่งรองรับน้ำทิ้ง" หมายความว่า ท่อระบายน้ำสาธารณะ คู คลอง แม่น้ำ ทะเล และแหล่งน้ำสาธารณะ

"ระบบบำบัดน้ำเสีย" หมายความว่า กระบวนการทำหรือการปรับปรุงน้ำเสียให้มีคุณภาพเป็นน้ำทิ้ง รวมทั้งการนำน้ำทิ้งออกไปจากอาคาร

"ที่พักมูลฝอย" หมายความว่า อุปกรณ์หรือสถานที่ที่ใช้สำหรับเก็บมูลฝอย เพื่อรอการขนย้ายไปที่พักรวมมูลฝอย

"ที่พักรวมมูลฝอย" หมายความว่า อุปกรณ์หรือสถานที่ที่ใช้สำหรับเก็บกักมูลฝอย เพื่อรอการขนไปกำจัด

"ลิฟท์ดับเพลิง" หมายความว่า ลิฟท์ที่พนักงานดับเพลิงสามารถควบคุมการใช้ได้ ขณะเกิดเพลิงไหม้

หมวด 1

ลักษณะของอาคาร เนื้อที่ว่างของภายนอกอาคารและแนวอาคาร

ข้อ 2 ที่ดินที่ใช้เป็นที่ตั้งของอาคารสูงหรืออาคารขนาดใหญ่พิเศษ ที่มีพื้นอาคารรวมไม่เกิน 20,000 ตารางเมตร ต้องมีพื้นที่ด้านหนึ่งด้านใดของที่ดินนั้นยาวไม่น้อยกว่า 12 เมตร ติดถนนสาธารณะที่มีเขตทางกว้างไม่น้อยกว่า 10.00 เมตร และถนนสาธารณะต้องมีเขตทางกว้างไม่น้อยกว่า 10.00 เมตร ยาวต่อเนื่องกันโดยตลอด นับตั้งแต่ที่ตั้งอาคารไปจนถึงถนนสาธารณะอื่นที่มีเขตทางกว้างไม่น้อยกว่า 10.00 เมตร

สำหรับที่ดินที่ใช้เป็นที่ตั้งของอาคารสูง หรืออาคารที่มีขนาดใหญ่พิเศษที่มีพื้นที่อาคารมากกว่า 30,000 ตารางเมตร ต้องมีด้านหนึ่งด้านใดของที่ดินนั้นยาวไม่น้อยกว่า 12.00 เมตร ติดถนนยาวสาธารณะที่มีเขตทางกว้างไม่น้อยกว่า 18.00 เมตร และถนนสาธารณะต้องมีเขต

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ทางกว้างไม่น้อยกว่า 18.00 เมตร ยาวต่อเนื่องกันโดยตลอด เป็นระยะทางไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของถนนสาธารณะนั้น หรือน้อยกว่า 500 เมตร นับตั้งแต่ที่ตั้งของอาคาร

ข้อ 3 อาคารสูงเหนืออาคารขนาดใหญ่พิเศษ ต้องมีถนนหรือว่างปราศจากสิ่งปกคลุมโดยรอบอาคารไม่น้อยกว่า 6.00 เมตร และระดับเพลิงสามารถวิ่งเข้า-ออกได้สะดวก

ที่ว่างตามวรรคที่หนึ่ง ให้รวมระยะเขตห้ามก่อสร้างอาคารบางชนิด หรือบางประเภทริมถนนหรือทางหลวง ตามข้อบัญญัติท้องถิ่นหรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องเข้ามาเป็นที่ว่างได้

ในกรณีที่มีข้อบัญญัติท้องถิ่นหรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกำหนดแนวสร้างหรือขยายถนนให้บังคับ ให้เริ่มที่ว่างตามวรรคหนึ่งตั้งแต่แนวนั้น

ข้อ 4 พื้นหรือผนังของอาคารสูง หรืออาคารขนาดใหญ่พิเศษต้องห่างเขตที่ดินของผู้อื่นและถนนสาธารณะไม่น้อยกว่า 6.00 เมตร

ข้อ 5 อาคารสูงหรืออาคารขนาดใหญ่พิเศษ ต้องมีค่าสูงสุดของอัตราส่วนพื้นที่อาคารรวมกันทุกชั้นต่อพื้นที่ดินของอาคารทุกหลังที่ก่อสร้างขึ้นในที่ดินแปลงเดียวกันไม่เกิน 10 ต่อ 1

ข้อ 6 อาคารสูง หรืออาคารขนาดใหญ่พิเศษต้องมีที่ว่างปราศจากสิ่งปกคลุมไม่น้อยกว่าอัตราส่วนดังต่อไปนี้

1. อาคารอยู่อาศัยต้องมีที่ว่างอันปราศจากสิ่งปกคลุมไม่น้อยกว่าร้อยละ 30 ของพื้นที่ดินแปลงนั้น
2. อาคารพาณิชย์ อาคารสาธารณะและอาคารอื่นที่ไม่ได้ใช้เป็นที่อยู่อาศัย ต้องมีที่ว่างอันปราศจากสิ่งปกคลุมไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 ของพื้นที่ดินแปลงนั้น แต่ถ้าอาคารนั้นใช้เป็นที่อยู่ด้วยต้องมีที่ว่างอันปราศจากสิ่งปกคลุมตามข้อ 1

หมวด 2

ระบบระบายอากาศ ระบบไฟฟ้า และระบบป้องกันเพลิงไหม้

ข้อ 9 การระบายอากาศในตัวอาคารสูงหรืออาคารขนาดใหญ่พิเศษ ต้องจัดให้มีระบบระบายอากาศโดยวิธีธรรมชาติหรือวิธีกล ดังต่อไปนี้

1. การระบายอากาศโดยวิธีธรรมชาติ ให้ใช้กับพื้นที่มีผนังด้านนอกอย่างด้านหนึ่งโดยมีช่องเปิดสู่สภาพนอกอาคารได้ เช่น ประตู หน้าต่าง หรือบานเกล็ด ซึ่งต้องเปิดไว้ระหว่างใช้สอยพื้นที่นั้นๆ และพื้นที่ช่องช่องเปิดนี้ต้องได้ไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 ของพื้นที่

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

2. การระบายอากาศโดยวิธีกล ให้ใช้กับพื้นอาคารได้ก็ได้ โดยมีกลอุปกรณ์ขับเคลื่อนระบายอากาศ เพื่อให้เกิดการนำอากาศภายนอกเข้ามาตามอัตราดังต่อไปนี้

ลำดับ	สถานที่	อัตราการระบายอากาศไม่น้อยกว่าจำนวน จำนวนเท่าของปริมาตรของห้องใน 1 ชม.
1.	ห้องน้ำห้องส้วมที่พักอาศัยหรือสำนักงาน	2
2.	ห้องน้ำห้องส้วมของอาคารสาธารณะ	4
3.	สถานที่จำหน่ายอาหารและเครื่องดื่ม	7
4.	สำนักงาน	7
5.	ห้องครัวของสถานที่จำหน่ายอาหารและ เครื่องดื่ม	24
6.	ลิฟท์โดยสารและลิฟท์ดับเพลิง	30

สำหรับห้องครัวของสถานที่จำหน่ายอาหารและเครื่องดื่มจะให้ม้ออัตราการระบายอากาศต่ำกว่าที่กำหนดได้ แต่ต้องมีอัตราการระบายอากาศครอบคลุมแหล่งที่เกิดของกลิ่นควันหรือก๊าซที่ต้องระบาย ทั้งนี้ต้องไม่น้อยกว่า 12 เท่าของปริมาตรของห้องใน 1 ชั่วโมง

สถานที่อื่น ๆ ที่มีได้ระบุไว้ในตารางให้ใช้อัตราการระบายอากาศของสถานที่ที่มีลักษณะใกล้เคียง ตำแหน่งช่องนำอากาศเข้าโดยวิธีกล ต้องห่างจากที่เกิดอากาศเสียและช่องระบายอากาศซึ่งไม่น้อยกว่า 1.50 เมตร

ข้อ 11 อาคารสูงหรืออาคารขนาดใหญ่พิเศษต้องมีระบบพลังงานไฟฟ้าเพื่อการสว่างหรือกำลัง ซึ่งต้องมีทางเดินสายหรือติดตั้งอุปกรณ์ไฟฟ้ามาตรฐานการไฟฟ้านครหลวงหรือการไฟฟ้าส่วนภูมิภาคในกรณีที่อยู่นอกเขตรับผิดชอบการไฟฟ้านครหลวงและการไฟฟ้าส่วนภูมิภาคให้ใช้มาตรฐานเพื่อความปลอดภัยทางไฟฟ้าของ สำนักงานพลังงานแห่งชาติ

ในระบบการจ่ายไฟฟ้าต้องมีสวิทช์ประธานซึ่งติดตั้งไว้ในที่ที่จัดไว้โดยเฉพาะแยกจากบริเวณใช้สอยเพื่อการอื่น ในกรณีนี้จะต้องจัดไว้เป็นห้องต่างหาก สำหรับในกรณีที่ติดตั้งภายในอาคารหรือจะแยกเป็นอาคารโดยเฉพาะก็ได้

การติดตั้งหม้อแปลงไฟฟ้าหรือเครื่องกำเนิดไฟฟ้า ให้นำความในวรรคมาใช้อย่างบังคับ โดยจะรวมบริเวณที่ติดตั้งสวิทช์ประธาน หม้อแปลงไฟฟ้า และเครื่องกำเนิดไฟฟ้าไว้ในที่เดียวกันได้

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

เมื่อมีการใช้กระแสไฟฟ้าเต็มตามที่กำหนดในแบบแปลนระบบไฟฟ้า แรงดันไฟฟ้าที่สายวงจรรย่อยจะแตกต่างจากแรงดันไฟฟ้าที่แผงสวิตช์ประธานได้ไม่เกินร้อยละ 5

ข้อ 20 อาคารสูงหรืออาคารขนาดใหญ่พิเศษต้องจัดให้มีระบบดับเพลิงอัตโนมัติ เช่น SPRINKLE SYSTEM หรือระบบอื่นที่เทียบเท่าที่สามารถทำงานได้ด้วยตัวเอง ทันทีเมื่อมีไฟไหม้ โดยให้สามารถทำงานครอบคลุมพื้นที่ได้ทั้งหมดทุกชั้นของอาคารได้ ในการนี้ให้แสดงแบบแปลนและรายการประกอบแบบแปลนของระบบดับเพลิงอัตโนมัติในแต่ละชั้นของอาคาร

ข้อ 22 อาคารสูงต้องมีบันไดหนีไฟจากชั้นสูงสุดหรือดาดฟ้าถึงพื้นดินอย่างน้อย 2 บันได ตั้งอยู่ในที่ที่บุคคลไม่ว่าจะอยู่จุดใดของอาคารสามารถถึงบันไดหนีไฟได้สะดวก แต่ละบันไดหนีไฟต้องอยู่ห่างกันไม่เกิน 60.00 เมตรเมื่อวัดตามแนวทางเดิน

ระบบบันไดหนีไฟตามวรรคหนึ่งต้องแสดงการคำนวณให้เห็นว่าสามารถใช้ลำเลียงบุคคลทั้งหมดในอาคารออกนอกอาคารได้ภายใน 1 ชั่วโมง

ข้อ 23 บันไดหนีไฟต้องสร้างด้วยวัสดุทนไฟและไม่ผูกרון เช่น คอนกรีตเสริมเหล็ก เป็นต้น มีความกว้างไม่น้อยกว่า 0.90 เซนติเมตร ลูกนอนไม่น้อยกว่า 0.22 เซนติเมตร และลูกตั้งสูงไม่เกิน 0.20 เซนติเมตร มีชานพักกว้างไม่น้อยกว่า 0.90 เซนติเมตร และมีราวบันไดอย่างน้อย 1 ด้าน

ห้ามสร้างบันไดเป็นแบบบันไดเวียน

หมวด 5

ระบบกำจัดขยะมูลฝอย

ข้อ 38 ในอาคารสูงหรืออาคารขนาดใหญ่พิเศษ ต้องมีการจัดเก็บขยะมูลฝอย โดยวิธีการาเลียงหรือทิ้งลงปล่องทิ้งมูลฝอย

ข้อ 39 การคิดปริมาณขยะมูลฝอยที่เกิดขึ้นในอาคารให้คิดจากอัตราการใช้ดังต่อไปนี้

1. การใช้เพื่อการอยู่อาศัย ปริมาณมูลฝอยไม่น้อยกว่า 2.40 ลิตรต่อวัน
2. การใช้เพื่อการพาณิชย์กรรมหรือเพื่อการอื่นๆ ปริมาณมูลฝอยไม่น้อยกว่า 0.4 ลิตรต่อพื้นที่ 1 ตารางเมตร ต่อ 1 วัน

ข้อ 40 อาคารสูงหรืออาคารขนาดใหญ่พิเศษ ต้องจัดให้มีที่พักรวมมูลฝอยที่มีลักษณะดังต่อไปนี้

1. ต้องมีขนาดบรรจุไม่น้อยกว่า 3 เท่าของปริมาณมูลฝอยที่เกิดขึ้นใน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แต่ละวัน ตามข้อ 39

2. ผนังต้องทำด้วยวัสดุถาวรและต้องทนไฟ
3. พื้นผิวภายในต้องเรียบและกันน้ำซึม
4. ต้องมีการป้องกันกลิ่นและน้ำฝน
5. ต้องมีการระบายน้ำเสียจากมูลฝอยเข้าสู่ระบบการระบายน้ำเสีย
6. ต้องมีการระบายอากาศและป้องกันน้ำเข้าที่พักมูลฝอย ต้องมี

ระยะห่างจากสถานที่ประกอบอาหารและสถานที่เก็บอาหารไม่น้อยกว่า 4.00 เมตร แต่ถ้าที่พักรวมมูลฝอยมีขนาดความจุเกิน 3 ลูกบาศก์เมตร ต้องมีระยะห่างจากสถานที่ดังกล่าวไม่น้อยกว่า 10.00 เมตรและสามารถขนย้ายได้สะดวก



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ภาคผนวก ข

การศึกษาความเป็นมาของศิลปวัฒนธรรมแห่งภาคตะวันออก

บริเวณภาคตะวันออกของประเทศไทยในปัจจุบันก่อนหน้าที่จะมีการพัฒนาของชุมชนในบริเวณที่ราบลุ่มแม่น้ำ และชายฝั่งทะเล อันมีลำน้ำหลายสาย เช่น ลำน้ำบางปะกง ลำน้ำพาน ลำน้ำประแสร์ ลำน้ำจันทบุรี มีหลักฐานการอาศัยของผู้มีอายุราว 3,500 ปี มาแล้ว ในเขตเทือกเขา ชายฝั่งทะเลและที่ราบลุ่มแม่น้ำ ตั้งแต่สมัยก่อนประวัติศาสตร์ยุคหินใหม่ ที่ยังใช้หินขัดกันอยู่ แหล่งชุมชนสมัยก่อนประวัติศาสตร์ที่สำคัญคือ บริเวณโคกพนมดี ซึ่งในเวลานั้นเป็นชุมชนที่อยู่ใกล้ชายฝั่งทะเลกว่าปัจจุบันมาก เป็นชุมชนที่มนุษย์อาศัยอาหารทะเลเป็นหลักกว่าปัจจุบันมาก สิ่งที่เป็นหลักฐานถึงชุมชนหมู่บ้านในระยะแรก คือ บรรดาแหล่งฝังศพของแต่ละชุมชนที่มีรูปแบบพวก เครื่องปั้นดินเผาที่ใช้ในการเซ่นศพ เป็นเอกลักษณ์ของท้องถิ่น นอกจากนี้เครื่องปั้นดินเผายังมีพวกเครื่องประดับที่ทำจากกระดูกปลา เครื่องมือหินขัด ในยุคกลางริมคลองบ้านนาดี นอกจากเครื่องมือหินขัด ยังมีความสามารถในการถลุงเหล็ก และหล่อโลหะ เช่นสำริดและเหล็ก ทำให้เกิดเมืองโบราณในการทำเกษตรกรรม ชุมชนเหล่านี้มีวิวัฒนาการขึ้น อาจกล่าวได้ว่าบริเวณภาคกลางด้านตะวันออก มีพัฒนาการสังคมเมืองลักษณะการจัดกระจายไม่สัมพันธ์สืบเนื่องกัน ทั้งนี้จากการเคลื่อนย้ายและการอพยพ ของผู้คนสมัยก่อนประวัติศาสตร์นับแต่ชลบุรี ฉะเชิงเทรา ปราจีนบุรี นครนายก สระแก้ว จันทบุรี ระยอง ตราด ซึ่งแสดงให้เห็นร่องรอยการอยู่อาศัยของมนุษย์สมัยก่อนประวัติศาสตร์ในเขตพื้นที่นี้

ต่อมาชุมชนนี้มีการติดต่อกับชุมชนอื่นที่อยู่ไกลออกไป มีการรับและแลกเปลี่ยนวัฒนธรรมกับสังคมที่มีความเจริญกว่าจากภายนอก ทั้งทางบกและทางทะเล เมื่อมีการรับอารยธรรมอินเดียเริ่มมีการนับถือพุทธศาสนา แหล่งชุมชนฝั่งศพเริ่มหมดไป เริ่มเสริมสร้างความเจริญเพิ่มขึ้น ดังนั้นการพัฒนาพื้นที่ของชุมชนพื้นเมืองที่นี้จึงเป็นลักษณะของการถ่ายสัมพันธ์ ถ้ายทอดวัฒนธรรมและการเปลี่ยนวิวัฒนาการแก่กันในระหว่างกลุ่มชนที่ไปมาติดต่อกันเพื่อทำการค้า การรับเอาอิทธิพลภายนอกเข้ามาทำให้ช่วงระยะเวลาประมาณพุทธศตวรรษที่ 12 ได้มีวัฒนธรรม วัฒนธรรมใหม่ เข้ามาเรียกกันว่า "ทวารวดี" วัฒนธรรมนี้มีจุดเด่นที่รูปแบบศิลปกรรมที่เฉพาะตัว มีหลักฐานการใช้ภาษาร่วมกัน มีการนับถือพุทธศาสนาเป็นศาสนาหลัก อันเป็นบ่อเกิดของวัฒนธรรมที่คลี่คลายมาเป็นวัฒนธรรมทวารวดี ในสมัยยุคแรกๆของประวัติศาสตร์ในดินแดนประเทศไทย ก็ปรากฏมีเมืองต่างๆในภาคตะวันออก ก็มีรูปแบบลักษณะเป็นเมืองโบราณสมัยทวารวดี เช่นกัน มักตั้งอยู่ลุ่มแม่น้ำ มีการค้นพบหลักฐานทาง

โบราณคดี และโบราณสถานแบบวัฒนธรรมทวารวดีเป็นจำนวนมาก เช่น พบโบราณวัตถุพระนารายณ์ สวมหมวกแขก พระพุทธรูปแบบทวารวดีปางนาคปรก หินบดยา พระพุทธรูปปางพนัสบดี

หลักฐานทางด้านวัตถุ ที่แสดงให้เห็นถึงความรุ่งเรืองของภาคตะวันออกเฉียงเหนือของภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ได้แก่งาน ศิลปกรรมด้านภาพจิตรกรรมฝาผนัง วัดใหญ่อินทราม วัดอ่างศิลา ด้านสถาปัตยกรรม หอพระไตรปิฎก วัดใต้ลาน ศาลาการเปรียญวัดโบสถ์ พระอุโบสถวัดใหญ่อินทราม และในด้าน โบราณคดีได้นำ เช่นการเดินทางระหว่างตะวันออกเฉียงเหนือและตะวันตกในสมัยแรกเริ่มประวัติศาสตร์เมือง จันทบุรี และสมัยอยุธยา คือเมืองศรีโพธิ์เป็นเมืองท่า เป็นชุมชนที่เกี่ยวกับการค้าขาย พบเศษ เครื่องปั้นดินเผาที่มีทั้งเคลือบและไม่เคลือบ พบเศษเครื่องปั้นดินเผา สมัยสุโขทัยระยะคนไป เศษ เครื่องปั้นดินเผาจีนแบบน้ำเงินขาวสมัยราชวงศ์หมิง และที่สำคัญพบขามเคลือบบางๆของญวนแบบที่ พบในเรื่องจมน้ำที่อ่าวไทย นอกจากนี้ยังมีวัฒนธรรมเขมร ด้านสถาปัตยกรรมปราสาทในจังหวัด สระแก้ว จันทบุรี พบวัตถุ ทับหลัง พระพุทธรูปนาคปรก คิวลิงค์ ซึ่งอารยธรรมเข้ามาในดินแดนแถบนี้

บริเวณพื้นที่แถบนี้ ซึ่งเป็นเมืองชายฝั่งทะเลที่รายล้อมแม่น้ำ เขตภูเขา ซึ่งติดกับประเทศเพื่อน บ้าน ทำให้มีความหลากหลายในด้านของศิลปวัฒนธรรม และเชื้อชาติเป็นผลให้เกิดชนกลุ่มน้อยเข้ามาอาศัยในแถบเขตจังหวัดในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ได้แก่ ลาวพวน ลาวเวียงจันทน์ เขมร ญวน ชาวของ จีนและมุสลิม แถบจังหวัดจันทบุรี ตราด เป็นผลให้มีวัฒนธรรมประเพณีที่น่าสนใจมาศึกษาถึงปัจจุบัน

การศึกษาศิลปะวัฒนธรรมแห่งภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือมีลักษณะภูมิประเทศแตกต่างกันใน 2 เขตหลักคือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือบน ลักษณะภูมิประเทศเป็นที่ราบระหว่างภูเขาตามแนวตะวันออกเฉียงเหนือ - ตะวันตก มีลุ่มน้ำขนาดใหญ่คือ ลุ่ม น้ำบางปะกงเป็นแหล่งเพาะปลูกที่สำคัญ มีป่าไม้อุดมสมบูรณ์ตามธรรมชาติ เช่น ป่าชายเลน ป่าไผ่ ป่าเบญจพรรณ เป็นต้น ประชาชนจึงอาศัยพันธุ์ไม้จากธรรมชาติมาประดิษฐ์เป็นเครื่องจักรสาร ด้วย ไม้ไผ่ ไบจอก เถาวัลย์ หรือกะสลักวัสดุจากธรรมชาติเป็นเครื่องใช้และของที่ระลึกต่างๆ นอกจากนั้น การปลูกสร้างบ้านเรือนของชุมชนบนพื้นที่ตอนบนของภาคตะวันออกเฉียงเหนือยังนิยมปลูกสร้างเรือนริมฝั่งแม่น้ำ ในรูปแบบของเรือนสองชั้น ชั้นเดียว และเรือนแพ ตั้งอยู่ริมน้ำ เช่นบริเวณแม่น้ำบางปะกง คลองบาง น้ำเปรี้ยวของจังหวัดฉะเชิงเทรา เป็นต้น ลักษณะเรือนได้สะท้อนวิถีชีวิตชุมชนที่อาศัยแม่น้ำลำคลอง เป็นที่อยู่อาศัย และประกอบอาชีพ หรือการติดต่อระหว่างกันของชุมชนริมแม่น้ำในอดีตหรือในช่วง เทศกาลประเพณีสำคัญ วัดที่ตั้งอยู่ริมน้ำจะมีกิจกรรมทางศิลปะและวัฒนธรรมเพื่อการเฉลิมฉลองและ

สมโภช เช่น การแข่งเรือ การลอยกระทง เป็นต้น

ชุมชนในพื้นที่ตอนในของภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จะตั้งอยู่บนที่ราบลุ่ม หรือที่ราบระหว่างภูเขา ลักษณะการปลูกสร้างเรือนจะนิยมยกพื้นตัวเรือนให้สูง มีชาน และระเบียงกว้างเพื่อใช้ความว่างของพื้นที่ส่วนนี้ในหลายๆลักษณะ เนื่องจากพื้นที่ตั้งชุมชนส่วนนี้จะประกอบอาชีพทางเกษตรกรรมเป็นหลัก ตัวเรือนจะมีการสร้างหลายรูปแบบตามการใช้สอย ได้แก่ เรือนเฝ้านา เรือนข้าว (ยุ้ง) เรือนเกวียน และเรือนอาศัย ประกอบกับประชากรเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือ มีหลายเชื้อชาติ วัฒนธรรม ในเขตนี้จึงมีรูปแบบและลักษณะที่เกิดขึ้นจากการผสมกันระหว่าง วัฒนธรรมนิยมประเพณี ภาษา และความเชื่อของไทย และชนต่างเชื้อชาติ

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่าง พื้นที่ส่วนใหญ่เป็นที่ราบและที่ตอน บริเวณชายฝั่งทะเลตอนล่างเป็นที่ราบเชิงเขา มีความอุดมสมบูรณ์ เหมาะในการเพาะปลูกไม้ผล และไม้ยืนต้น ลุ่มน้ำส่วนใหญ่ของภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่างจะเป็นลุ่มน้ำขนาดเล็ก เช่น ลุ่มน้ำจันทบุรี ลุ่มแม่น้ำระยอง เป็นต้น การประกอบอาชีพประมง และอุตสาหกรรมเป็นอาชีพหลักของชุมชนในเขตพื้นที่หลักนี้ การปลูกสร้างเรือนของผู้ประกอบอาชีพประมงจะนิยมปลูกสร้างอยุริมทะเล ตัวเรือนจะยกพื้นสูง เพื่อให้พ้นระดับที่ทะเลจะท่วมถึง โดยเฉพาะที่ชุมชนบริเวณเชิงเขาริมทะเล และเกาะต่างๆ จะมีพื้นที่ใช้สอยของเรือนพักอาศัยค่อนข้างอเนกประสงค์ สามารถใช้พื้นที่ว่างส่วนต่างๆ เพื่อการประกอบอาชีพด้วยประการสำคัญจะปลูกข้าวสร้างตัวสะพานให้ยาวและยื่นออกไปในทะเลมากเพื่อใช้พื้นที่ของสะพานสำหรับเป็นท่าจอดเรือ และขนถ่ายสินค้า หรือสัตว์น้ำจากทะเล

การประกอบอาชีพของประชากรและชุมชนชายฝั่งทะเลภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบนและตอนล่าง จะมีประเพณีไหว้เจ้า "ไหว้แม่ย่านางเรือ" หรือเทพอุปถัมภ์ของคนเรือ เพื่อให้การออกเรือเดินทางปลอดภัยโดยสวัสดิภาพ ซึ่งเจ้าแม่องค์ที่เคารพของคนเรือเชื้อสายจีนในไทยแต่เดิมมีหลายองค์ แต่เมื่อเวลาผ่านไปนานก็มีการปะปนกันมากขึ้นจนในขณะนี้มียายา "เจ้าแม่ทับทิม" ดูเหมือนจะเป็นยายาที่คลอบคลุม เจ้าแม่ที่เป็นเทพอุปถัมภ์ของคนกลุ่มต่างๆ มากกว่า นอกจากนี้จะมีประเพณี "ทำบุญเรือ" เป็นประเพณีสงฆ์ โดยนิมนต์พระมาทำพิธีเจริญพุทธมนต์ คล้ายกับการทำบุญบ้าน แต่การทำบุญเรือชาวประมงเชื่อว่ามีเกี่ยวข้องกับน้ำและทะเลที่สำคัญของภูมิภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่าง อีกประเพณีหนึ่งคือ "ประเพณีทำบุญก่อดวงพระทราบนันท์" เป็นประเพณีของชุมชนอำเภอเกาะสีชัง จังหวัดชลบุรี และเป็นชุมชนชายฝั่งทะเลมีความเชื่อและความผูกพันกับทะเล

สภาพภูมิประเทศ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สภาพภูมิประเทศของภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 3 ลักษณะดังกล่าว เป็นองค์ประกอบการสร้างสรรค์ ศิลปะวัฒนธรรมในภูมิภาคนี้ส่วนใหญ่ จึงเกี่ยวข้องกับชีวิตประจำวัน และทรัพยากรที่มีอยู่ในท้องถิ่น นั้น ประเภทเสื้อผ้า เครื่องแต่งกาย เครื่องมือ เครื่องใช้ในการประกอบอาชีพ เครื่องใช้ในบ้านเรือน และเครื่องใช้ในการประกอบพิธีกรรมต่างๆ

สภาพภูมิศาสตร์ของภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่างมีเทือกภูเขาหินอัคนี (แกรนิต) และหินแปร จำพวกหิน "ไนส์" ปรากฏเป็นบริเวณกว้างขวางทางซีกตะวันตกของภาคในเขตจังหวัดชลบุรี จังหวัดระยอง และจังหวัดจันทบุรี ส่วนซีกตะวันออกของภาคในจังหวัดตราด หินส่วนใหญ่เป็นหินทราย และ หินปูน และมีหินอัคนีที่เป็นหินแกรนิต และหินบุซอลต์ ปรากฏอยู่เป็นบางบริเวณ ส่งผลให้ชุมชนใน เขตตำบลเสม็ด ตำบลอ่างศิลา และอำเภอบ้านบึง จังหวัดชลบุรี มีการนำหินแกรนิตมาแกะสลักเป็น ครกหินเพื่อการใช้สอยในครัวเรือน และแกะสลักหินแกรนิต หินทรายเป็นรูปทรงต่างๆ ที่สวยงาม เพื่อนำไปใช้สำหรับการตกแต่ง สวนและอาคารบ้านเรือน ส่วนในเขตพื้นที่อำเภอขลุง และอำเภอโป่งน้ำ ร้อน จังหวัดจันทบุรี อำเภอปอไร่ จังหวัดตราด มีแหล่งกำเนิดพลอยสีต่างๆ เช่น ทับทิม บุษราคัม ไพฑูริ เป็นต้น ชุมชนในเขตนี้จึงได้ขุด "พลอย" อันเป็นทรัพยากรสินในดินที่มีค่ามาผลิตเป็นสินค้า "อัญมณี และเครื่องประดับ" สร้างรายได้ให้กับชุมชน จังหวัด ภาค และประเทศมาอย่างต่อเนื่อง

ชาติพันธุ์ในภาคตะวันออกเฉียง

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือเป็นดินแดนที่มีผู้คนเข้ามาอาศัยและตั้งหลักแหล่งตั้งแต่สมัยก่อนประวัติศาสตร์ มีชุมชนสำคัญ คือ บริเวณโคกพนมดี ตำบลท่าข้าม อำเภอพนัสนิคม จังหวัดชลบุรี และบริเวณ ช้างเคียง เช่น โคระกา และท้องที่อำเภอพานทอง จังหวัดชลบุรี พื้นที่บริเวณนี้เป็นชุมชนยุคก่อน ประวัติศาสตร์มีอายุราว 5,000 - 3,250 ปี นอกจากนั้นภาคตะวันออกเฉียงเหนือตั้งอยู่บนเส้นทางการค้าและ เส้นทางติดต่อของอาณาจักรสำคัญมาตั้งแต่อดีตจนถึงปัจจุบัน ภาคตะวันออกเฉียงเหนือจึงเป็นที่รวมของ ประชากรหลายเชื้อชาติ นอกจากประชากรไทย ยังมีประชากรเชื้อสายเขมร จีน ลาว ญวน และกลุ่ม มุสลิมปากีสถานรวมถึงชองและกระเหรี่ยงเป็นชนกลุ่มน้อยด้วย ประชากรหลายเชื้อชาติที่เข้ามาตั้งถิ่น ฐานอยู่ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือได้นำเอาความเชื่อ ศาสนา (พุทธมหายาน) ภาษา ขนบธรรมเนียม ประเพณี ค่านิยม ภูมิปัญญา และเทคโนโลยีในการประกอบอาชีพติดตัวเข้ามาในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เช่น ประชากร เชื้อสายจีนเข้ามาพร้อมกับภาษา ความเชื่อ ขนบธรรมเนียม ประเพณี และเทคโนโลยีการต่อเรือ ลำภา เรือประมง การแกะสลักหิน การเขียนภาพ การเลี้ยงสัตว์ปีก ทำประมง ทำโรงสีข้าว เป็นต้น ส่วนประชากรเชื้อสายลาวที่อพยพเข้ามาในแผ่นดินของพระบาทสมเด็จพระนั่งเกล้าเจ้าอยู่หัว เข้ามา

พร้อมภาษา ความเชื่อ ขนบธรรมเนียม ประเพณี และเทคโนโลยีการทอผ้า การทำเครื่องจักรสาน ประเพณีบุญบั้งไฟ เป็นต้น

ชาวของ คนไทยเชื้อสาย "ของ" เป็นกลุ่มน้อยสมัยดั้งเดิมของจังหวัดจันทบุรี มีสภาพชีวิตความเป็นอยู่ ภาษา วัฒนธรรม และขนบธรรมเนียมประเพณีเป็นเอกลักษณ์ของตนเอง ชาวของส่วนใหญ่อาศัยอยู่ในเขตตำบลตะเคียนทอง กิ่งอำเภอศิขณกัญ จังหวัดจันทบุรี และบางส่วนอาศัยอยู่ในจังหวัด อยู่ทั่วไปในเขตอำเภอเมืองตราด อำเภอบ่อไร่ และอำเภอเขาสมิง ภาษาของที่ปรากฏหลักฐานเป็นชื่อหมู่บ้านในจังหวัดตราด และจังหวัดจันทบุรีในหลายแห่งเป็นเครื่องยืนยันเขตพื้นที่อยู่อาศัยของชาวของแต่ดั้งเดิม แสดงวิวัฒนาการของชุมชนของในภาคตะวันออกเฉียงเหนือที่มีการตั้งถิ่นฐานมาช้านาน

ชาวของ

ของเป็นชนชาติดั้งเดิม มีวัฒนธรรมแบบชาวป่า ตามลักษณะทางกายภาพของ "ของ" น่าจะมีลักษณะเหมือนพวกไมโครนีเซียน เป็นชนกลุ่มน้อยที่หลงเหลือในเอเชียอาคเนย์ และ เมลानीเซียน ในอดีตเชื่อว่าพวกของจะอาศัยอยู่ในบริเวณตัวเมืองจันทบุรี และต่อมาอพยพไปอยู่ตามชนบทที่ห่างไกลจากตัวเมือง เช่น บ้านวังแฉ่ม บ้านบึก อำเภอมะขาม บ้านกระทิง บ้านตะเคียนทอง บ้านคลองพลู บ้านคลองน้ำเค็ม กิ่งอำเภอเขาศิขณกัญ ของจังหวัดจันทบุรี โดยมีอาชีพการหาของป่ามาขายในตัวเมือง

ชาวจีน

ชาวจีนได้อพยพไปอยู่ในดินแดนที่เป็นประเทศไทย ระหว่างสมัยราชวงศ์ฉินและราชวงศ์ฮั่น และได้มีการไปมาหาสู่ซึ่งกันและกันจนถึงสมัยราชวงศ์หยวน เมื่อเศรษฐกิจ สังคมของประเทศทั้งสองพัฒนาไป การไปมาหาสู่และการแลกเปลี่ยนซึ่งกันและกันทางด้านการเมือง เศรษฐกิจ และวัฒนธรรม จะเพิ่มมากขึ้น

ชาวจีนในชุมชนภาคตะวันออกเฉียงเหนือตั้งถิ่นฐานว่าจะเข้ามาประกอบอาชีพสมัยกรุงธนบุรีเป็นต้นมา เพราะในช่วงระยะที่คนจีนกลุ่มแต่จิ๋วจำนวนมากอพยพเข้ามาตั้งถิ่นฐานแถบอ่าวไทยฝั่งตะวันออกเฉียงใต้แก่ จังหวัดตราด จังหวัดจันทบุรี บางปลาสร้อย (ชลบุรี) แปดริ้ว (ฉะเชิงเทรา)

สมัยสมเด็จพระเจ้าตากสิน กรุงธนบุรี เป็นช่วงเวลาที่ชนชาวจีนได้อพยพเข้ามาในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ โดยเฉพาะในเขตพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่างของจังหวัดชลบุรี จังหวัดจันทบุรี และภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบนของจังหวัดฉะเชิงเทรา เนื่องจากว่าสมเด็จพระเจ้าตากสินได้ทรงเล็งเห็นบทบาท

ลำค้ายของชาวจีนในภาคตะวันออกเฉียงใต้ทรงเดินทัพมารวบรวมชาวจีนในภาคนี้ เพื่อกลับไปทำสงครามกู้ชาติเมื่อคราวเสียกรุงศรีอยุธยาแก่พม่าในครั้งที่สอง หลังจากที่สมเด็จพระเจ้าตากสินได้กอบกู้อิสรภาพสำเร็จ ชาวจีนได้รับความเชื่อถือจากคนทั่วไป ด้วยเป็นกลุ่มชนชาติที่ได้ร่วมกันกู้ชาติจนประสบผลสำเร็จ ประกอบกับสมเด็จพระเจ้าตากสิน พระองค์ก็สืบเชื้อสายมาจากจีนด้วย จึงมีผลอย่างสำคัญที่ชาวจีนอพยพเข้ามาตั้งหลักแหล่งมากขึ้น และสร้างหลักฐานที่มีความมั่นคงปลอดภัยกระจายอยู่ทั่วไปในภูมิภาคตะวันออกเฉียงใต้

ชาวลาว

"ศิลปกรรม" และ "ศิลปะหัตถกรรม" เป็นวัฒนธรรมของชาวลาวเข้ามาพร้อมกับการอพยพกันอื่น สมัยหนึ่งเจ้าอนุวงศ์ ในรัชกาลที่ 3 ที่อยู่อาศัยอีกรูปแบบหนึ่ง ที่เด่นมาก คือ "ลักษณะเรือนพักอาศัย" และเรือนทางอาชีพ เช่นยั้งฉาง เรือนฝานา เรือนพักอาศัย เป็นต้น รูปแบบเรือนพื้นถิ่นของชาวลาวจะปรากฏอยู่ในพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงใต้ตอนบนเป็นส่วนมาก เช่น ตำบลไร่หลักทอง ตำบลโคกขี้หนอน รวมถึงเขตอำเภอพนสนธิคม จังหวัดชลบุรี และเครื่องใช้ ชาวลาวได้นำมาเผยแพร่ในชุมชนต่างๆ แหล่งผลิตที่อำเภอพนสนธิคมได้รับการส่งเสริมและพัฒนาทางรูปแบบและวิธีการอยู่อย่างต่อเนื่อง มีชื่อเสียงและคุณภาพในเรื่องฝีมือและความละเอียดของการสานและมีเส้นไม้ไผ่ที่เล็กและละเอียด

ชาวไทยมุสลิม

ในภาคตะวันออกเฉียงใต้ ชาวมุสลิมเป็นกลุ่มชนที่ถูกกวาดต้อนมาจากปัตตานีในสมัยพระบาทสมเด็จพระพุทธยอดฟ้าจุฬาโลก รัชกาลที่ 1 แห่งกรุงรัตนโกสินทร์ หลังจากศึกเมืองถลางได้ยุติลงในปี พ.ศ. 2328 ส่วนใหญ่จะให้ตั้งบ้านเรือนไว้ชานกรุงฯ รวมถึงหัวเมืองทางตะวันออกเฉียงใต้ด้วย เช่น จังหวัดนครนายก จังหวัดฉะเชิงเทรา เป็นต้น ชาวไทยมุสลิมเหล่านี้หมายถึงคนพื้นเมืองอินเดียตามคำที่ชาวบ้านตะวันตกบันทึกไว้ตอนปลายรัชกาลพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว "กลุ่มชาวไทยมุสลิม" ในจังหวัดตราดมาจากชนชาวเขมรกลุ่มนับถือศาสนาอิสลาม โดยเรียกตัวเองว่า "แขกจาม" หรือ "จำปา" พวกมุสลิมในเขมรได้อพยพหนีการบีบบังคับทางด้านศาสนาของฝรั่งเศส ที่ยึดครองในช่วงรัชกาลพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว เพื่อเข้ามาอาศัยแผ่นดินไทยภายใต้ร่มโพธิ์สมภารของพระมหากษัตริย์ไทย ในระยะแรกชาวไทยมุสลิมได้มาตั้งหลักแหล่งบ้านเรือนอยู่บริเวณป่าชายเลน สร้างบ้านเรือนอย่างง่าย ๆ หลักจากสร้างที่พักแล้ว ได้ร่วมกันสร้างสถานที่เพื่อประกอบพิธีกรรมทางศาสนา หรือ "สุเหร่า" ขึ้นในพื้นที่บริเวณใกล้เคียง จังหวัดฉะเชิงเทราชาวไทยมุสลิม

อาศัยอยู่มากที่สุดในภาคตะวันออกเฉียง

ชาวเขมร

ชาวเขมรเป็นชนกลุ่มน้อยในเขตอำเภอพนมสารคาม อำเภอราชสาส์น อำเภอบางคล้า จังหวัดฉะเชิงเทรา อำเภอโป่งน้ำร้อน อำเภอมะขาม จังหวัดจันทบุรี ชาวเขมรที่อพยพมาตั้งถิ่นฐานแถบจังหวัดฉะเชิงเทรา อพยพเข้ามาตั้งรกรากในสมัยรัตนโกสินทร์ตอนต้น จนถึงรัชกาลพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัวตั้งชุมชนในเขต "หัวสำโรง" หรือเขาดงยางเขมร ชาวบ้านที่มีบรรพบุรุษเป็นคนต่างชาติจะมาร่วมกันทำบุญ ณ วัดคงบางเขมร และขณะเดียวกัน ชาวเขมรจะมีการแต่งงานปะปนกับกลุ่มชนชาติอื่น เช่น ชาวจีน ไทย เป็นต้น ปัจจุบันมีชาวไทยเชื้อสายเขมรมีอายุราว 60 ปีขึ้นไป ยังคงใช้ "ภาษาเขมร" เป็นภาษาหลักอยู่ในหมู่บ้านชาวเขมร มีวัฒนธรรมประเพณีการเกิด การแต่งงาน และการตาย

ชาวมอญ

ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือจะตั้งถิ่นฐานอยู่ที่ตำบลบางเกลือ ตำบลพิมพาวาส อำเภอ บางประกง จังหวัดฉะเชิงเทรา และตำบลบ้านเก่า อำเภอพานทอง จังหวัดชลบุรี ส่วนในท้องถื่นชายเขต อำเภอพนมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา อำเภอศรีมโหสถ (อำเภอโคกปีปเดิม) จังหวัดปราจีนบุรี ได้เคยมีชาวมอญมาตั้งกองจับช้างป่าไปถวายพระเจ้าแผ่นดิน เพราะบริเวณนี้ในอดีตเป็นแหล่งที่มีช้างป่าซึ่งมีรูปแบบและลักษณะเป็นเจดีย์แบบมอญ หลงเหลือให้เห็นได้ ชาวมอญเป็นชนกลุ่มน้อยทางวัฒนธรรมและมีเอกลักษณ์แตกต่างไปจากวัฒนธรรมชนชาติอื่น ชาวมอญมีภาษาพูดและภาษาเขียนเป็นของตนเอง ประเพณีที่สำคัญของชาวมอญได้แก่ ประเพณีการเกิด การบวช การแต่งงาน การตาย และการรำผี

ชาวนวน

ชาวนวนเป็นชนชาติต่างวัฒนธรรมมีปรากฏหลักฐานในรัชกาลพระบาทสมเด็จพระพุทธยอดฟ้าจุฬาโลก สมัยรัตนโกสินทร์ ที่องค์เรือสี่ได้เข้ามาพึ่งพระบรมโพธิสมภาร ในเขตท้องที่จังหวัดตราด และได้ตั้งถิ่นฐานอยู่ที่เชิงเขาวัดญวน ตำบลชำราก และมีชาวนวนที่ถูกกวาดต้อนเข้ามาในรัชกาลพระบาทสมเด็จพระนั่งเกล้าเจ้าอยู่หัว มาตั้งฐานอยู่ที่ตำบลอ่าวญวน ในรัชกาลพระบาทสมเด็จพระจุล-จอมเกล้าเจ้าอยู่หัว ช่วงที่ฝรั่งเศสยึดครองอินโดจีน และต้องการเกาะกระดาดของไทย ได้ส่งชาวนวนที่เข้ารีตนับถือศาสนาคริสต์มาอยู่ที่เกาะกระดาดเพื่อหาข้ออ้างในการยึดครองประเทศไทย ในช่วงเวลานั้นชาวไทยได้อาศัยอยู่ก่อนแล้ว พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว ทรงพระกรุณา

โปรดเกล้าฯ ให้ออกโฉนดที่ดินในพื้นที่เกาะกระดาด โดยขอจากชาวญวนที่ไปตั้งถิ่นฐาน ชาวญวนจึงย้ายออกไปตั้งถิ่นฐานที่อยู่ใหม่ในส่วนอื่นๆ ของจังหวัดตราด ส่วนชาวญวนในจังหวัดจันทบุรีหรืออยู่บริเวณอารามฟ้าติมา วัดคาทอลิก สะพานวัดจันทร์ ตำบลจันทนิมิต อำเภอเมือง ได้ริเริ่มการทอเสื่อกกจันทบุรีขึ้นเป็นครั้งแรก ชาวจันทบุรีเรียกกลุ่มชนนี้ว่า "พวกญวน" โดยชาวญวนได้แนะนำให้ชาวบ้านในจังหวัดจันทบุรีปลูกต้นกกไว้แลกเปลี่ยนกับเสื่อ ทำให้ชาวบ้านนิยมปลูกต้นกกและฝึกหัดทอเสื่อกกมากขึ้น และแพร่หลายจนถึงปัจจุบัน

สรุปเอกลักษณ์ของศิลปวัฒนธรรมในภาคตะวันออก

1. การตั้งถิ่นฐาน

- ยุคก่อนประวัติศาสตร์ จากการศึกษา ขุดค้นทางโบราณคดีในพื้นที่ภาคตะวันออกของไทย ส่วนที่เคยเป็นโบราณคดีในเขตอำเภอพนัสนิคม อำเภอพานทอง อำเภอทองป่อและอำเภอเมืองชลบุรี พบว่าพื้นที่ดังกล่าวเป็นดินแดนที่มีผู้คนเข้ามาตั้งถิ่นฐานอยู่กระจัดกระจายทั่วไปเป็นชุมชนโบราณ ยุคก่อนประวัติศาสตร์ถึงยุคประวัติศาสตร์ ชุมชนโบราณทั้ง 4 ชุมชน ได้แก่ เริ่มแรกชุมชนโคกพนมดี ชุมชนโคกกระกา ชุมชนโคกกระเหียงหรือโคกฝรั่ง ชุมชนเนินสำโรงดำรงชีวิตด้วยการล่าสัตว์ และแสวงหาอาหารทะเลเป็นหลัก เป็นชุมชนที่มีความสามารถในการสร้างเครื่องมือหิน และเครื่องมือที่ทำจากกระดูกสัตว์ เครื่องประดับเปลือกหอยและภาชนะดินเผาแบบเชือกทาบ จนเรียกยุคนั้นว่า "ยุคหินใหม่" จนถึงยุคแหล่งโบราณเนินสำโรง เป็นแหล่งโบราณคดีก่อนประวัติศาสตร์จนถึงสมัยประวัติศาสตร์ (ทวารวดี) เริ่มมีการเพาะปลูกข้าว (ที่ตั้งเมืองพระรถ) ในยุคหินกลางเริ่มคลอบบ้านนาดี นอกจากเครื่องมือหินขัด ในยุคหินกลาง ยังมีความสามารถในการถลุงเหล็กและหล่อโลหะ เช่น สำริด และเหล็ก ทำให้เกิดเมืองโบราณในการทำเกษตรกรรม

- ยุคประวัติศาสตร์ ในยุคประวัติศาสตร์ก่อนสมัยราชอาณาจักรสยาม ชุมชนที่พัฒนาเป็นบ้านเมืองในยุคแรกๆ ได้แก่ เมืองพระรถ อำเภอพนัสนิคม จังหวัดชลบุรี เป็นแหล่งวัฒนธรรมสมัยทวารวดีและเจริญสืบเนื่องถึงสมัยลพบุรี พบโบราณวัตถุเช่นเครื่องปั้นดินเผาสมัยสุโขทัย เศษเปลือกหอยแครง พระพนัสนิบัติ ฯลฯ เมืองพญาเร่ อำเภอพนัสนิคม ชลบุรียังคงเป็นเมืองติดต่อกันทาง ทางบก ระหว่างชลบุรีกับระยองสมัยโบราณ เมืองศรีพล อำเภอเมือง ชลบุรี เป็นเมืองท่า บนเส้นทางติดต่อทางทะเล โดยโบราณวัตถุเช่น เครื่องปั้นดินเผาจีนสมัยราชวงศ์หมิง ที่สำคัญพบขามเคลือบต่างๆของญวน แบบที่พบในเรือจมที่อ่าวไทย ศรีพลเจริญในสมัยอยุธยาตอนต้น

2. พัฒนาการทางประวัติศาสตร์

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สมัยกรุงศรีอยุธยา สมเด็จพระเจ้าแผ่นดินผู้เป็นประมุขของชาติจะทรงพระราชดำริเห็นสมควร แก่กาลสมัย และฐานะการของข้าราชการและบ้านเมือง ตามหนังสือราชการว่าด้วยแบ่งเมืองเป็น ชั้นใน ชั้นกลาง ชั้นนอก ราชกิจจา จ.ศ. 1236 พ.ศ. 2417 ใจความหนังสือพระยาราชวราวุฒฑูต กล่าวถวายรายชื่อเมืองสำหรับการเดินประเมินหัวเมือง แบ่งเป็นชั้นใน ชั้นกลาง และชั้นนอก แสดง เมืองขึ้นกรมมหาดไทย กลาโหม กรมท่า ซึ่งทางภาคตะวันออกดังนี้

เมืองขึ้นกรมมหาดไทย ชั้นในมี เมืองฉะเชิงเทรา เมืองพนมสารคราม เมืองปราจีน เมือง นครนายก

เมืองขึ้นกรมท่า ชั้นในมี เมืองพนัสนิคม เมืองชลบุรี เมืองบางละมุง

เมืองขึ้นกรมท่า ชั้นนอกมี เมืองระยอง เมืองจันทบุรี เมืองตราด

รวมหัวเมืองทางภาคตะวันออกขึ้นกรมมหาดไทย 4 เมือง

รวมหัวเมืองทางภาคตะวันออกขึ้นกรมท่า 6 เมือง

3. มรดกทางวัฒนธรรม

เป็นสิ่งที่เกิดขึ้นจากการสร้างสรรค์ของมนุษย์มาตั้งแต่อดีตสืบทอดมาจนชนบทรรมนิยม ประเพณี สิ่งเหล่านี้แสดงถึงการพัฒนาการอันเป็นรากฐานความเจริญของท้องถิ่นวัฒนธรรมที่สำคัญ ของภาคตะวันออกมีดังนี้

- โบราณวัตถุ เป็นหลักฐานที่มีคุณค่าทางโบราณคดีประวัติศาสตร์และศิลปะจากสมัยอยุธยา ถึงรัตนโกสินทร์เกิดจากความหลากหลายของชาติพันธุ์ ที่มีวิถีชีวิตประเพณีความเชื่อความเป็นอยู่ เกี่ยวกับพุทธศาสนา ในท้องถิ่นผสมผสานกับคนในท้องถิ่นนั้น ทำให้เกิดโบราณวัตถุ เช่น พระ พนัสนิคมที่สร้างขึ้นโดยชาวลาวเวียงจันทร์สมัยรัชกาลที่ 3 อพยพมาในไทยและหลงพ้อตัว

- โบราณสถาน เป็นสถานที่ทางประวัติศาสตร์แสดงให้เห็นถึงความเจริญและพัฒนาการทาง ประวัติศาสตร์ของท้องถิ่นในสมัยอยุธยาถึงรัตนโกสินทร์ที่เกี่ยวกับทางพุทธศาสนาและสถาปัตยกรรม ยุคนั้น เช่น พระจุฑาธุชราช บ่อน้ำเจ้าดารารัศมี สมัยรัชกาลที่ 5 เสด็จประภาสวัดอ่างศิลา วัดเขาบางทราย สร้างในสมัยกรุงศรีอยุธยา ล้วนมีเหตุการณ์เกี่ยวข้องกับพระมหากษัตริย์ไทย

- โบราณคดีใต้น้ำ และแหล่งเรือจม ประเทศไทยเริ่มโบราณคดีใต้น้ำที่ลัดทึบ จังหวัดชลบุรี โดยมีการศึกษาเรื่องราวของมนุษย์และวัฒนธรรมในอดีตจากหลักฐานที่เป็นวัตถุโบราณประเภทเครื่อง ถ้วย ชามสังคโลกจากซากเรือจมใต้น้ำ ทางภาคตะวันออกพบแหล่งเรือจมตามจังหวัดต่างๆ เช่น

บริเวณจังหวัดชลบุรี บริเวณจังหวัดระยอง บริเวณจังหวัดจันทบุรี

- แหล่งประวัติศาสตร์ เป็นที่ที่มีความสำคัญทางประวัติศาสตร์ตั้งแต่สมัยอยุธยาจนถึงรัตนโกสินทร์ หรือชาติพันธุ์ที่อพยพเข้ามาตั้งถิ่นฐาน ทำให้เกิดแหล่งประวัติศาสตร์ทางภาคตะวันออก เช่น วัดใหญ่อินทรม สะพานหัวค้าย (สะพานกลบ้อมค้าย) ที่เกี่ยวข้องกับการกู้ชาติ พระเจ้าตากสินมหาราช เมืองพนัสนิคม ที่มีชาวลาวเวียงจันทร์หนีเจ้าอนุวงศ์สมัยรัชกาลที่ 3 แล้วมาตั้งถิ่นฐานที่พนัสนิคม

4.สถาปัตยกรรมในภาคตะวันออก

เป็นสิ่งก่อสร้างอันทรงคุณค่าทางศิลปะสถาปัตยกรรมและความศรัทธาทางพุทธศาสนาเริ่มตั้งแต่สมัยกรุงศรีอยุธยา สถาปัตยกรรมสามารถบอกถึงรูปแบบและยุคสมัยได้

- สถาปัตยกรรมประเภทวัด มาจากวิถีชีวิตประเพณี ความศรัทธาทางพุทธศาสนา และภูมิปัญญาชาวบ้าน ในสมัยกรุงศรีอยุธยาถึงรัตนโกสินทร์ มีลักษณะเฉพาะของตัวเอง เช่น ที่วัดใหญ่อินทรม อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี พระอุโบสถวัดนี้มีลักษณะของส่วนฐานอ่อนโค้ง อย่างที่เรียกว่า โค้งสำเภ หอพระไตรปิฎกวัดไต้ต้นลาน อำเภอพนัสนิคม จังหวัดชลบุรี เป็นหอพระไตรปิฎกแสดงถึงภูมิปัญญาชาวบ้าน ในการเก็บรักษาพระไตรปิฎก

- สถาปัตยกรรมประเภทวัง และอาคารสถานที่ ตึกวัฒนา, ตึกม่วงศรี, ตึกอภิรมย์, พระจุฑาราชฐาน ที่เกาะสีชัง จังหวัดชลบุรี เป็นพระราชวังฤดูร้อนซึ่งพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัวรัชกาลที่ 5 ได้โปรดเกล้าให้สร้างขึ้น และพระราชทานชื่อให้คล้องจองกัน เคยเป็นที่ประทับของพระเจ้าลูกยาเธอหม่อมท้าววชิราวุธ และพระนางเจ้าเสาวภาผ่องศรี ตึกมหาราช, ตึกราชินี ตำบลอ่างศิลาจังหวัดชลบุรี สมเด็จพระศรีพัชรินทราบรมราชินีนาถ ในรัชกาลที่ 5 ได้โปรดให้ปฏิสังขรณ์ แล้วตั้งชื่อว่า "ตึกมหาราช" และ "ตึกราชินี"

- สถาปัตยกรรมประเภทบ้านพักอาศัย สำหรับสถาปัตยกรรมบ้านพักอาศัย นำมาเป็นแบบอย่างในภาคตะวันออกคือ เรือนขนมปังขิง เมืองจันทบุรี และ เรือนทางอาชีพ เช่น เรือนชาวประมง , เรือนชาวนาเกลือ , เรือนแพ , เรือนค้าริมทาง และ เรือนชาวสวน

5.ศิลปหัตถกรรมและงานช่างท้องถิ่น

เกิดจากความสมบูรณ์ของพื้นที่ที่อยู่อาศัย โดยการนำเอาวัตถุดิบธรรมชาติมาสร้างเป็นสิ่งที่ใช้ในเคาระในพุทธศาสนาหรือเครื่องมือ เครื่องใช้ในการดำรงชีวิต ในครอบครัวแล้วจึงแพร่หลายจนกลายเป็นอาชีพ เป็นของที่ระลึก แสดงถึงความสามารถและภูมิปัญญาของคนในท้องถิ่นภาค

ตะวันออกจำแนกประเภทงานแบ่งออกดังนี้

- ประติมากรรม ไม้แกะสลักเป็นรูปพระอินทร์ แกะสลักจากไม้ชื่อพระอุโบสถ วันเข้าพรรษา ประชาชนจะนำมาแห่ตามท้องถนนจนกลายเป็นประเพณี พระพุทธมงคลนิมิตต์วัชรธรรมนิมิตต์
- จิตรกรรมฝาผนัง เกิดจากความศรัทธาในพุทธศาสนา ดังนั้นงานเขียนจึงเป็นภาพที่เกี่ยวข้องกับทางพุทธศาสนาเป็นหลัก การจัดองค์ประกอบของภาพเป็นเรื่องราวเน้นเหตุการณ์สำคัญซึ่งในภาคตะวันออกนี้มีวัดเก่าแก่อยู่หลายวัด ซึ่งยังคงมีร่องรอยเหลือไว้อยู่ ภาพจิตรกรรมเหล่านี้อยู่สมัยอยุธยาตอนหลาย บางส่วนเขียนในรัชสมัยรัชกาลที่ 3 - 7 ลักษณะสีที่ใช้เป็นไปในลักษณะของจิตรกรรมที่เขียนขึ้นตามประเพณีนิยม สีที่ใช้ส่วนใหญ่เป็นสีน้ำตาลปนเทา น้ำตาลปนขาวนวล ทองฟ้าใช้สีน้ำเงินปนเทา พุ่มไม้ใช้สีเขียวเข้มตัดเส้น นอกจากนี้ยังมีเทคนิควิธีจากตะวันตกเข้ามาปะปน เช่น จิตรกรรมวัดใหญ่อินทรม จิตรกรรมวัดอ่างศิลา
- งานหัตถกรรมจักสานของชาวพนัสนิคม เป็นภูมิปัญญาท้องถิ่นอันเกิดจากการเรียนรู้ประสบการณ์อันยาวนานมีการรับช่วงสืบทอดทำให้คนในท้องถิ่นยึดเป็นอาชีพ โดยนำวัสดุใบหรือทรัพยากรไม้ไผ่มาใช้สาน โดยงานที่ได้มีสวยงามอันได้แก่ ของใช้สอยในชีวิตประจำวัน เครื่องใช้ในการทำมาหากิน เครื่องประดับ และ สานหุ้มเครื่องใช้เซรามิค
- งานหัตถกรรมพื้นบ้านอ่างศิลา ครกหินอ่างศิลา โดยนำลักษณะภูมิประเทศที่มีหินแกรนิตมาขุดแกะเป็นครกหิน ผ้าทออ่างหิน กระทำกันมาตั้งแต่บรรพบุรุษมีการทอใช้กันในครอบครัว แล้วต่อมาจึงยึดเป็นอาชีพ โดยใช้วัสดุดิบที่หาได้ในท้องถิ่น ลายผ้าที่นิยมทอ ผ้าพื้นลายทางลง ลายตาสมุก ชนิดที่ทำเป็นผ้าขาวม้า ผ้าโสร่ง ผ้าจิ้งกระเบน ผ้าเช็ดปาก
- การทอเสื่อ ความหลากหลายทางชาติพันธุ์ ทำให้การทำหัตถกรรมมีการทำหลากหลายในเครื่องใช้ในชีวิตประจำวัน และกระบวนการผลิต ทั้งรูปแบบ และลวดลาย โดยชาติญวนที่อพยพมาในจังหวัดจันทบุรีเป็นผู้คิดขึ้นมา โดยนำวัสดุดิบคือต้นกกที่มีอยู่ในท้องถิ่นนั้น ต่อมาเริ่มขยายทำเป็นอาชีพโดยชาวบ้านแถบจันทบุรี โดยพัฒนาการย้อมสีเสื่อให้สวยงามและคงทนขึ้น
- หมวกก๊วยเลาะ เกษตรกรส่วนใหญ่มักมีอุปกรณ์สวมศีรษะกันแดดฝนเป็นแบบฉบับตามเชื้อชาติ อย่างเช่นคนไทยจะใช้ "งอบ" ส่วนคนจีนจะใช้ "หมวกก๊วยเลาะ" ซึ่งมีลักษณะแตกต่างกันแต่ใช้ประโยชน์เหมือนกันและหากจะลองวิเคราะห์ดูจะพบว่า ทั้งงอบและหมวกก๊วยเลาะ ได้รับการออกแบบทำขึ้นจากภูมิปัญญาท้องถิ่นของแต่ละเชื้อชาติโดยแท้
- การต่อเรือประมง ลักษณะทางภูมิประเทศมีเนื้อที่ติดทะเล และแม่น้ำอยู่หลายประเทศ จึงมี

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

อาชีพกาต่อเรือเพื่อออกหาปลา โดยมีจังหวัดชลบุรี จังหวัดระยอง จังหวัดตราด จังหวัดจันทบุรี ฉะเชิงเทรา.

6. อักษรและภาษา

ภาษามีบทบาทกับมนุษย์ การที่วัฒนธรรมจะเจริญด้านต่างๆ ของแต่ละชุมชนจะสืบทอด มาจนถึงปัจจุบันได้นั้น ก็เพราะอาศัยเครื่องมือถ่ายทอดและอนุรักษ์ไว้

ภาคตะวันออกประกอบด้วย 8 จังหวัด คือ ชลบุรี ปราจีนบุรี สระแก้ว ระยอง จันทบุรี ตราด และนครนายก ซึ่งจากการศึกษา ค้นคว้า ภาษาในภาคตะวันออกแล้วพบว่า บางชุมชนมีมากกว่า 2 ภาษา และใช้หลายภาษาในชีวิตประจำวัน ปกติที่ภาคตะวันออกพบว่าภาษาที่ใช้พูดไม่มีรูปแบบ เฉพาะคำที่ใช้ต่างจากภาษามาตรฐานมีน้อยมากส่วนที่เห็นได้ชัด คือ เสียงพูด ซึ่งส่วนใหญ่ไม่ออกเสียงควบกล้ำ โดยเฉพาะคำพูดเพี้ยนเสียงวรรณยุกต์ไปจากภาษามาตรฐานซึ่งผู้ออกเสียงเพี้ยนมากๆ จะเป็นผู้สูงอายุ และอยู่ตามชนบท ซึ่งประชาชนส่วนใหญ่จะใช้ภาษาไทยกลางหรือภาษาไทย มาตรฐาน ถือเป็นภาษาราชการ โดยแบ่งภาคตะวันออกมีพูดอยู่ 2 ภาษา คือ

- ภาษาไทยถิ่นกรุงเทพ คือ ภาษาที่ผู้พูดในภาคกลางพูดกัน
- ภาษาท้องถิ่น มีผู้พูดตามชนบทต่างๆตามภาคตะวันออก

ในภาคตะวันออกมีชนชาติของซึ่งเป็นชนกลุ่มน้อยเชื้อสาย มอญ - เขมร เข้ามาอาศัยอยู่มาก ทำให้มีภาษาใหม่เกิดขึ้น ภาษาของของชาวของ ในจังหวัดจันทบุรีมีชาวของอยู่มากรองมาก็จังหวัด ตราด ภาษาของมีอักษรของตัวเองใช้ และมีบทสวด และพิธีกรรมในการนับถือภูต ผี ด้วย นอกจากนี้ ยังมีภาษาลาวเวียง ลาวพวน ตามเขตพื้นที่พนัสนิคม และปราจีนบุรี ที่ชาวลาวเวียงตั้งถิ่นฐานตาม เขตพื้นที่นั้นอยู่

7. วรรณกรรมท้องถิ่น

วรรณกรรมท้องถิ่นหรือวรรณกรรมพื้นบ้าน ถือเป็นมรดกทางวัฒนธรรมที่บอกเล่าสืบต่อกันมา แต่ภายหลังมีการจดมุขปาฐะเป็นลายลักษณ์อักษร เนื้อเรื่องจะเน้นเรื่องราวในท้องถิ่นนั้น ชนมธรรมนิยมประเพณีและค่านิยมแบ่งเป็นประเภทมุขปาฐะและลายลักษณ์

- วรรณกรรมลายลักษณ์ หมายถึง วรรณกรรมที่บันทึกไว้ด้วยอักษร ที่พบในภาคตะวันออกนี้ เช่น นิทาน กฎหมาย คัมภีร์ทางศาสนา ตำราต่างๆ
- วรรณกรรมมุขปาฐะ หมายถึง วรรณกรรมที่ถ่ายทอด ด้วยคำพูด วรรณกรรมประเภทนี้มัก เป็นวรรณกรรมที่สร้างขึ้นเพื่อความบันเทิงได้แก่ นิทานพื้นบ้าน ตำนาน เพลงพื้นบ้าน เพลงสำหรับ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

เด็ก ปริศนาคำทาย บทประกอบการเล่นมหรสพ และบทประกอบพิธีกรรม

8.ขนบธรรมเนียมประเพณีท้องถิ่น

- ขนบธรรมเนียมความเป็นอยู่ในสังคม ในภาคตะวันออกเป็นภาคที่อยู่ใกล้กับกลาง การแต่งกาย กินกินอยู่ กิจยามารยาท และการพูด ส่วนใหญ่จะเหมือนกับภาคกลาง สมัย

จอมพล ป.พิบูลสงคราม เริ่มให้ประชาชนเริ่มการแต่งกาย การกินอยู่ กิจยามารยาท ตามชาติตะวันตก ส่วนความแตกต่างกันชาติพันธุ์ เช่น ลาว เขมร ญวน จีน แขก ส่วนใหญ่เริ่มหันมาแต่งกายในลักษณะเดียวกับคนไทย

- ประเพณีเกี่ยวกับชีวิต ภาคตะวันออกเป็นแหล่งที่มีคนหลายเชื้อชาติพันธุ์ เช่น ลาว เขมร ญวน จีน แขก อพยพมา และชาติตะวันตกที่มาเผยแพร่ศาสนา ที่มีขนบธรรมเนียมประเพณี วัฒนธรรม พิธีกรรม ความเชื่อที่แตกต่างกันไปตามเชื้อชาติ ซึ่งมาจากศาสนาและการทำมาหากิน ผสมผสานคนในท้องถิ่นเดิมจนกลายเป็นประเพณีที่มีลักษณะพิธีและขั้นตอนพิธีกาต่างๆกันไปที่นิยม ทำกันตามท้องถิ่นนั้น

- ประเพณีที่คนในสังคมปฏิบัติร่วมกัน ภาคตะวันออกเป็นชุมชนที่มีลักษณะภูมิศาสตร์ แตกต่างกัน ซึ่งเป็นตัวกำหนดอาชีพ เช่นเขตที่ราบลุ่มแม่น้ำ เป็นชุมชนทำอาชีพเกษตรกรรม เขต ชายฝั่งทะเล เป็นชุมชนทำอาชีพประมง เขตเทือกเขาและที่สูง นำวัตถุดิบป่าไม้มาแปรรูปเป็น ผลิตกรรม , หางของป่าขาย ทำให้เกิดความเชื่อ ในการทำมาหากิน และทำให้เกิดประเพณีพื้นบ้าน และการละเล่นในท้องถิ่นขึ้นมา

9. อัครศิลปิน

1. พระราชประวัติและพระราชกรณียกิจ

พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวภูมิพลอดุลยเดช ทรงเป็นพระมหากษัตริย์รัชกาลที่ 9 แห่ง ราชวงศ์จักรีของกรุงรัตนโกสินทร์ พระองค์ทรงเป็นราชโอรสองค์เล็ก ในสมเด็จพระเจ้าฟ้ามหิดลอดุลยเดช กรมหลวงสงขลานครินทร์ และสมเด็จพระราชชนนีศรีสังวาล ซึ่งภายหลังทั้งสองพระองค์ได้รับการ เสด็จประพาสเป็น สมเด็จพระนิตลาธิเบศอดุลยเดชวิกรม และสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี

2. องค์อัครศิลปิน

พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวฯ รัชกาลปัจจุบันทรงเป็นเลิศในศิลปะหลายสาขา ทรงได้รับการ ยกย่องสูงสุดในพระเกียรติคุณเป็นที่ประจักษ์ชัด บรรดาศิลปินต่างตระหนักในพระปรีชาสามารถอย่าง หน้าที่เปรียบมิได้ จึงพร้อมใจกันเทิดทูนพระเกียรติยศ ให้เป็นที่ปรากฏแก่พสกนิกรและชาวโลก โดยขอ พระราชทานถวายพระราชสมัญญาอันเป็นพระคุณนามพิเศษแด่พระองค์ พระบาทสมเด็จพระ

เจ้าอยู่หัวฯ ในรัชกาลปัจจุบันทรงเป็นเอตทัคคะในศิลปะหลายสาขาเป็นต้นว่าดุริยางคศิลป์ ทัศนศิลป์ และนฤมิตศิลป์ เป็นต้น

3.งานศิลปะสาขาทัศนศิลป์

3.1 จิตรกรรม

ภาพเขียนเหมือนจริงที่ทรงเขียน ส่วนใหญ่จะเป็นภาพพระสาทิสลักษณ์ของสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถและทูลกระหม่อมทุกพระองค์ นอกเหนือจากภาพดังกล่าว ได้แก่ ภาพที่ชื่อ "สมเด็จพระราชบิดา" ภาพเหล่านี้มีความกลมกลืน งดงามแสงเงาอย่างนุ่มนวล ให้บรรยากาศลึกซึ้ง ชวนฝัน และที่ทรงใช้ฝีมือแปรอย่างกล้าหาญมากกว่าภาพอื่นๆ ก็คือ ภาพหญิงชรา (ไม่พระราชทานชื่อ 11-6-07) เป็นต้น

3.2 ปฏิมากรรมและประติมากรรม

ศิลปกรรมสาขาประติมากรรมเป็นสาขาหนึ่งของจิตรศิลป์ ซึ่งพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ทรงแสดงออกถึงพระปรีชาสามารถในการสร้างสรรค์ผลงานด้านนี้ด้วยความสนพระทัยยิ่งพระองค์ ทรงศึกษาค้นคว้าเทคนิควิธีการต่างๆ ในงานประติมากรรมด้วยพระองค์เองทั้งการปั้น การหล่อ และการทำแม่พิมพ์

3.3 ภาพถ่ายฝีพระหัตถ์

การถ่ายภาพเป็นศิลปะอีกสาขาหนึ่งที่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวฯ สนพระราชหฤทัยอย่างจริงจังมาตั้งแต่ครั้งทรงพระเยาว์ เป็นที่ทราบทั่วไปว่าในสมัยก่อนนั้น อุปกรณ์การถ่ายภาพต่างๆ ยังไม่ทันสมัยอย่างในปัจจุบัน แต่พระองค์ทรงศึกษาด้วยพระองค์เอง จนทรงเป็นนักถ่ายภาพผู้มีพระปรีชาสามารถยิ่ง ได้อย่างเชี่ยวชาญมั่นพระราชหฤทัย แม้ในปัจจุบัน กล้องถ่ายภาพจะมีวิวัฒนาการขึ้นกว่าสมัยก่อน ก็ได้ทรงใช้

3.4 หัตถกรรม

พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ทรงโปรด กีฬาเรือใบเป็นอย่างยิ่งและเนื่องจากสนพระราชหฤทัยในทางช่างมาแต่เดิมแล้วจึงโปรดที่จะต่อเรือใบพระที่นั่งด้วยพระองค์เองและทดลองแล่นเรือในสระในสวนจิตรลดา เรือใบฝีพระหัตถ์ที่สำคัญมี 3 ประเภท ได้แก่ เรือใบประเภทเอ็นเตอร์ไพรส์ (International Enterprise Class) , เรือใบประเภทโอเค (International OK Cass) และเรือใบประเภทม็อธ (International Moth Cass)

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

4.งานศิลปะสาขาวรรณศิลป์

ในปัจจุบันมีหนังสือจากพระราชนิพนธ์ คือ มหาชนก มีความเป็นมาคือ เมื่อ พ.ศ. 2520 พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวทรงสดับพระธรรมเทศนาของ สมเด็จพระมหาธีรวงศ์ วัดราชผาติการาม เรื่องพระมหาชนกเสด็จทอดพระเนตรพระราชอุทยาน ในกรุงมิลิลา พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวทรงสนพระราชหฤทัย จึงทรงค้นเรื่องพระมหาชนกในพระไตรปิฎกและทรงแปลเป็นภาษาอังกฤษ ตงจากมหาชนกชาดกตั้งแต่ต้นเรื่อง โดยทรงดัดแปลงเล็กๆ น้อยๆ เพื่อให้เข้าใจง่ายขึ้น และให้เหมาะสมกับสังคมปัจจุบัน

5.งานศิลปะสาขาดุริยางค์ศิลป์

เพลงพระราชนิพนธ์ที่ได้ฉัฎญเชิญมานี้ รวบรวมจากหนังสือเพลงพระราชนิพนธ์ (คำร้องภาษาไทย) ที่โปรดเกล้าฯ ให้โรงพิมพ์กรมแผนที่ทหารพิมพ์ขึ้น เมื่อปีพุทธศักราช 2518 ซึ่งเป็นฉบับที่ทรงตรวจโน้ตเพลงทุกบทด้วยพระองค์เอง และรวบรวมจากหนังสือเพลงพระราชนิพนธ์ (คำร้องภาษาอังกฤษ) ที่โปรดเกล้าฯ ให้จัดพิมพ์ขึ้นเผยแพร่ในต่างประเทศเมื่อปี พ.ศ. 2510 ในการจัดพิมพ์ขึ้นใหม่นี้ ผู้ประพันธ์คำร้องแต่ละท่านเป็นผู้ตรวจสอบคำร้องเพื่อความถูกต้องของเนื้อเพลง ตัวสะกด การันต์และเครื่องหมายต่างๆ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ประวัติผู้แต่ง



ชื่อ	นาย อาทิตย์
นามสกุล	พลชนะ
รหัสประจำตัวนักศึกษา	45035167
คณะ	ครุศาสตร์อุตสาหกรรม
ภาควิชา	สถาปัตยกรรมภายใน
วัน/เดือน/ปี เกิด	5 กรกฎาคม 2524
เชื้อชาติ	ไทย
สัญชาติ	ไทย
ที่อยู่	521 ซอย วงศ์สว่าง 19 ถนน วงศ์สว่าง ตำบลบางซื่อ อำเภอ บางซื่อ จังหวัด กรุงเทพฯ 10800
ประวัติการศึกษา	<p>ประถมศึกษา โรงเรียนผดุงศิษย์พิทยาศาสตร์</p> <p>มัธยมศึกษา โรงเรียนโยธินบูรณะ</p> <p>ปวช. โรงเรียนช่างกลขอนแก่น</p> <p>ปวส. โรงเรียนไทยวิจิตรศิลป์</p> <p>ปริญญาตรี สถาบันเทคโนโลยีพระเจ้าเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง</p> <p>คณะ ครุศาสตร์อุตสาหกรรม</p> <p>ภาควิชา ครุศาสตร์สถาปัตยกรรม</p> <p>สาขา สถาปัตยกรรมภายใน</p>

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

CODE	NAME	ชื่อเรียก	PAGE
A	BED	เตียงบริจาคโลหิต	3-10
B	CHAIR	เก้าอี้	11-18
C	TABLE S.	โต๊ะเล็ก	19-
D	TABLE M.	โต๊ะกลาง	
E	TABLE L.	โต๊ะใหญ่	-30
F	ALCOHOL SALVER	ถาดแอลกอฮอล์	31
G	BLOOD-BAG SALVER	ถาดชุดเจาะ	32-34
H	BLOOD TUBE PARTITION	แผงหลอดเลือด	35
I	BLOOD TUBE BOX	กล่องเก็บหลอดเลือด	36-39
J	WEIGHT BOX	กล่องเก็บเครื่องมือชั่ง	
K	STORAGE BOX	กล่องเก็บของใช้อื่นๆ	5455
L	BIOHAZARD BOX	กล่องขยะติดเชื้อ	5475
M	DUSTBIN	ถังขยะ	454

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

INDEX



PERSPECTIVE VIEW

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ทางการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

NAME

BED

PERSPECTIVE

PART

A

MOBILE BLOOD-DONATION BED SET FOR NATIONAL BLOOD CENTRE
KING MONGKUT'S INSTITUTE OF TECHNOLOGY LADKRABANG
FACULTY OF ARCHITECTURE DIVISION OF INDUSTRIAL DESIGN
MASTER : TORVONG PUIPUNTAWONG UNIT
STUDENT : RUSHCHABONG SIVABURINDHAMITR 43020303 SCALE

1

NAME

BED

ELEVATION

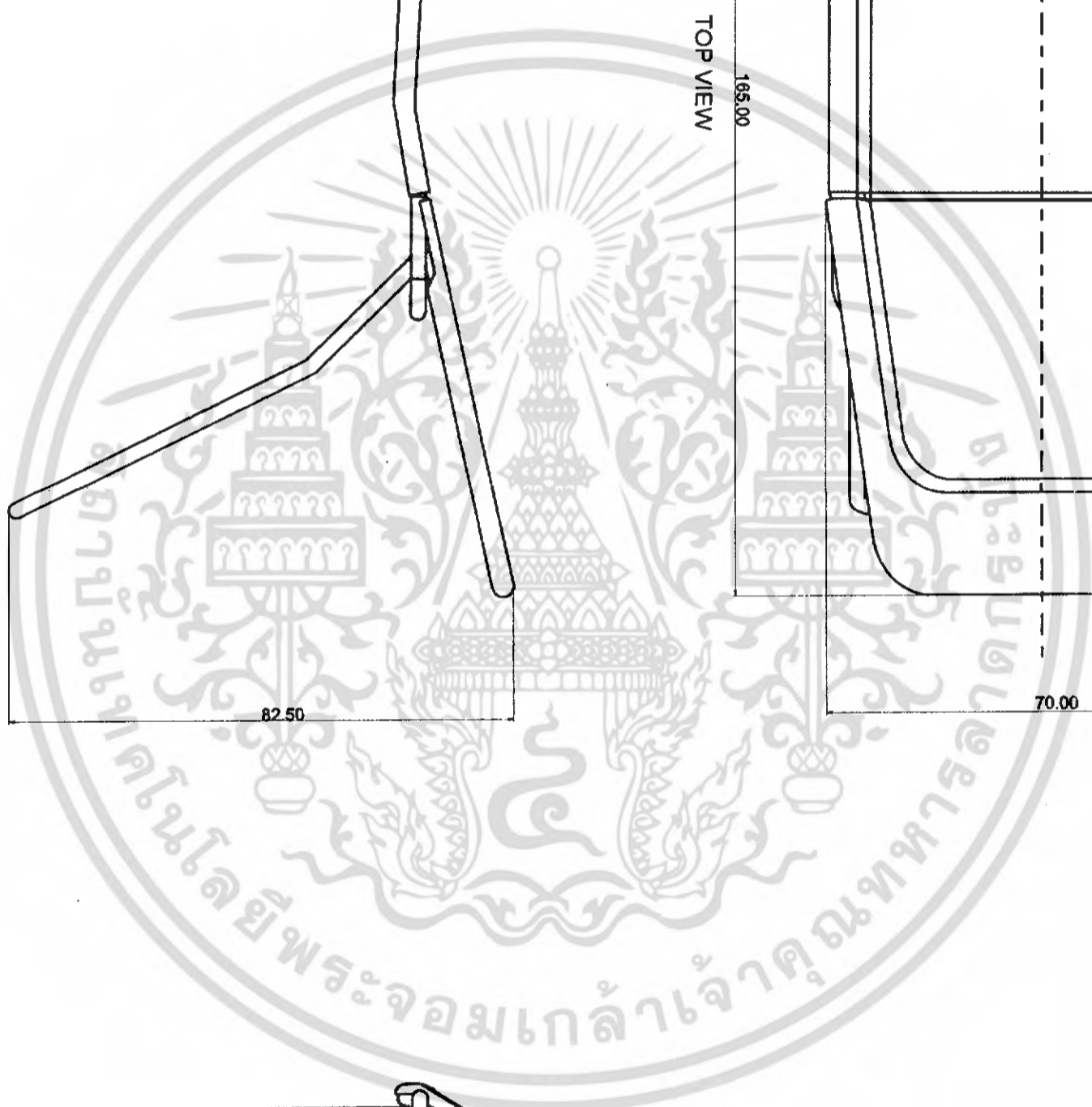
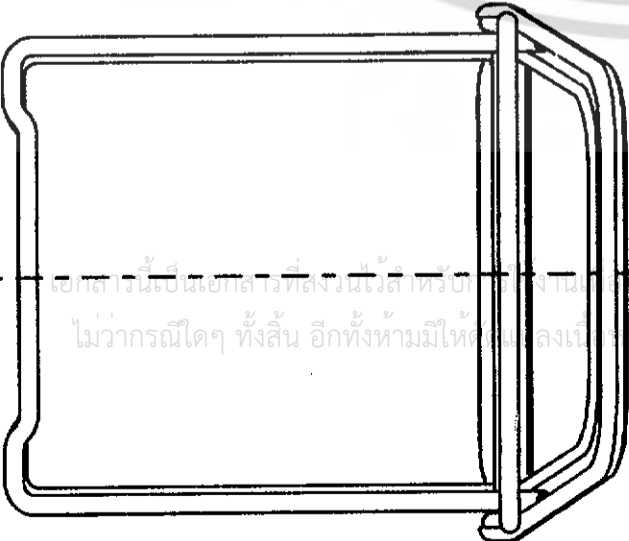
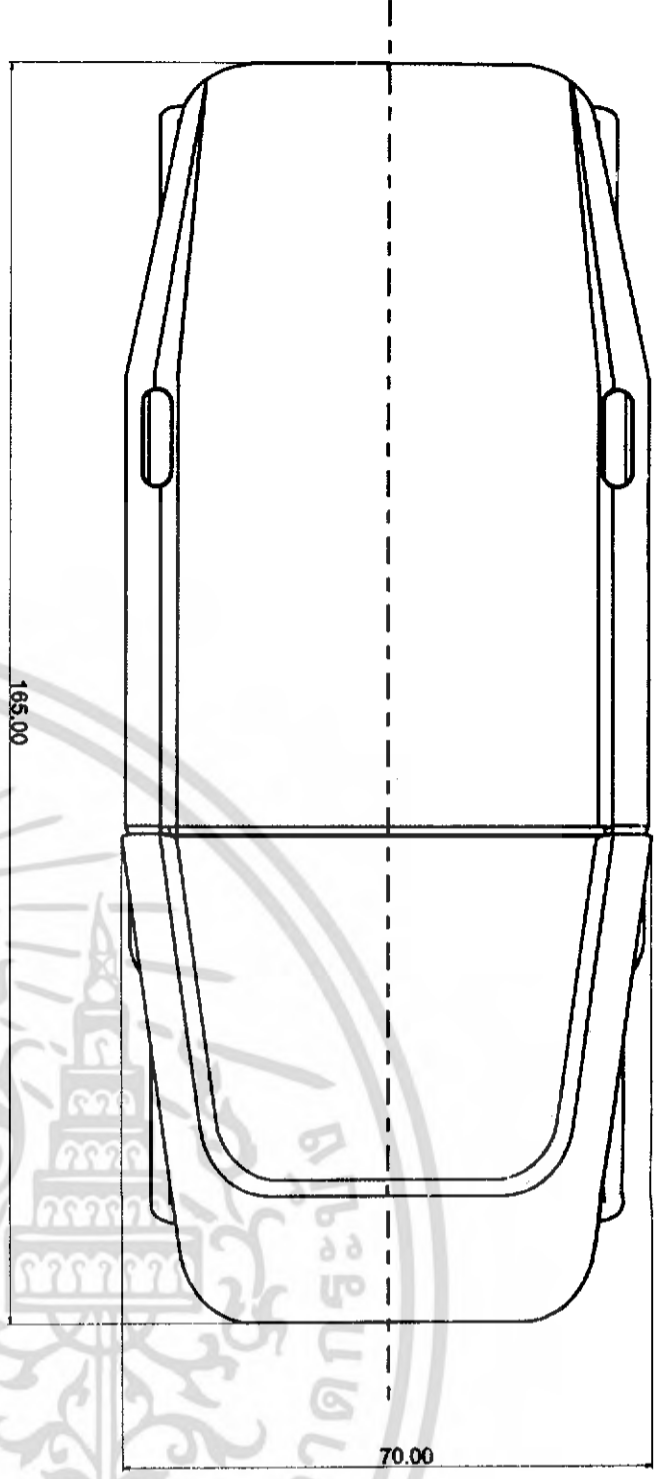
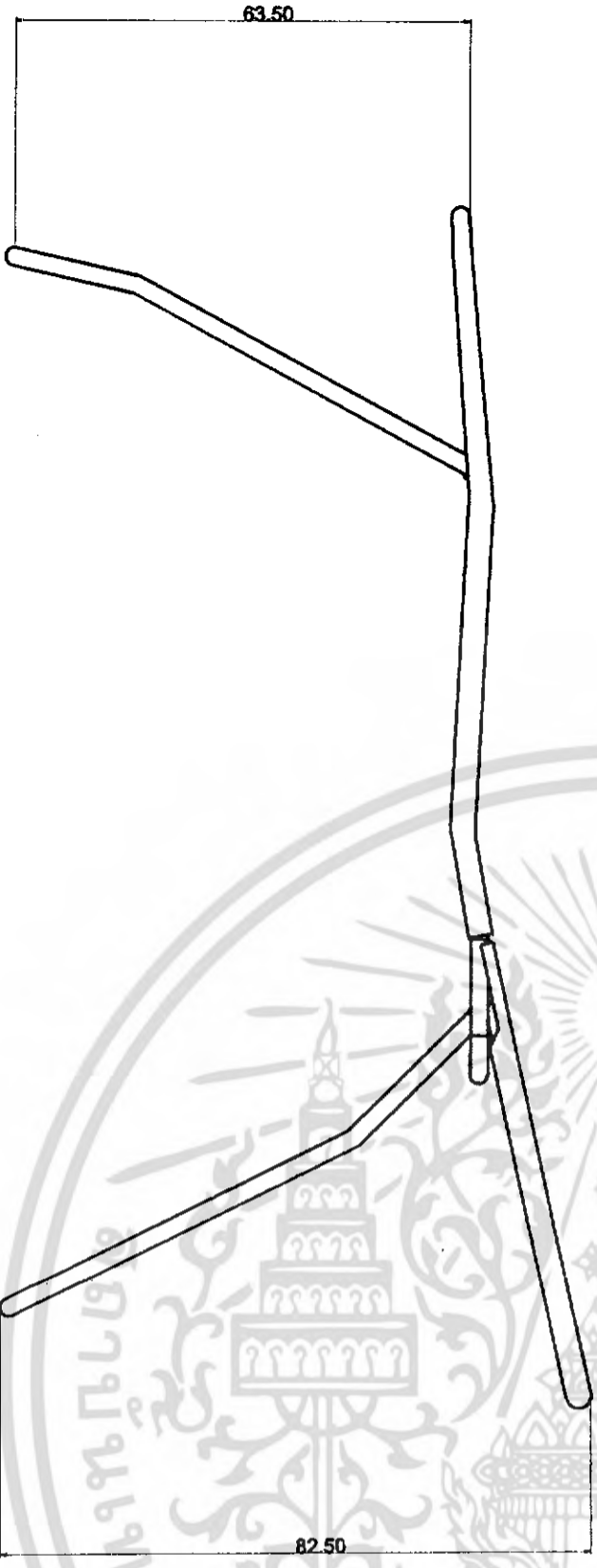
PART

A

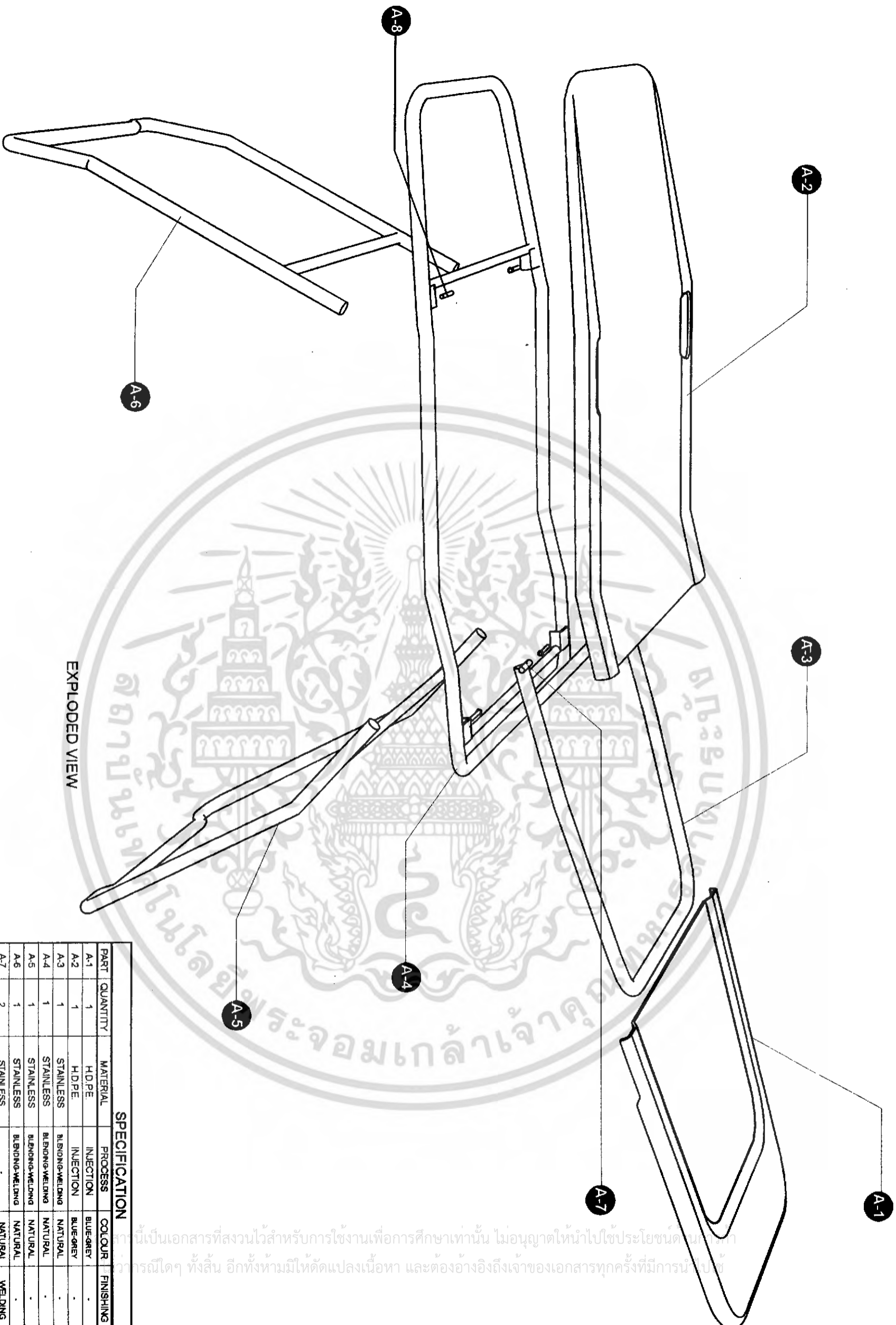
MOBILE BLOOD-DONATION BED SET FOR NATIONAL BLOOD CENTRE

KING MONGKUT'S INSTITUTE OF TECHNOLOGY LADKRABANG		PAGE	
FACULTY OF ARCHITECTURE	DIVISION OF INDUSTRIAL DESIGN		
MASTER : TORVONG PUIPUNTVONG	UNIT		
STUDENT : RUSICHABONG SIMBURINCHAMITR	SCALE		
4302000003	1:10		

2



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนลิขสิทธิ์ของมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง ไม่ควรเผยแพร่โดยไม่ได้รับอนุญาต
 This document is a copyrighted work of King Mongkut's Institute of Technology Ladkrabang. It is not to be distributed or used without the permission of the university.
 ไม่ควรเผยแพร่โดยไม่ได้รับอนุญาต
 Do not distribute or use without permission.
 และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้
 and must cite the document owner every time it is used.



EXPLODED VIEW

SPECIFICATION

PART	QUANTITY	MATERIAL	PROCESS	COLOUR	FINISHING	REMARK
A-1	1	H.D.P.E.	INJECTION	Blue-grey	-	มาตรฐาน
A-2	1	H.D.P.E.	INJECTION	Blue-grey	-	มาตรฐาน
A-3	1	STAINLESS	BENDING-WELDING	NATURAL	-	-
A-4	1	STAINLESS	BENDING-WELDING	NATURAL	-	-
A-5	1	STAINLESS	BENDING-WELDING	NATURAL	-	-
A-6	1	STAINLESS	BENDING-WELDING	NATURAL	-	-
A-7	2	STAINLESS	-	NATURAL	WELDING	STANDARD PART
A-8	4	STAINLESS	-	NATURAL	-	STANDARD PART

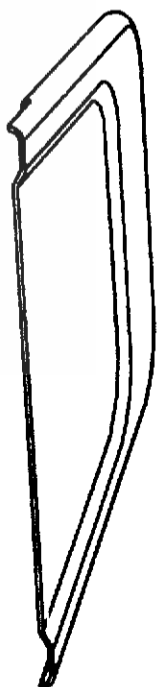
NAME
BED

SPECIFICATION

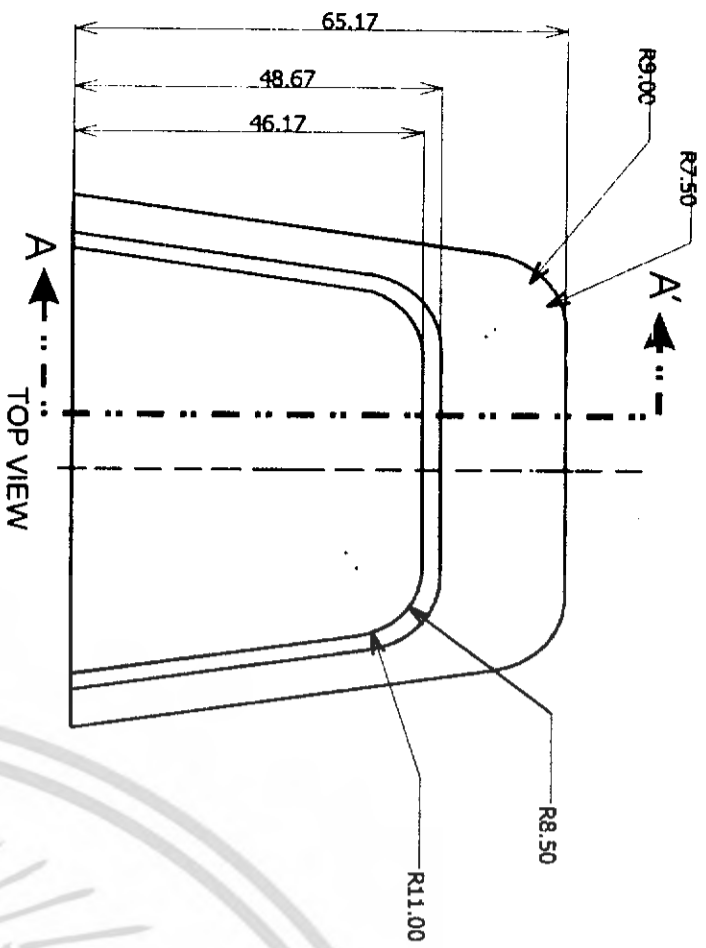
PART
A

MOBILE BLOOD-DONATION BED SET FOR NATIONAL BLOOD CENTRE
 KING MONGKUT'S INSTITUTE OF TECHNOLOGY LADKRABANG
 FACULTY OF ARCHITECTURE DIVISION OF INDUSTRIAL DESIGN
 MASTER : TORONG PUPUNTVONG
 STUDENT : RUSHCHABONG SIMBURINDHAMTR 43020303 SCALE

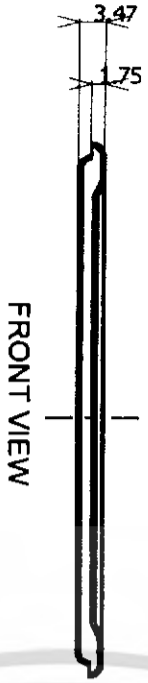
PAGE
3



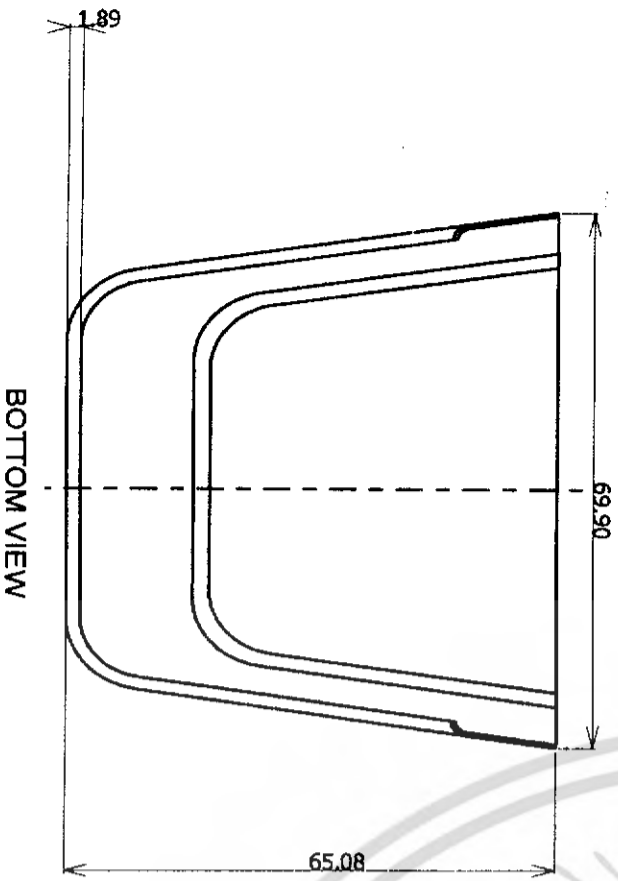
PERSPECTIVE VIEW



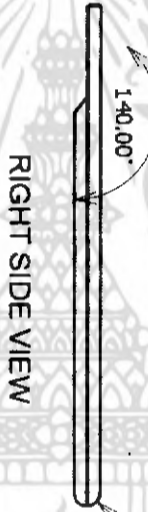
TOP VIEW



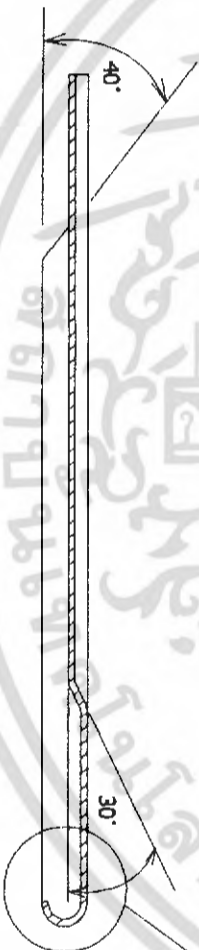
FRONT VIEW



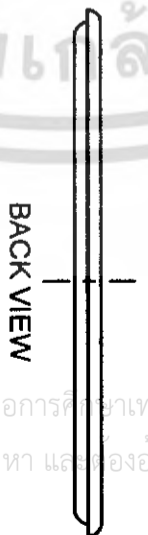
BOTTOM VIEW



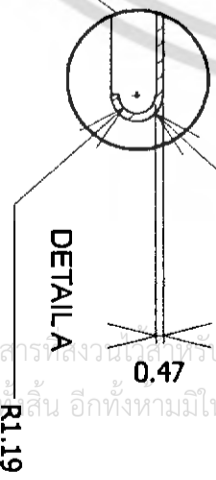
RIGHT SIDE VIEW



SECTION A-A'



BACK VIEW



DETAIL A

เอกสารนี้เป็นเอกสารลิขสิทธิ์สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษานั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านอื่นใด
ไม่ว่ากรณีใดๆ หากมีข้อผิดพลาดประการใด ขออภัยเป็นอย่างสูงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำ

NAME

BED

PART

A-1

MOBILE BLOOD-DONATION BED SET FOR NATIONAL BLOOD CENTRE

KING MONGKUT'S INSTITUTE OF TECHNOLOGY LADKRABANG

FACULTY OF ARCHITECTURE DIVISION OF INDUSTRIAL DESIGN

MASTER : TORVONG PUIPUNTAVONG

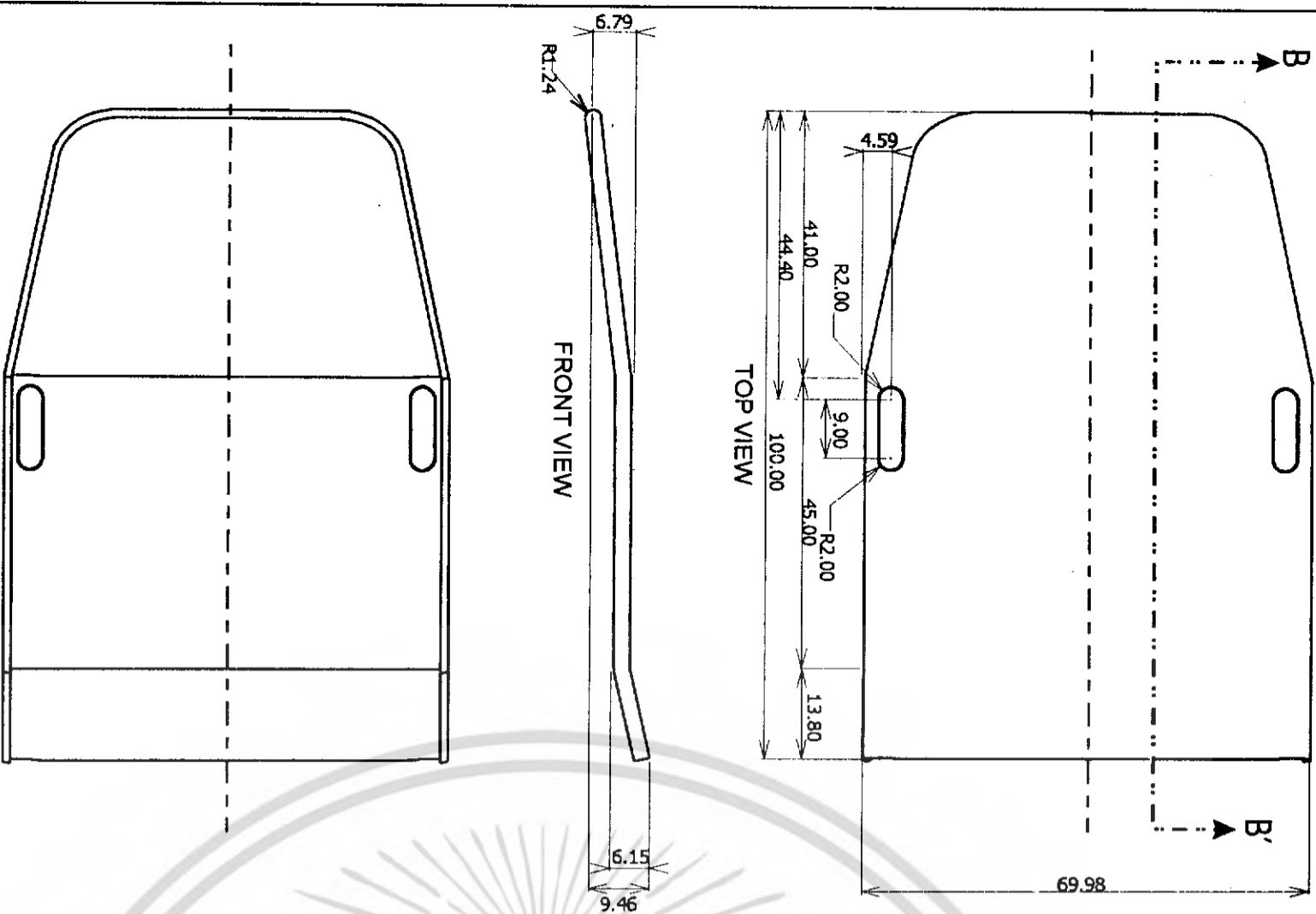
STUDENT : RUSHCHABONG SIVABURINDHAMITR

43020303

UNIT cm

SCALE 1:10

4



BOTTOM VIEW

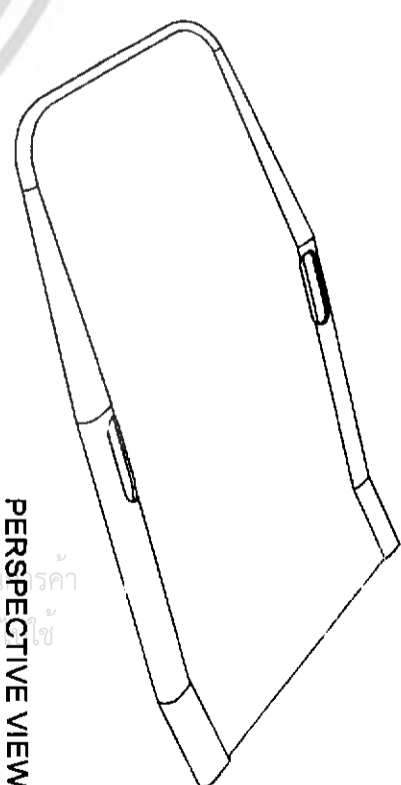
FRONT VIEW

TOP VIEW

LEFT SIDE VIEW



SECTION B-B 2/1



PERSPECTIVE VIEW

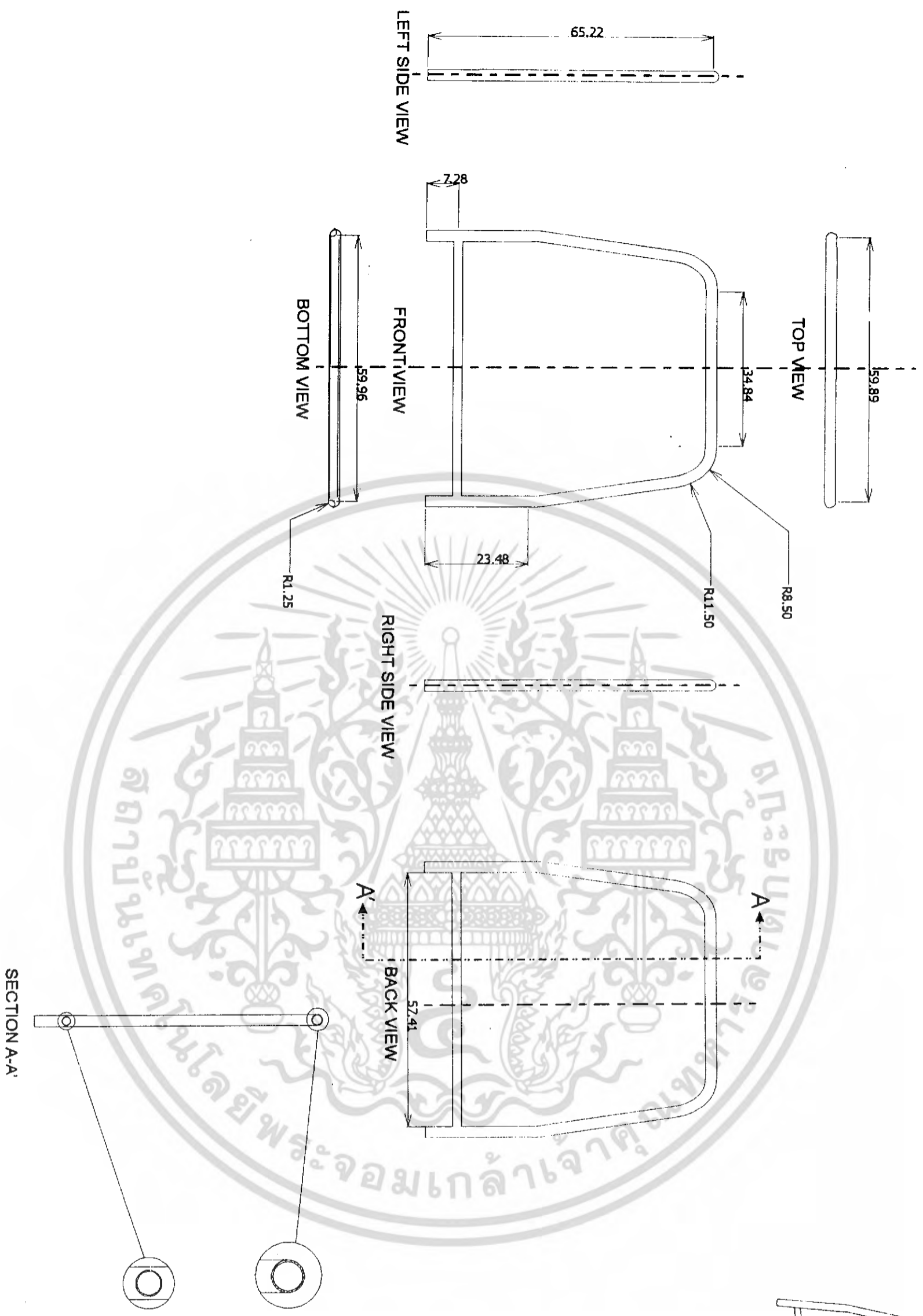
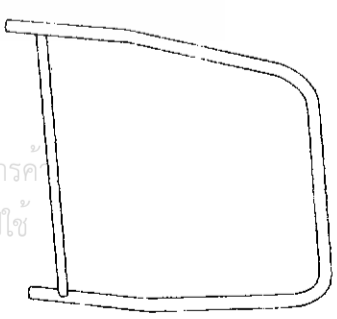
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านอื่นใด
 ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งยังมีให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำใช้

NAME
BED

PART
A-2

MOBILE BLOOD-DONATION BED SET FOR NATIONAL BLOOD CENTRE
 KING MONGKUT'S INSTITUTE OF TECHNOLOGY LADKRABANG
 FACULTY OF ARCHITECTURE DIVISION OF INDUSTRIAL DESIGN
 MASTER : TORVONG PUIPUNTVONG
 STUDENT : RUSHCHABONG SIVABURINDHAMTR 43020303
 UNIT cm
 SCALE 1:10

PAGE
5



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
 ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งยังมีให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

DETAIL B(3/1)

DETAIL A(3/1)

SECTION A-A'

BED

NAME

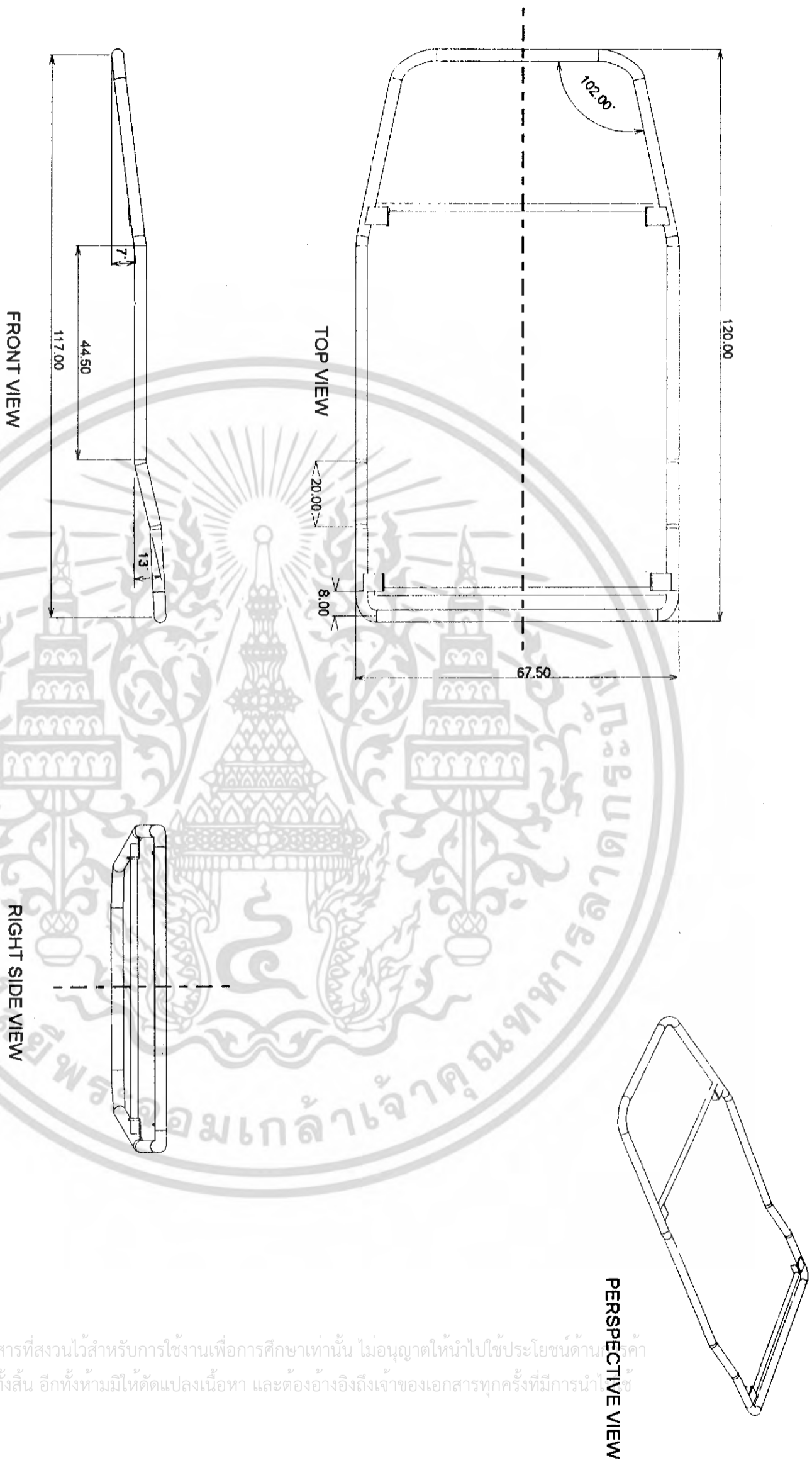
PART

A-4

MOBILE BLOOD-DONATION BED SET FOR NATIONAL BLOOD CENTRE
 KING MONGKUT'S INSTITUTE OF TECHNOLOGY LADKRABANG
 FACULTY OF ARCHITECTURE DIVISION OF INDUSTRIAL DESIGN
 MASTER : TORVONG PUHPUNTAVONG
 STUDENT : RUSHICHABONG SIMBURINDHAMITR 43920303

UNIT cm
 SCALE 1:10

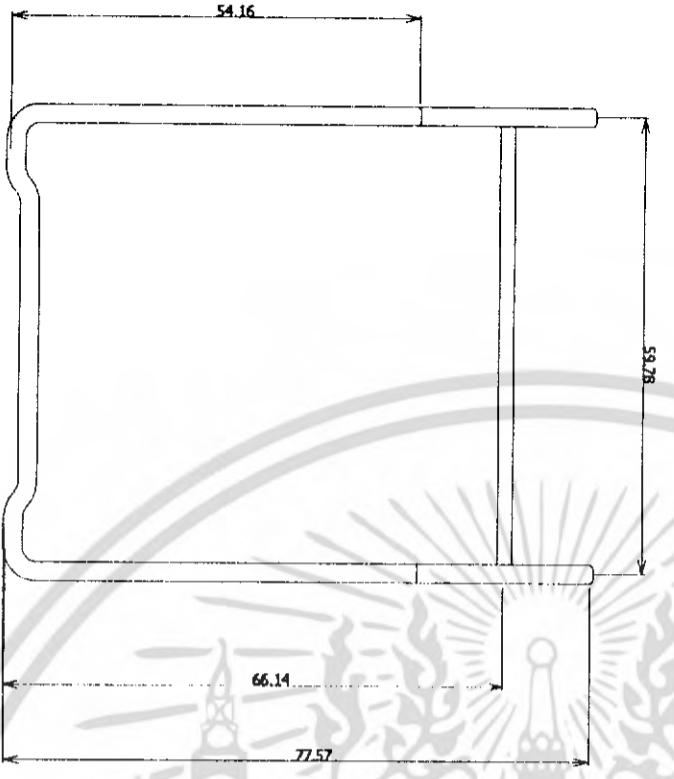
7



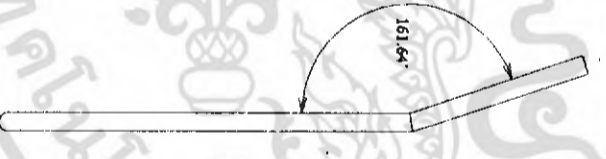
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านอื่น
 ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำ



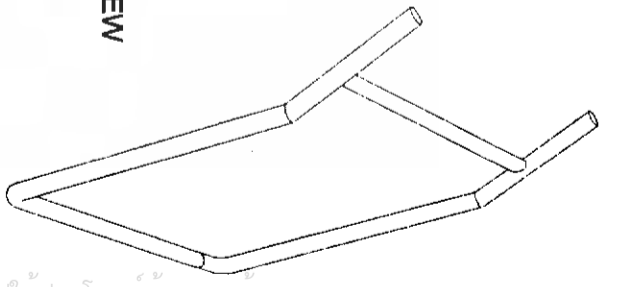
TOP VIEW



FRONT VIEW



RIGHT SIDE VIEW



PERSPECTIVE VIEW

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



NAME

BED

PART

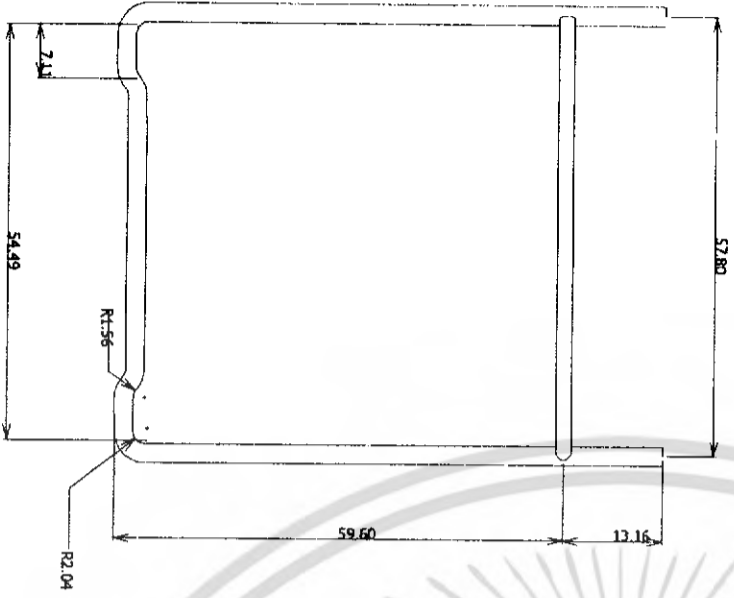
A-5

MOBILE BLOOD-DONATION BED SET FOR NATIONAL BLOOD CENTRE
 KING MONGKUT'S INSTITUTE OF TECHNOLOGY LADKRABANG
 FACULTY OF ARCHITECTURE DIVISION OF INDUSTRIAL DESIGN
 MASTER : TORVONG PUIPUNTVONG
 STUDENT : RUSH-CHABONG SIVABURINDHAMITR 43020303 UNIT cm SCALE 1:10

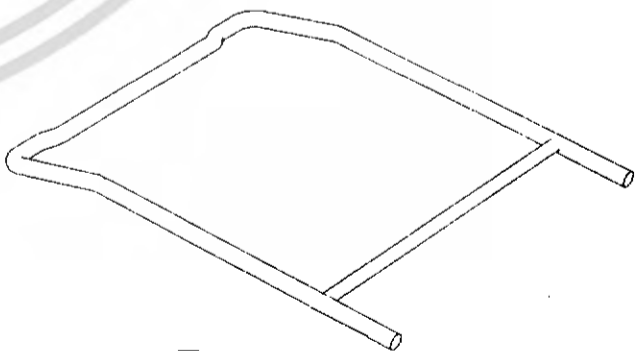
8



TOP VIEW



FRONT VIEW



PERSPECTIVE VIEW

RIGHT SIDE VIEW



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีกรณีนำไปใช้

NAME

BED

PART

A-6

MOBILE BLOOD-DONATION BED SET FOR NATIONAL BLOOD CENTRE
KING MONGKUT'S INSTITUTE OF TECHNOLOGY LADKRABANG
FACULTY OF ARCHITECTURE DIVISION OF INDUSTRIAL DESIGN
MASTER : TORVONG PUPUNAVONG
STUDENT : RUSHCHABONG SIVASURINDHAMITR 43020303 UNIT cm SCALE 1:10

9

NAME

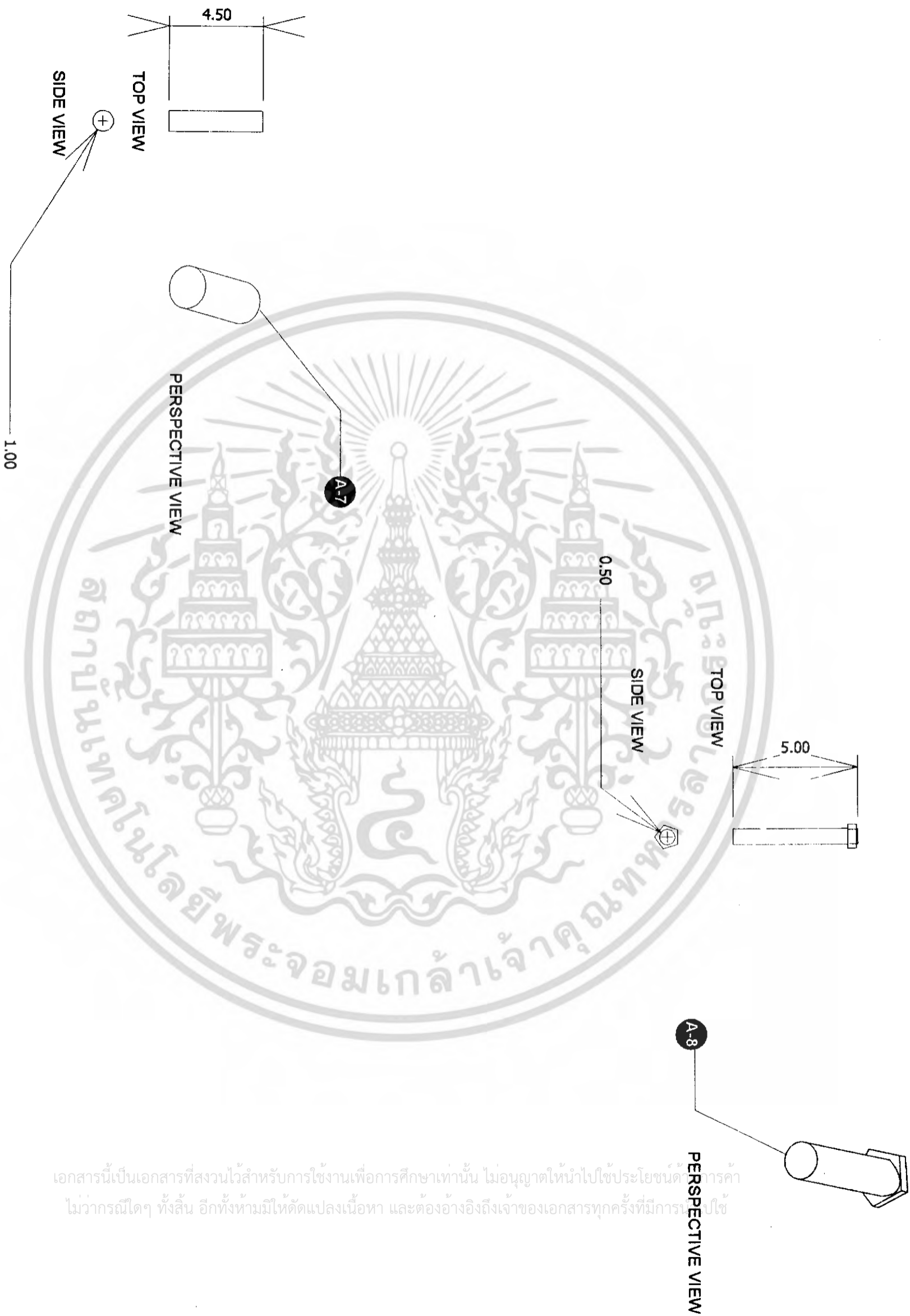
BED

PART

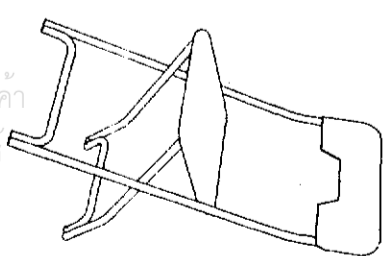
A-7

MOBILE BLOOD-DONATION BED SET FOR NATIONAL BLOOD CENTRE
 KING MONGKUT'S INSTITUTE OF TECHNOLOGY LADKRABANG
 FACULTY OF ARCHITECTURE DIVISION OF INDUSTRIAL DESIGN
 MASTER : TORVONG PUPUNTAWONG
 STUDENT : RUSHCHABONG SIVABURINDHAMITR 43020303 UNIT cm SCALE : :1:10

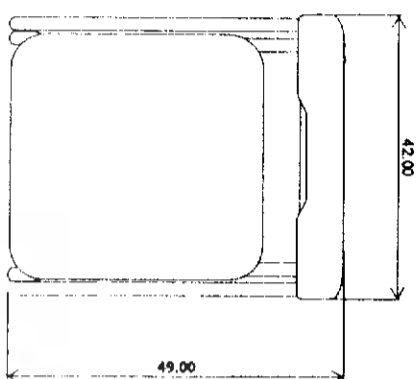
10



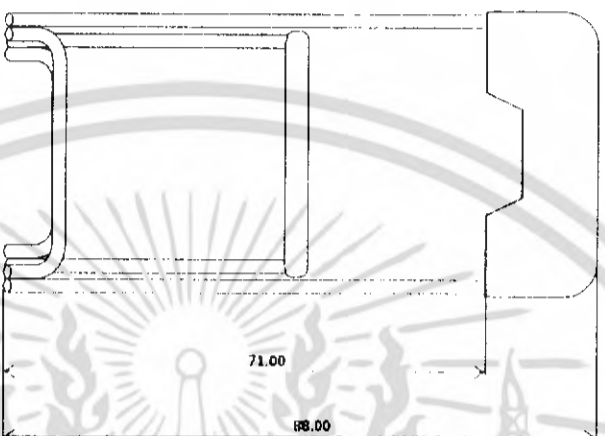
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
 ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



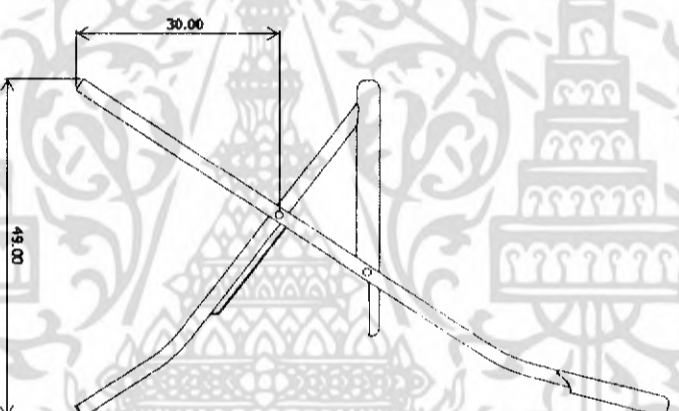
PERSPECTIVE VIEW



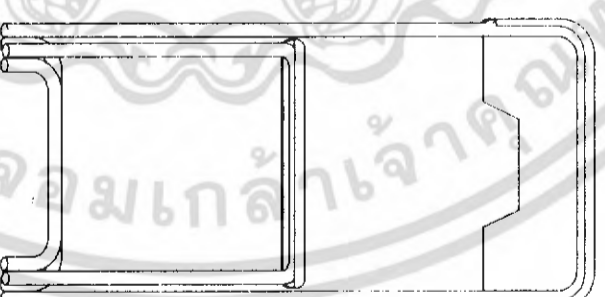
TOP VIEW



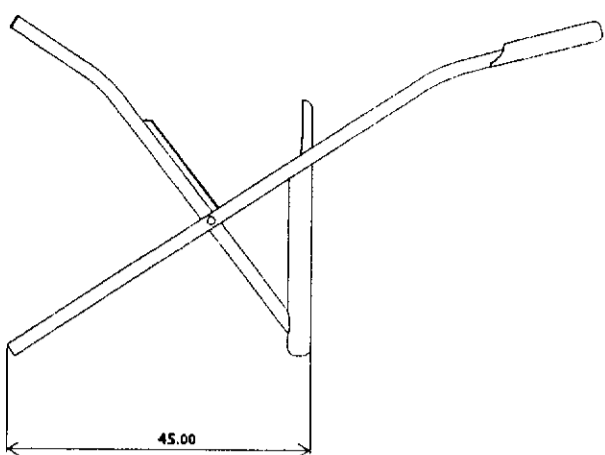
FRONT VIEW



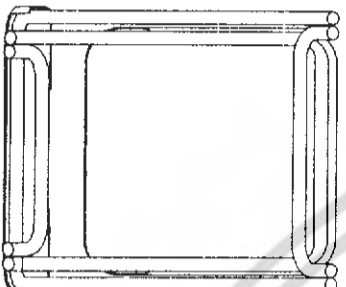
RIGHT SIDE VIEW



BACK VIEW



LEFT SIDE VIEW



BOTTOM VIEW

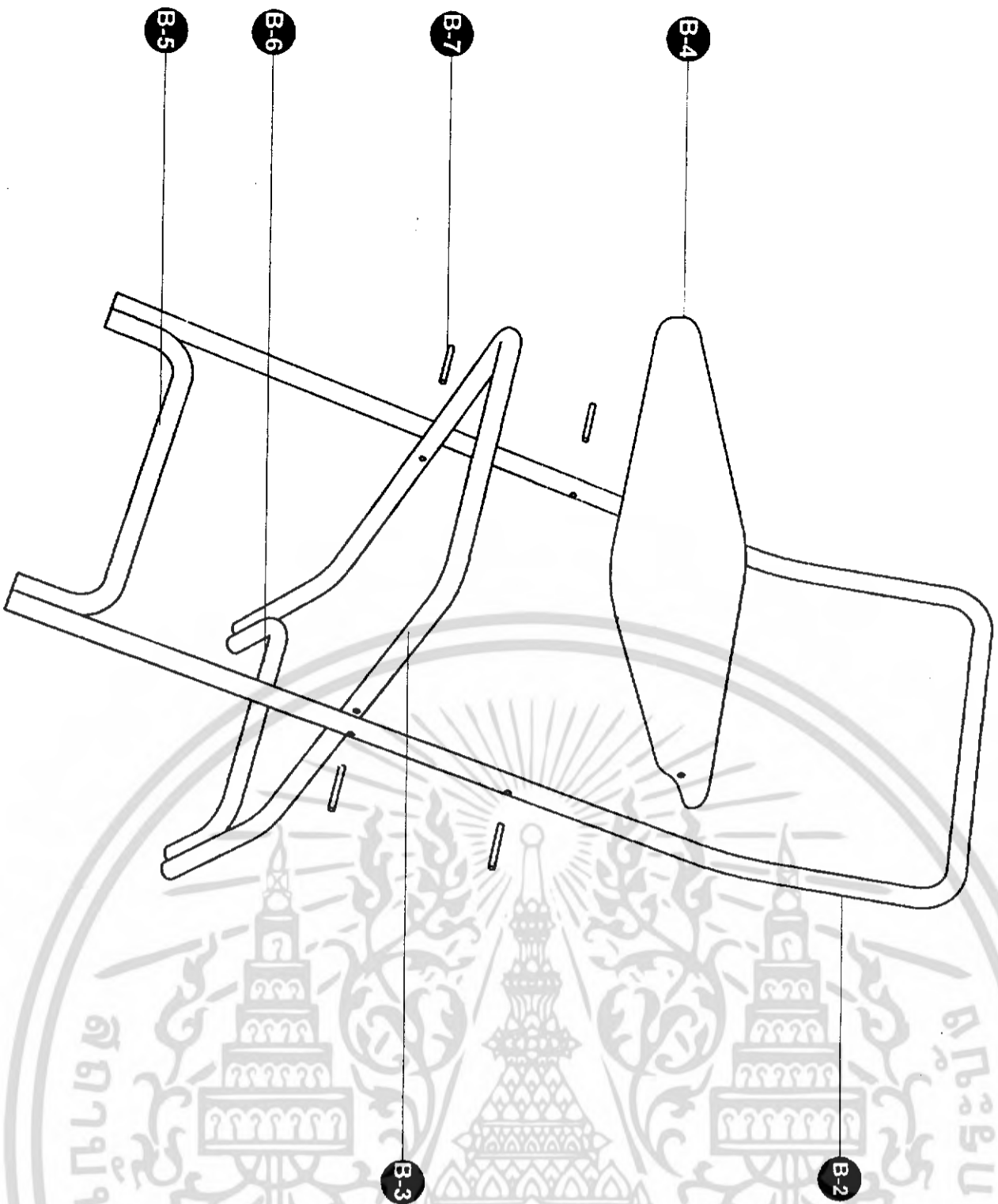
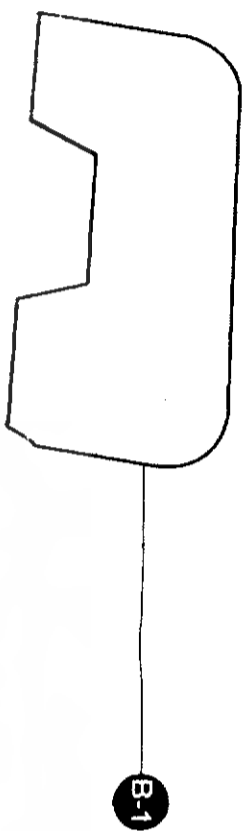
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านอื่น
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำ

CHAIR

PERSPECTIVE

B

MOBILE BLOOD-DONATION BED SET FOR NATIONAL BLOOD CENTRE
 KING MONGKUT'S INSTITUTE OF TECHNOLOGY LADKRABANG
 FACULTY OF ARCHITECTURE DIVISION OF INDUSTRIAL DESIGN
 MASTER : TORWONG PUPUNTAWONG
 STUDENT : RUSHCHABONG SIVABURINDHAMITR 43020903 SCALE



SPECIFICATION						
PART	QUANTITY	MATERIAL	PROCESS	COLOUR	FINISHING	REMARK
B-1	1	PLASTIC-CHOP	INJECTION	BLUE GLAY		พิกัดสีตามเดิม
B-2	1	STAINLESS ST. 1 mm	BENDING-WELDING	NATURAL		
B-3	1	STAINLESS ST. 1 mm	BENDING-WELDING	NATURAL		
B-4	1	PLASTIC-CHOP	INJECTION	BLUE GLAY		พิกัดสีตามเดิม
B-5	1	STAINLESS ST. 1 mm	BENDING-WELDING	NATURAL		
B-6	1	STAINLESS ST. 1 mm	BENDING-WELDING	NATURAL		
B-7	4	STEEL				STANDARD



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
 ใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

NAME

CHAIR

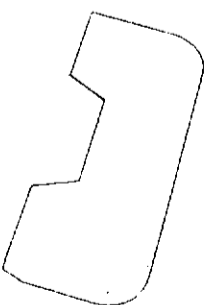
EXPOSITION

PART

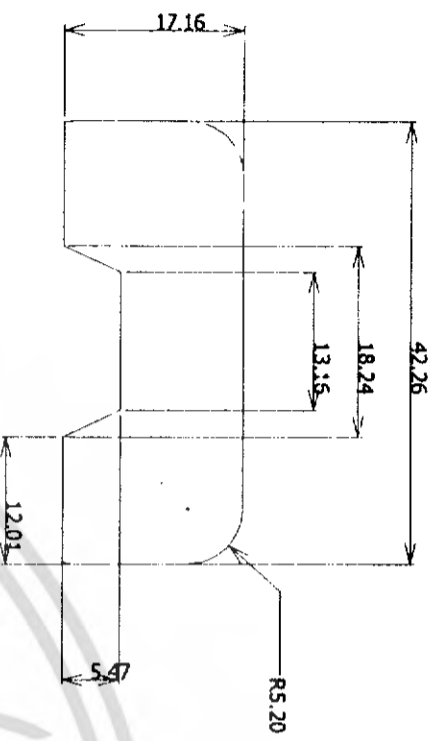
B

MOBILE BLOOD-DONATION BED SET FOR NATIONAL BLOOD CENTRE
 KING MONGKUT'S INSTITUTE OF TECHNOLOGY LADKRABANG
 FACULTY OF ARCHITECTURE DIVISION OF INDUSTRIAL DESIGN
 MASTER : TORVONG PUJIPUNTAONG
 STUDENT : RUSHCHABONG SIVABUNDHAMITR 43020303 SCALE

12



PERSPECTIVE VIEW



TOP VIEW

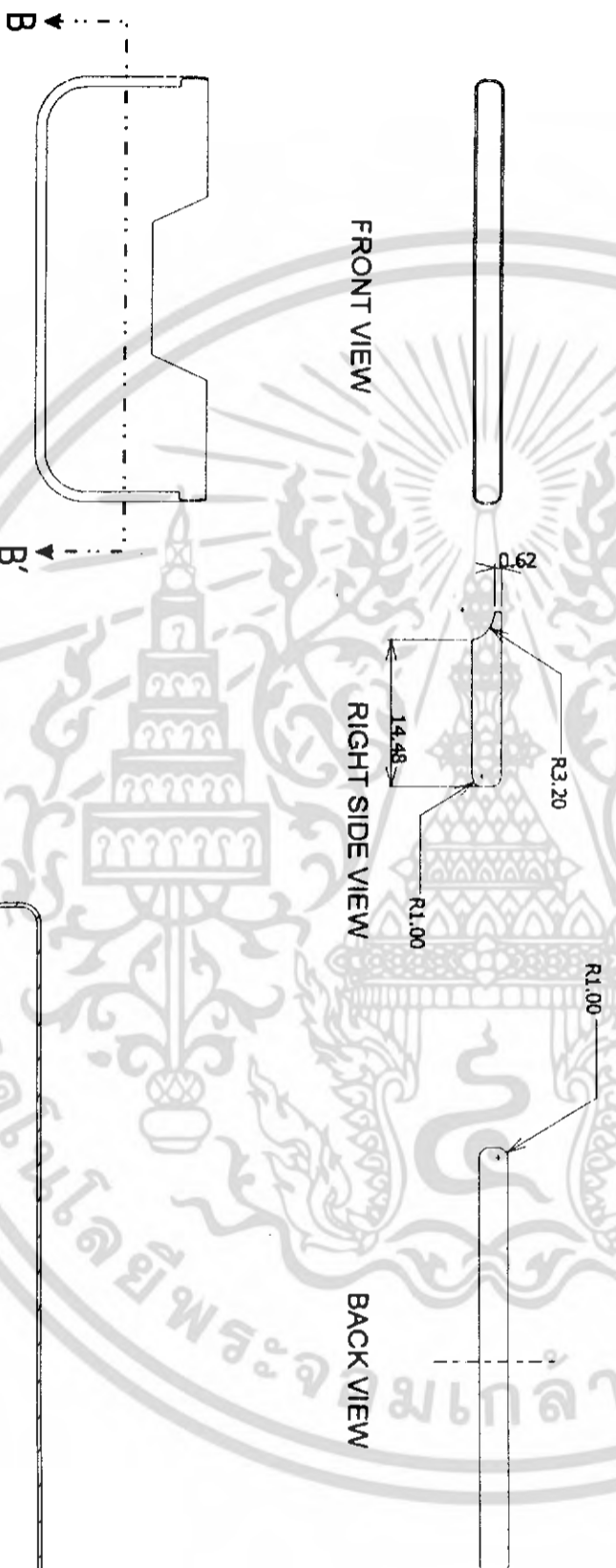


LEFT SIDE VIEW

FRONT VIEW

RIGHT SIDE VIEW

BACK VIEW



BOTTOM VIEW

SECTION B-B' 2/1

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านอื่น
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำ

NAME

CHAIR

PART

PERSPECTIVE

B

MOBILE BLOOD-DONATION BED SET FOR NATIONAL BLOOD CENTRE
KING MONGKUT'S INSTITUTE OF TECHNOLOGY LADKRABANG
FACULTY OF ARCHITECTURE DIVISION OF INDUSTRIAL DESIGN
MASTER : TORVONG PUPUNTAWONG
STUDENT : RUSHCHABONG SVABURINDH-AMITR 43020303 UNIT cm SCALE 1:7.5

13

CHAIR

NAME

PART

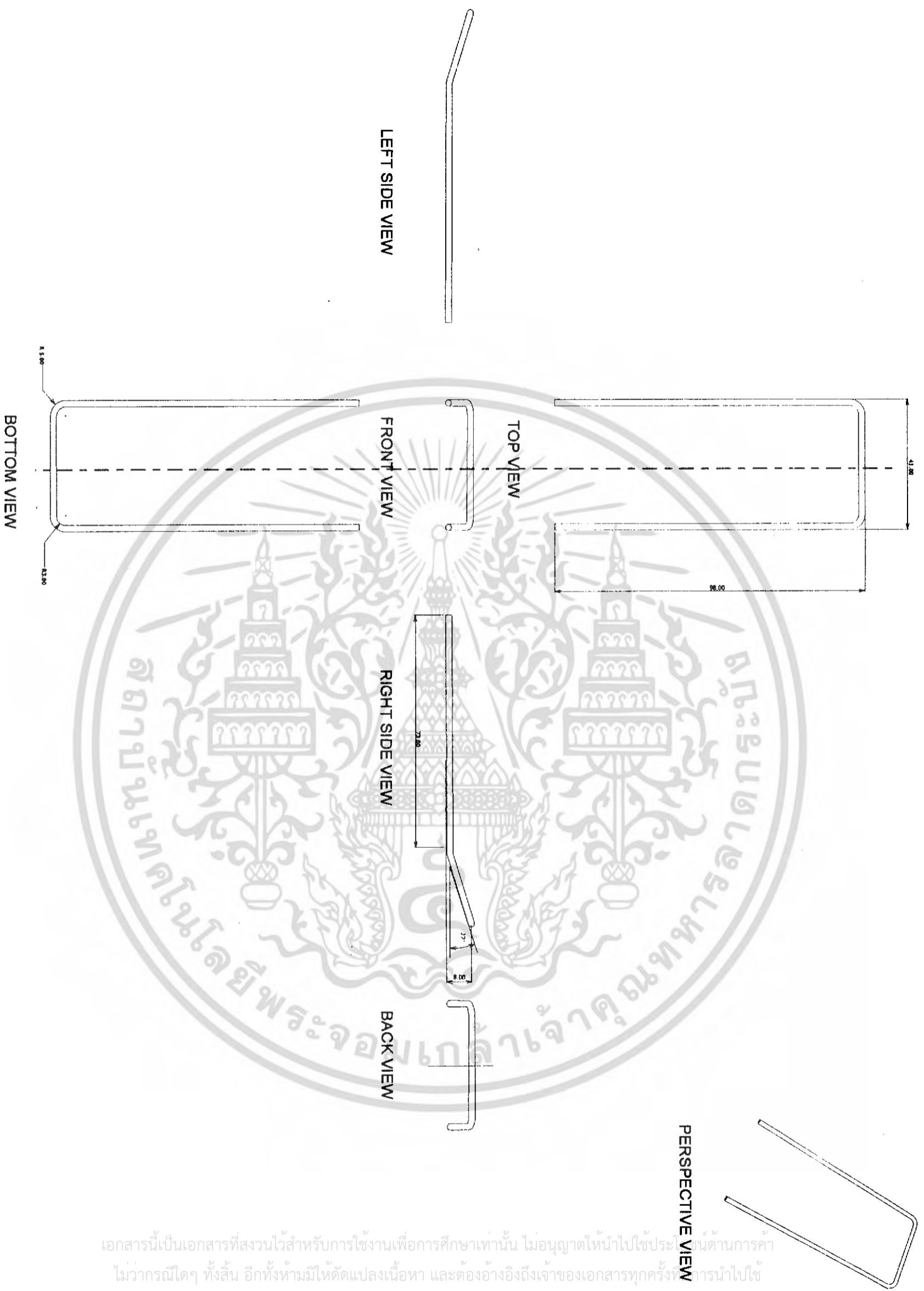
B-2

MOBILE BLOOD-DONATION BED SET FOR NATIONAL BLOOD CENTRE
KING MONGKUT'S INSTITUTE OF TECHNOLOGY LADKRABANG
FACULTY OF ARCHITECTURE DIVISION OF INDUSTRIAL DESIGN
MASTER : TORWONG PUPUNTAWONG
STUDENT : RUSHCHABONG SIVASUKHINHAMITR 43020303

UNIT
cm

SCALE
1:10

14



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

NAME

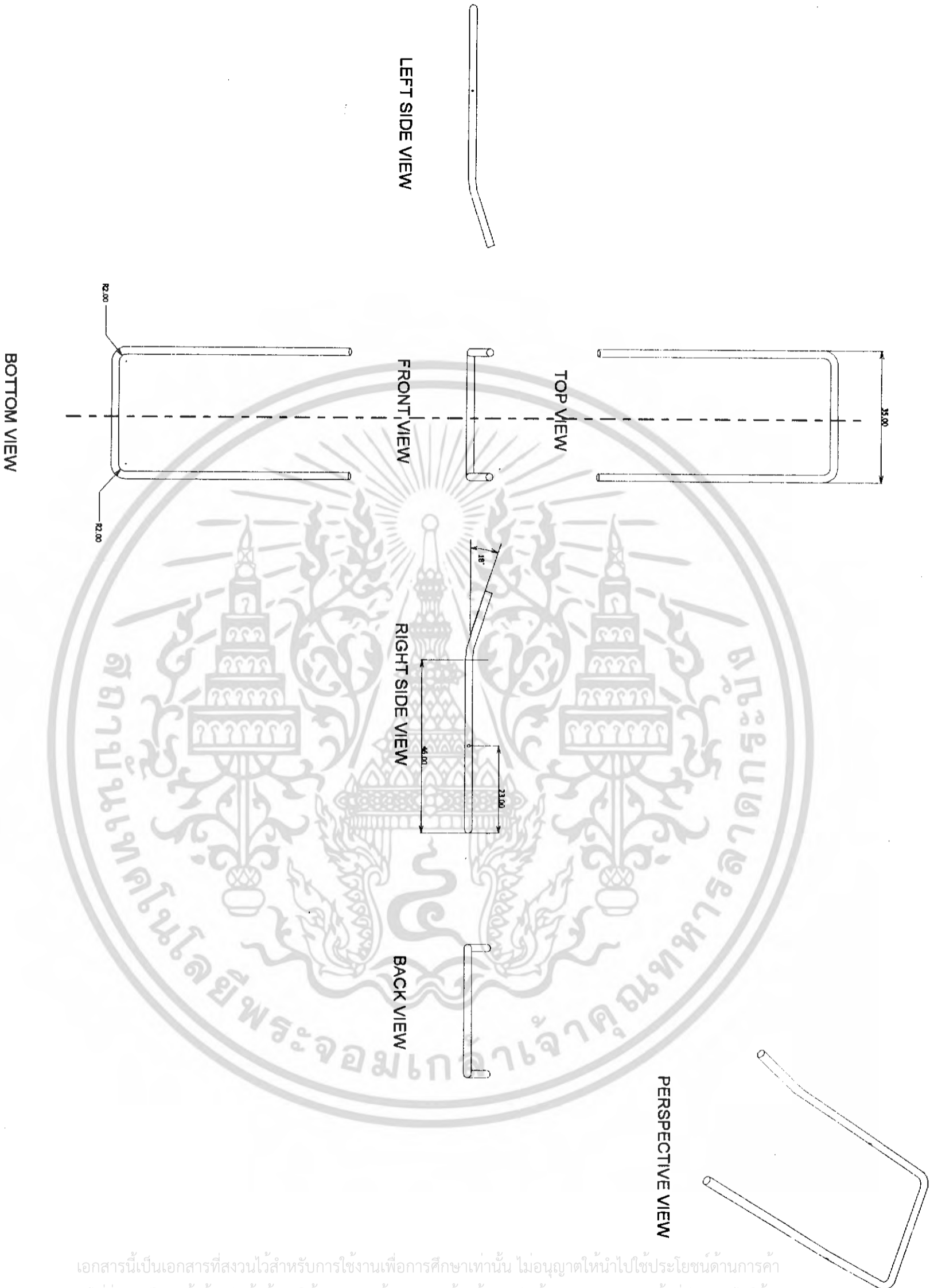
CHAIR

PART

B-3

MOBILE BLOOD-DONATION BED SET FOR NATIONAL BLOOD CENTRE
 KING MONGKUT'S INSTITUTE OF TECHNOLOGY LADKRABANG
 FACULTY OF ARCHITECTURE DIVISION OF INDUSTRIAL DESIGN
 MASTER : TORVONG PUIPUNTAWONG
 STUDENT : RUSH-CHABONG SIVABURINDHAMITR 43020303 UNIT SCALE

00



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
 ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

NAME

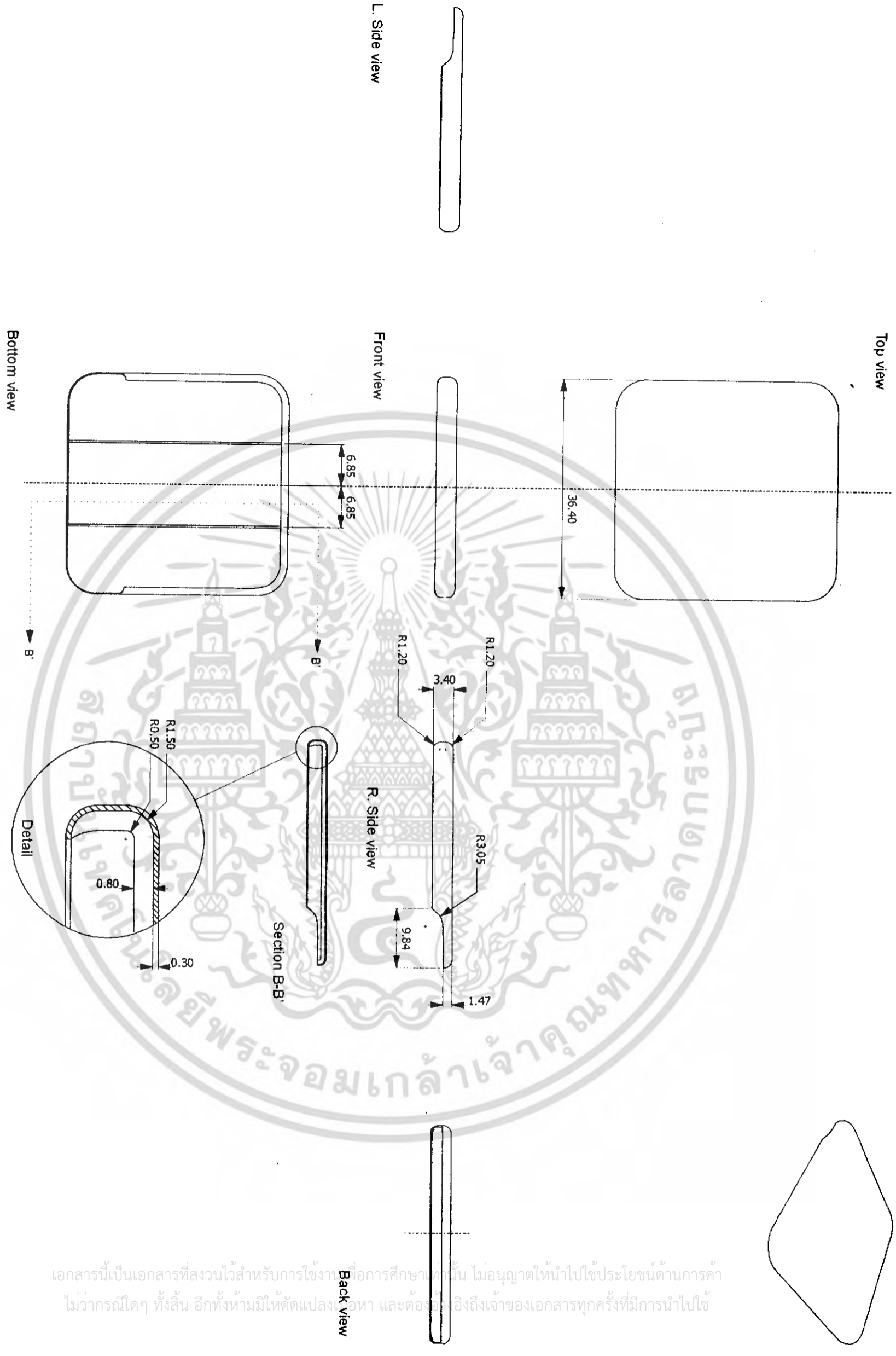
CHAIR

PART

B-4

MOBILE BLOOD-DONATION BED SET FOR NATIONAL BLOOD CENTRE
 KING MONCKUT'S INSTITUTE OF TECHNOLOGY LADKRABANG
 FACULTY OF ARCHITECTURE DIVISION OF INDUSTRIAL DESIGN
 MASTER : TORVONG PUPUNTAWONG
 STUDENT : RUSHCHABONG SIVABURINDHAMITR 43020303 UNIT : cm SCALE 1 : 7

16



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
 ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

Back view

Section B-B'

Detail

Front view

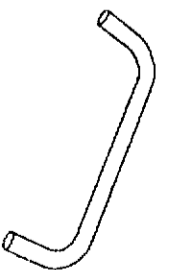
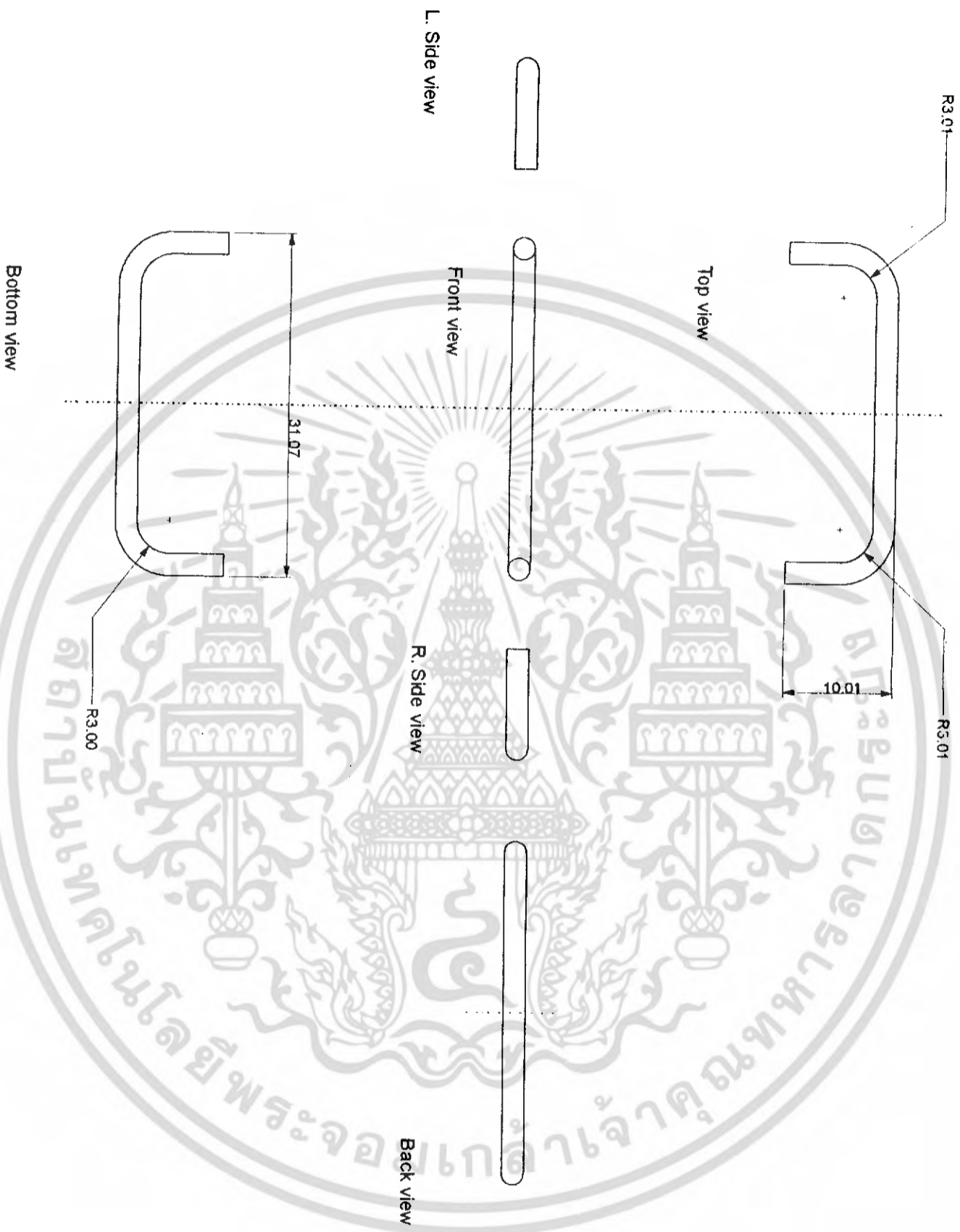
Top view

L. Side view

Bottom view

CHAIR

NAME

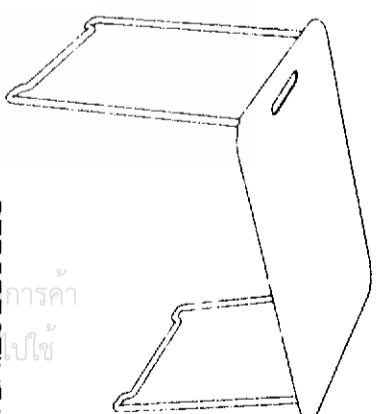


เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

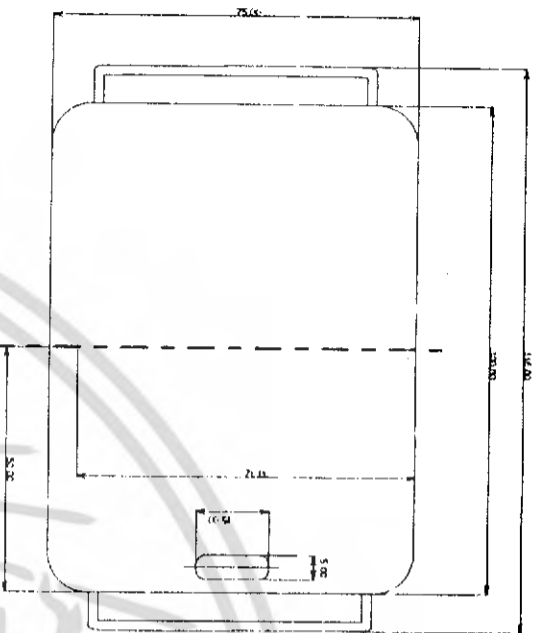
B-6

PART

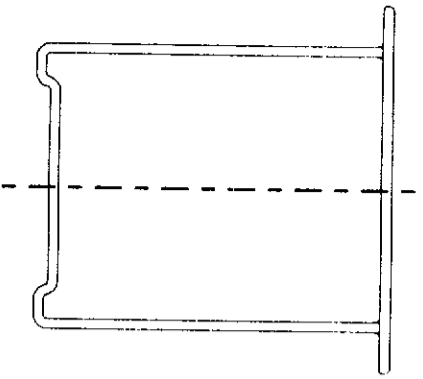
MOBILE BLOOD-DONATION BED SET FOR NATIONAL BLOOD CENTRE
KING MONGKUT'S INSTITUTE OF TECHNOLOGY LADKRAKANG
FACULTY OF ARCHITECTURE DIVISION OF INDUSTRIAL DESIGN
MASTER : TORVONG PUPUNTAONG
STUDENT : RUSHCHABONG SIVABURINDHAMITR 43020303 UNIT : cm SCALE 1 : 5



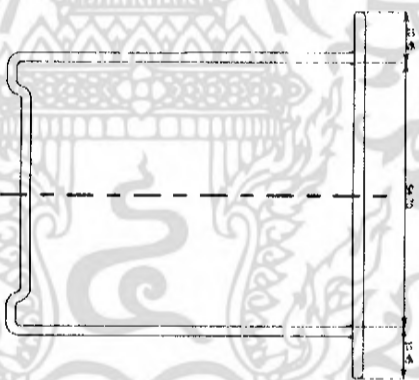
PERSPECTIVE VIEW



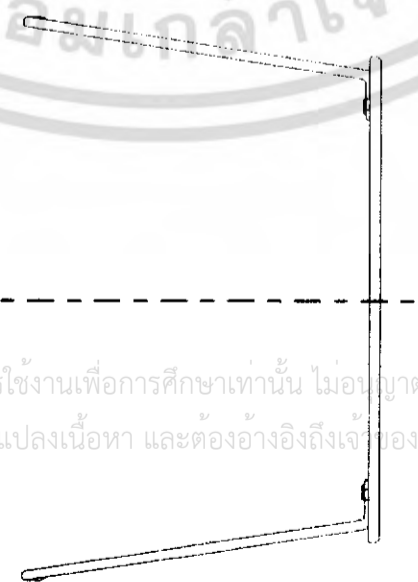
TOP VIEW



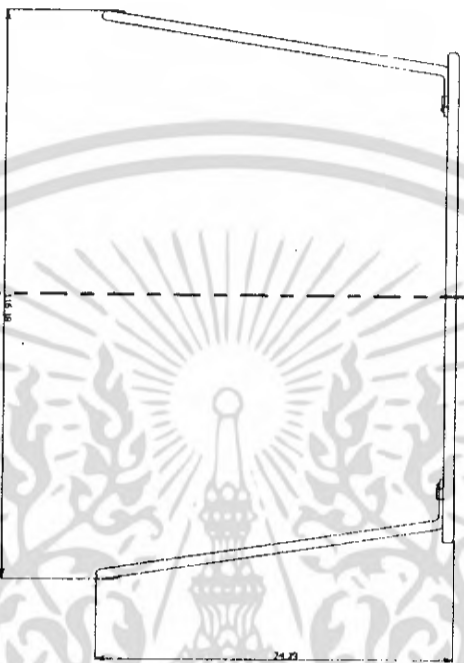
LEFT SIDE VIEW



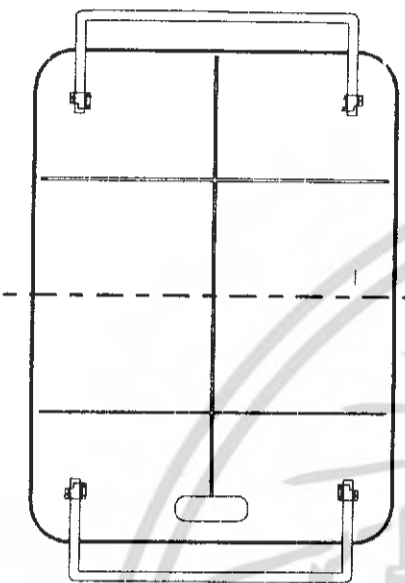
RIGHT SIDE VIEW



BACK VIEW



FRONT VIEW



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ทางการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

NAME
TABBLE

ELEVATION

PART
C

MOBILE BLOOD-DONATION BED SET FOR NATIONAL BLOOD CENTRE
KING MONGKUT'S INSTITUTE OF TECHNOLOGY LADKRABANG
FACULTY OF ARCHITECTURE DIVISION OF INDUSTRIAL DESIGN
MASTER : TORVONG PUIPUNYAVONG
STUDENT : RUSHCHABONG SIVABURINDHAMTR 43020303 UNIT SCALE

PAGE
19



SPECIFICATION						
PART	QUANTITY	MATERIAL	PROCESS	COLOUR	FINISHING	REMARK
D-1	1	H.D.P.E	INJECTION	BLUE-GREY	-	มาตรฐาน
D-2	1	STAINLESS	BENDING-WELDING	NATURAL	-	มาตรฐาน
D-3	4	STAINLESS	-	-	-	STANDARD PART

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
 ใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

NAME
TABBLE

EXPLODED

PART
C

MOBILE BLOOD-DONATION BED SET FOR NATIONAL BLOOD CENTRE
 KING MONGKUT'S INSTITUTE OF TECHNOLOGY LADKRABANG
 FACULTY OF ARCHITECTURE DIVISION OF INDUSTRIAL DESIGN
 MASTER : TORVONG PUPUNTAWONG
 STUDENT : RUSHCHABONG SIVABURINDHAMITR 43020303 SCALE

NAME

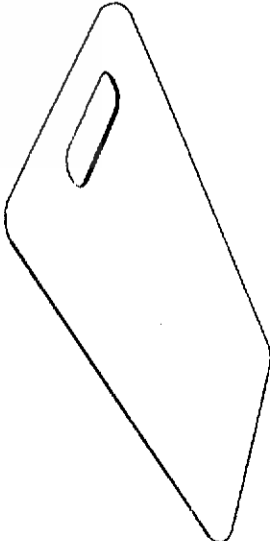
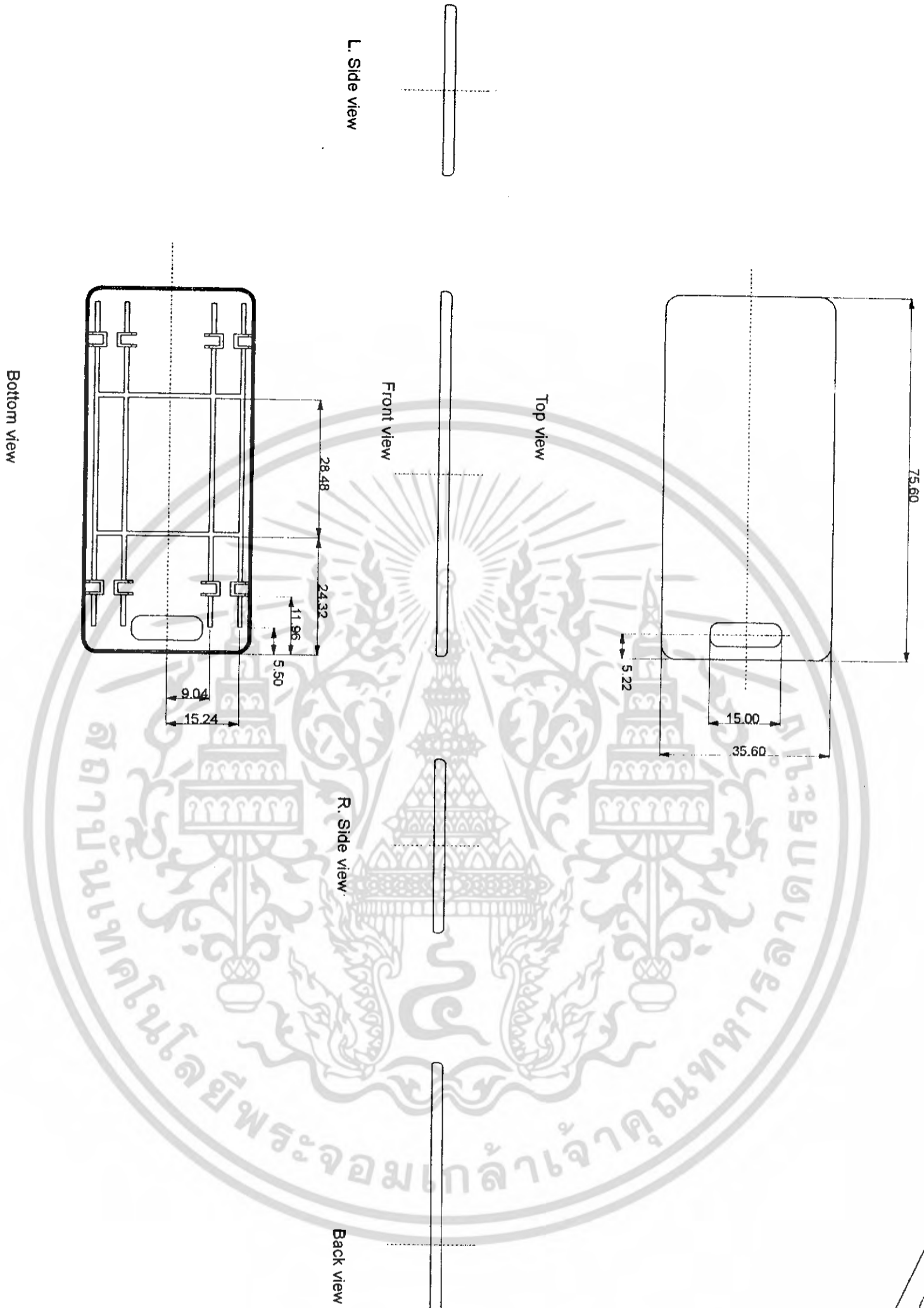
TABLE SMALL

PART

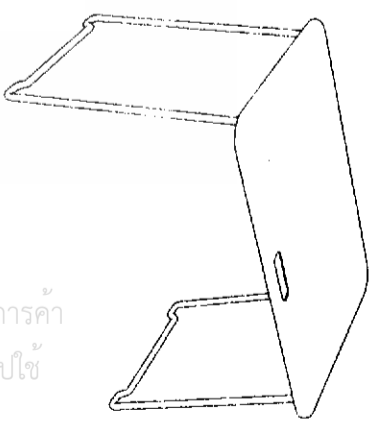
C-1

MOBILE BLOOD-DONATION BED SET FOR NATIONAL BLOOD CENTRE
 KING MONGKUT'S INSTITUTE OF TECHNOLOGY LADKRABANG
 FACULTY OF ARCHITECTURE DIVISION OF INDUSTRIAL DESIGN
 MASTER : TORVONG PUPUNTAONG UNIT : cm
 STUDENT : RUSHCHABONG SIVABURINDHAMITR 43020303 SCALE 1 : 10

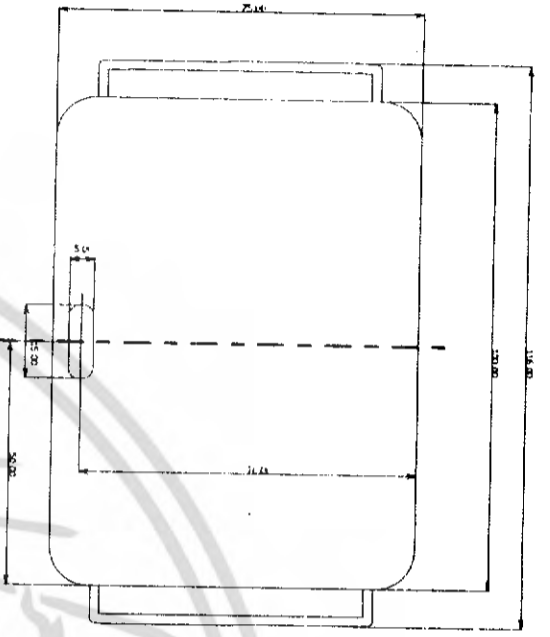
21



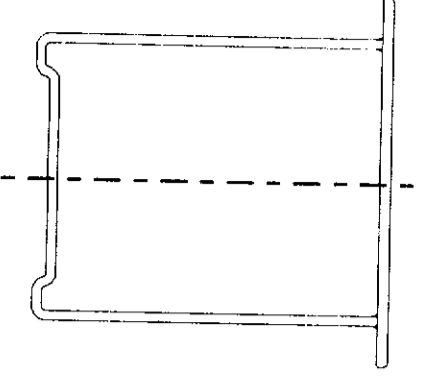
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
 ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



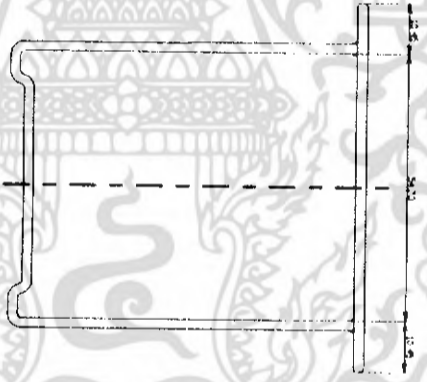
PERSPECTIVE VIEW



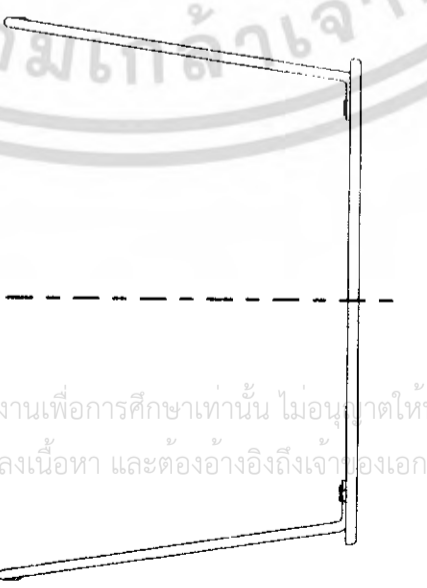
TOP VIEW



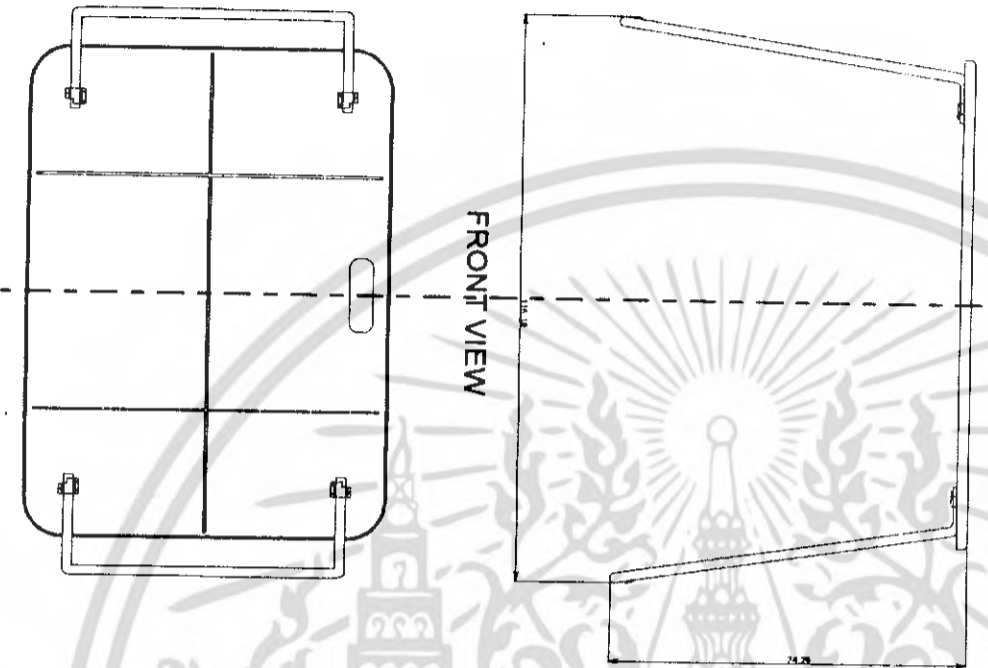
LEFT SIDE VIEW



RIGHT SIDE VIEW



BACK VIEW



FRONT VIEW

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

TABLE

ELEVATION

D

MOBILE BLOOD-DONATION BED SET FOR NATIONAL BLOOD CENTRE
 KING MONGKUT'S INSTITUTE OF TECHNOLOGY LADKRABANG
 FACULTY OF ARCHITECTURE DIVISION OF INDUSTRIAL DESIGN
 MASTER : TORVONG PUIPUNTVONG
 STUDENT : RUSHCHABONG SIVBURINCHAMITR 43020303

23



SPECIFICATION						
PART	QUANTITY	MATERIAL	PROCESS	COLOR	FINISHING	REMARK
D-1	1	H.D.P.E	INJECTION	BLUE-GREY	-	ตามใบสั่ง
D-2	1	STAINLESS	BLENDED WELDING	NATURAL	-	-
D-3	4	STAINLESS	-	-	-	STANDARD PART

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
 วิศวกรรมใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

NAME
TABELE

EXPLODED

PART
D

MOBILE BLOOD-DONATION BED SET FOR NATIONAL BLOOD CENTRE
 KING MONGKUT'S INSTITUTE OF TECHNOLOGY LADKRABANG
 FACULTY OF ARCHITECTURE DIVISION OF INDUSTRIAL DESIGN
 MASTER : TORVONG PUPUNTVONG
 STUDENT : RUSHCHABONG SIVABURINDHAMITR 43020303 SCALE

PAGE
24

NAME

TABBLE MEDIUM

PART

D-1

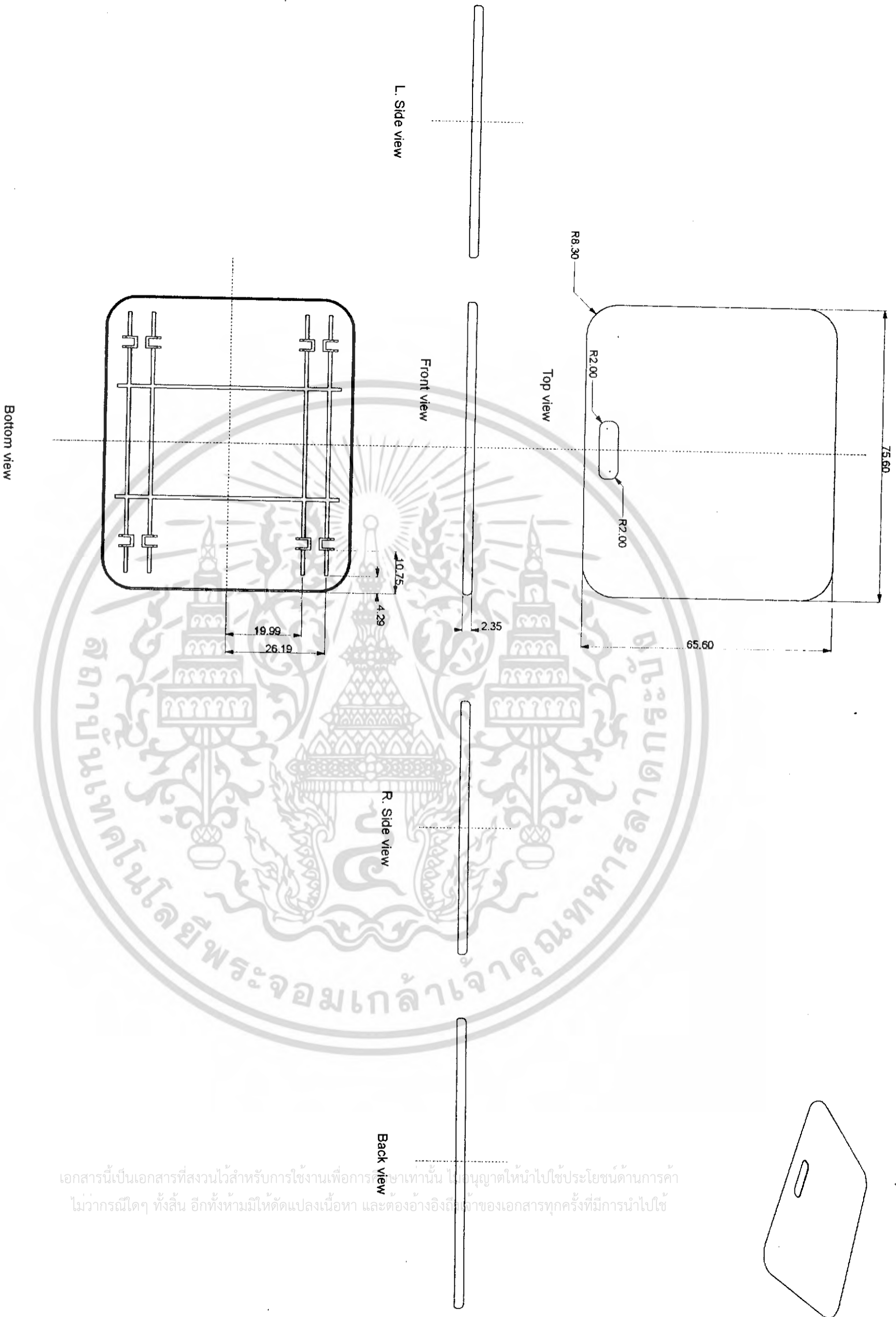
MOBILE BLOOD-DONATION BED SET FOR NATIONAL BLOOD CENTRE
 KING MONGKUTS INSTITUTE OF TECHNOLOGY LADKRABANG
 FACULTY OF ARCHITECTURE DIVISION OF INDUSTRIAL DESIGN
 MASTER : TORVONG PUPUNTAVONG
 STUDENT : RUSHCHABONG SIVABURINDHAMITR 43020303

UNIT : cm

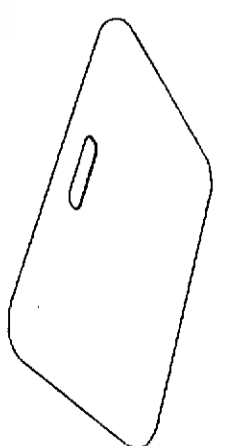
SCALE 1 : 10

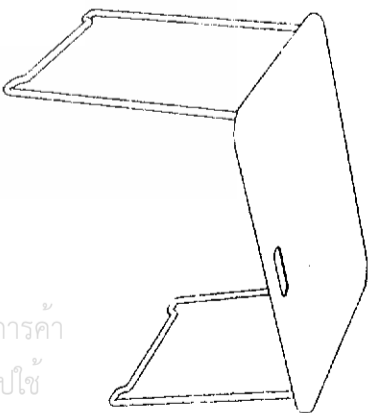
PAGE

25

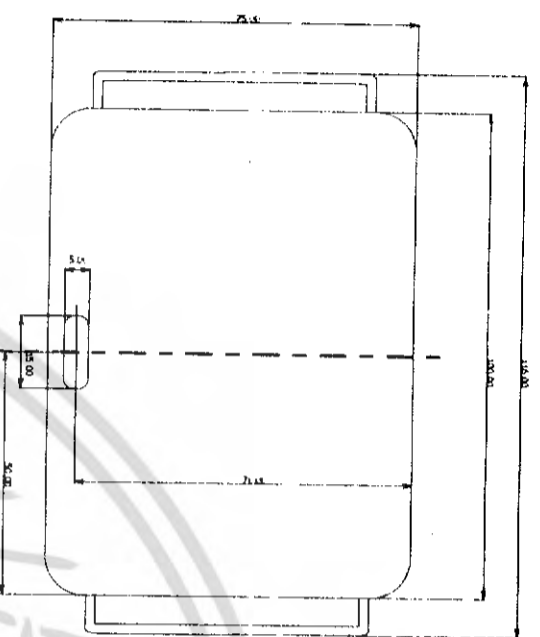


เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
 ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

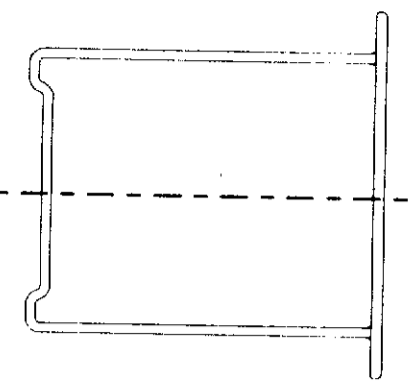




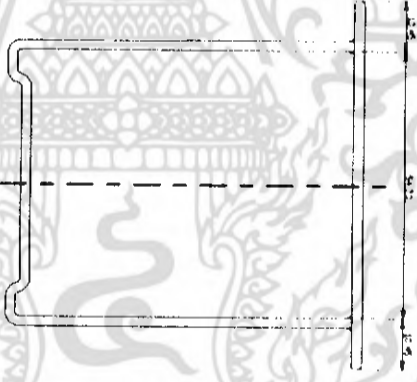
PERSPECTIVE VIEW



TOP VIEW



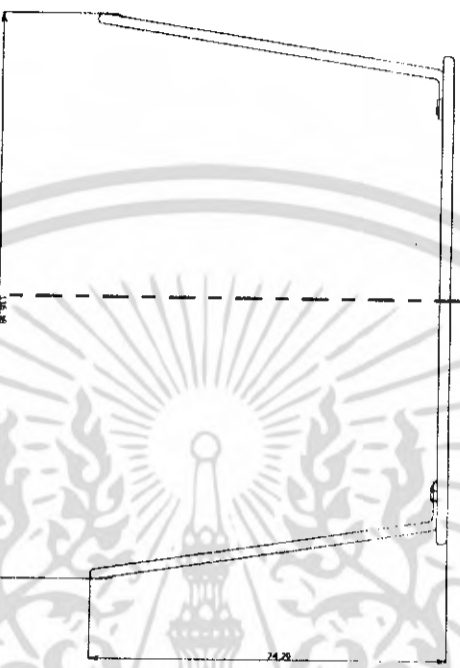
LEFT SIDE VIEW



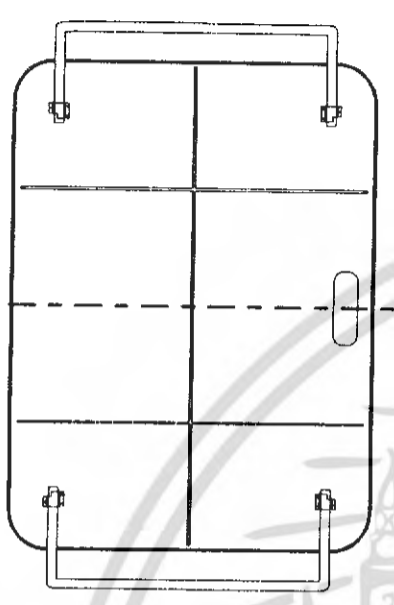
RIGHT SIDE VIEW



BACK VIEW



FRONT VIEW



BOTTOM VIEW

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

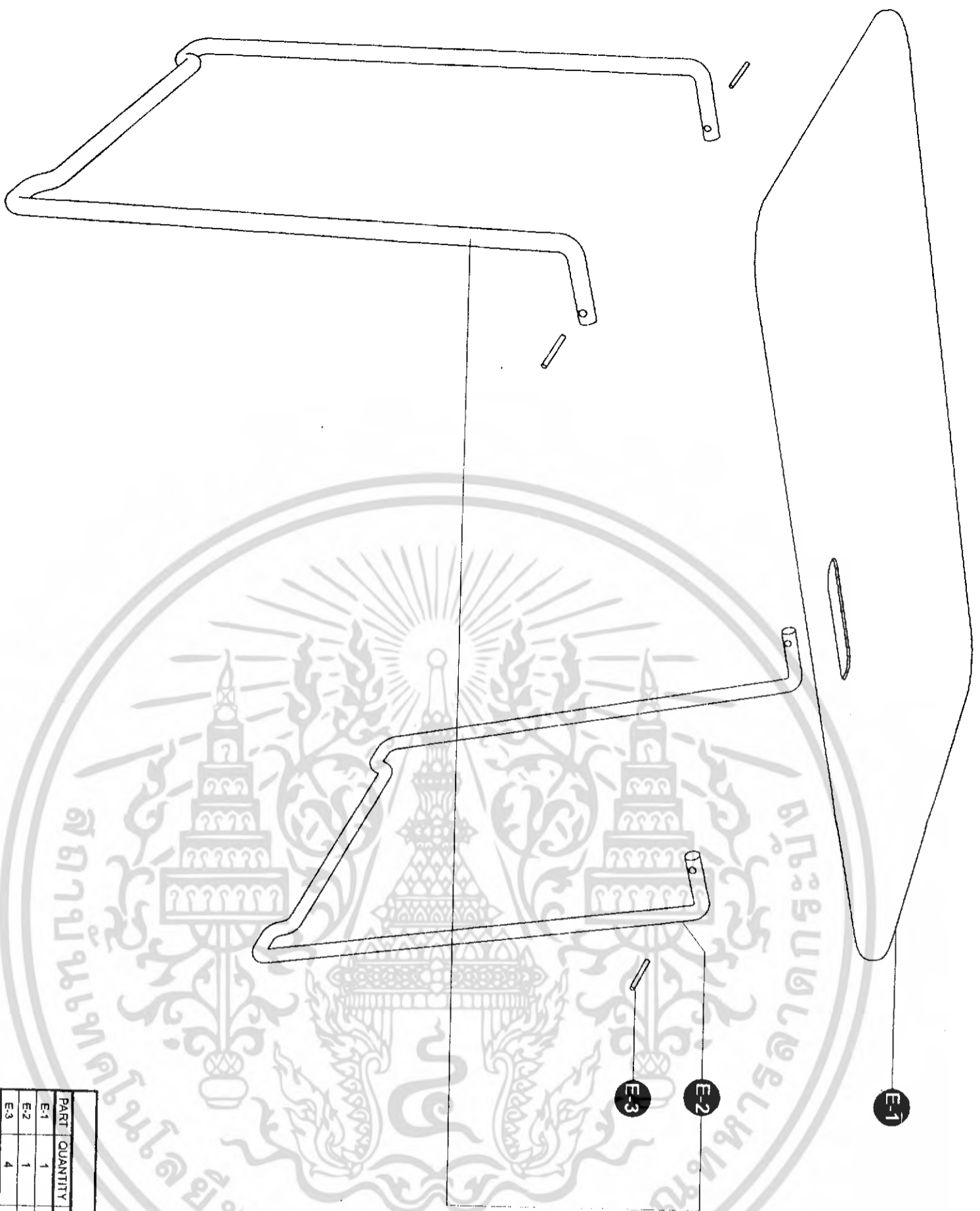
NAME
TABLE

ELEVATION

PART
E

MOBILE BLOOD-DONATION BED SET FOR NATIONAL BLOOD CENTRE
KING MONGKUTS INSTITUTE OF TECHNOLOGY LADKRABANG
FACULTY OF ARCHITECTURE DIVISION OF INDUSTRIAL DESIGN
MASTER : TORVONG PUIPUNTVONG
STUDENT : RUSHCHABONG SVABURINDHAMITR 43020303 UNIT SCALE

PAGE
27



SPECIFICATION						
PART	QUANTITY	MATERIAL	PROCESS	COLOR	FINISHING	REMARK
E-1	1	PLASTIC-PIPE	WELDING	BLUE GRAY	-	Frame
E-2	1	STAINLESS STEEL	BLENDING/WELDING	NATURAL	-	-
E-3	4	STEEL	-	-	-	STANDARD

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
 วิชาการใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

NAME
TABBLE

EXPOSITION

PART
E

MOBILE BLOOD-DONATION BED SET FOR NATIONAL BLOOD CENTRE
 KING MONGKUTS INSTITUTE OF TECHNOLOGY LADKRABANG
 FACULTY OF ARCHITECTURE DIVISION OF INDUSTRIAL DESIGN
 MASTER : TORVONG PUPUNTAWONG
 STUDENT : RUSHCHABONG SIVABURINDHAMITR 43020303 SCALE

NAME

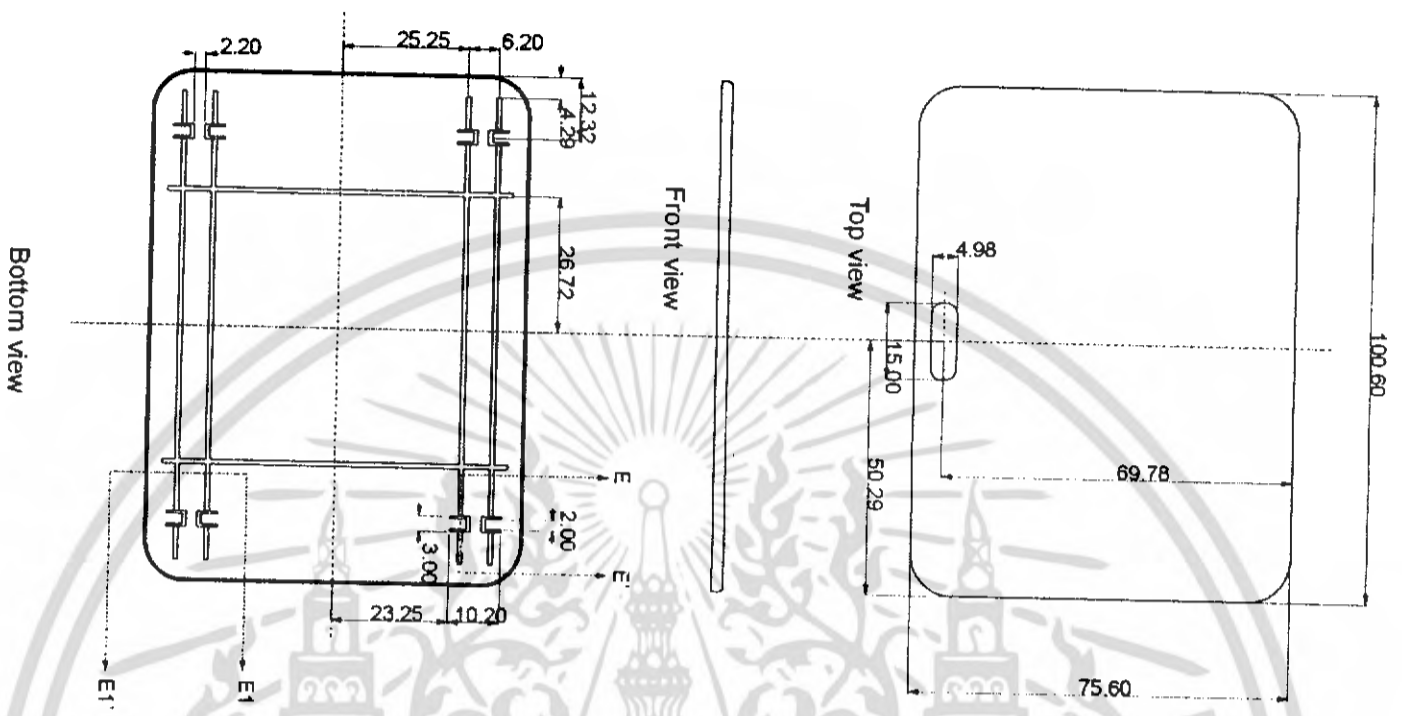
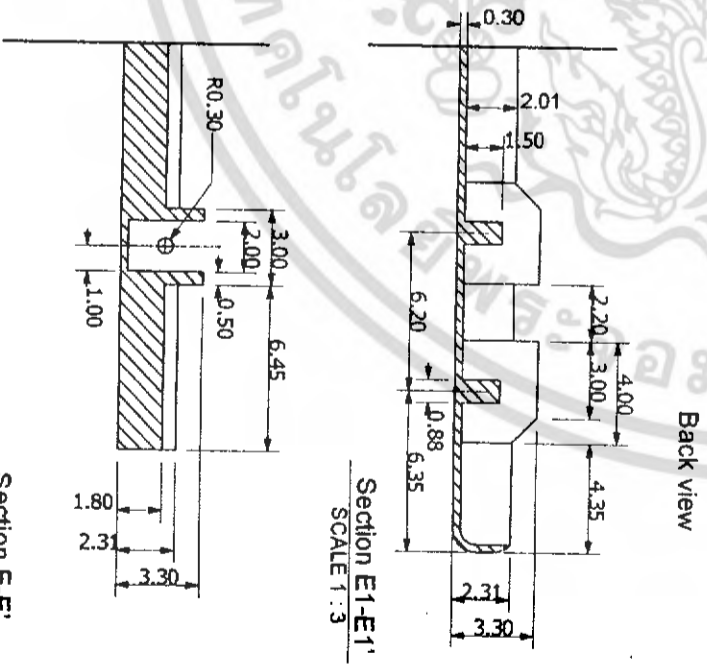
TABBLE LARGE

PART **E-1**

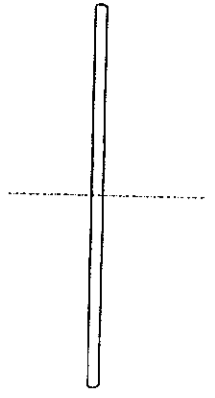
MOBILE BLOOD-DONATION BED SET FOR NATIONAL BLOOD CENTRE
 KING MONGKUT'S INSTITUTE OF TECHNOLOGY LADKRABANG
 FACULTY OF ARCHITECTURE DIVISION OF INDUSTRIAL DESIGN
 MASTER : TORVONG PUPUNTAVONG
 STUDENT : RUSCHABONG SIVABURIN, AMTR 43020303 UNIT SCALE 1 : 15

PAGE **29**

Section E-E'
SCALE 1 : 3



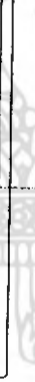
L. Side view



Front view



R. Side view

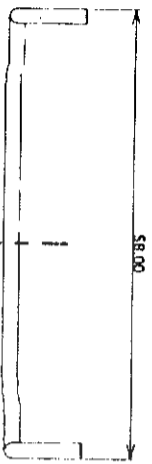


Back view

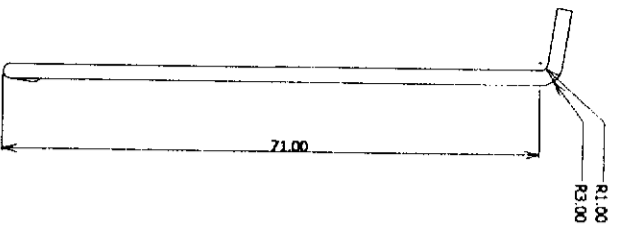


เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
 ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

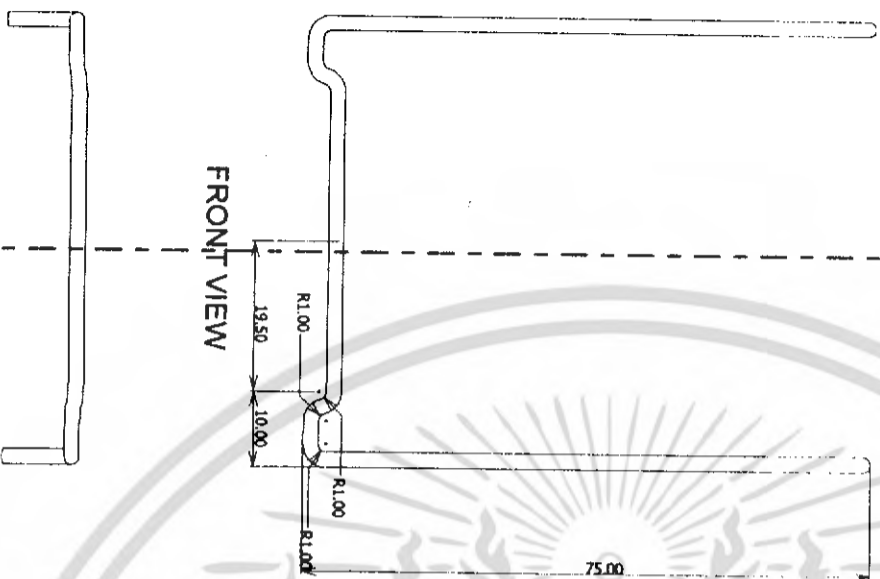




TOP VIEW



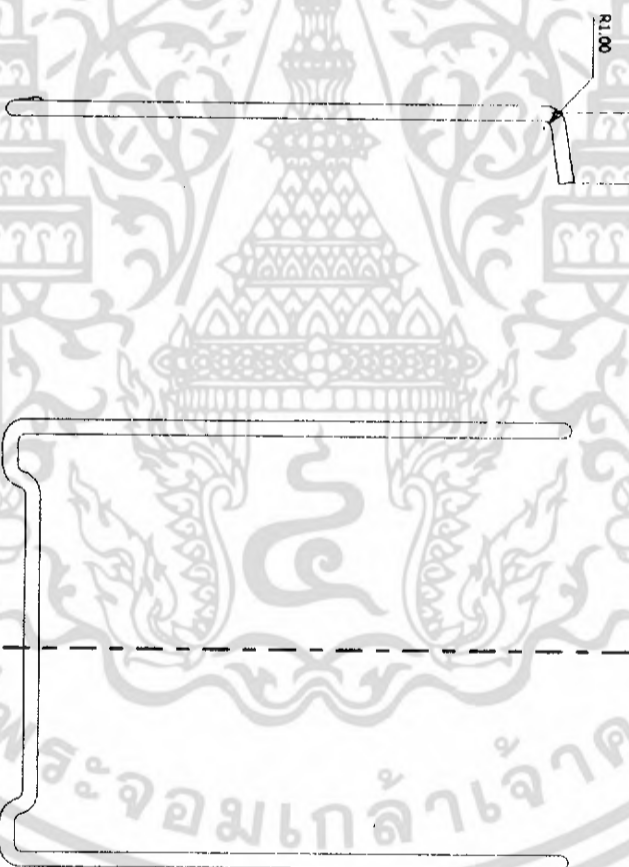
LEFT SIDE VIEW



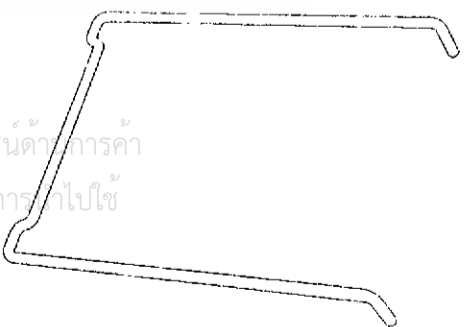
FRONT VIEW

BOTTOM VIEW

RIGHT SIDE VIEW



BACK VIEW



PERSPECTIVE VIEW

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปประโยชน์ทางการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารที่แท้จริงที่มีการนำไปใช้

TABLE LARGE

E-2

MOBILE BLOOD-DONATION BED SET FOR NATIONAL BLOOD CENTRE
 KING MONGKUTS INSTITUTE OF TECHNOLOGY LADKRABANG
 FACULTY OF ARCHITECTURE DIVISION OF INDUSTRIAL DESIGN
 MASTER : TORVONG PUJIPUNTAWONG
 STUDENT : RUSHICHABONG SIVABURINCHAMITR 43020303 UNIT cm SCALE 1:10

NAME

ALCOHOL SALVER

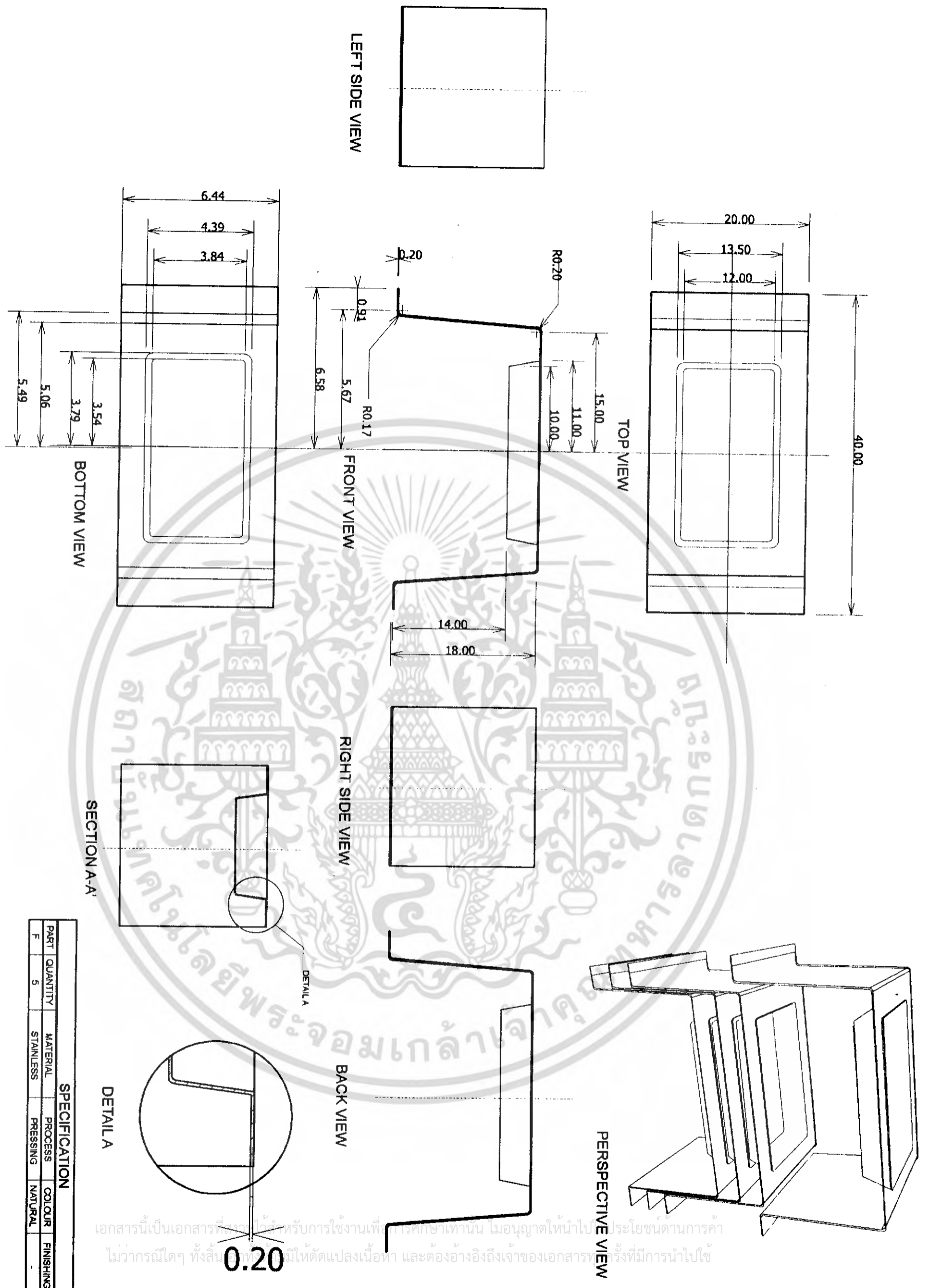
PART

F

MOBILE BLOOD-DONATION BED SET FOR NATIONAL BLOOD CENTRE
 KING MONGKUT'S INSTITUTE OF TECHNOLOGY LADKRABANG
 FACULTY OF ARCHITECTURE DIVISION OF INDUSTRIAL DESIGN
 MASTER : TORVONG PUJUNTAWONG
 STUDENT : RUSHCHABONG SVABURINDHAMITR 43020303 SCALE 1:10

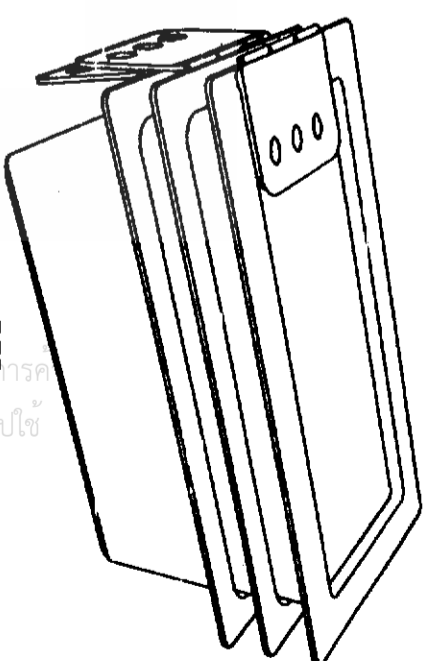
PAGE

31

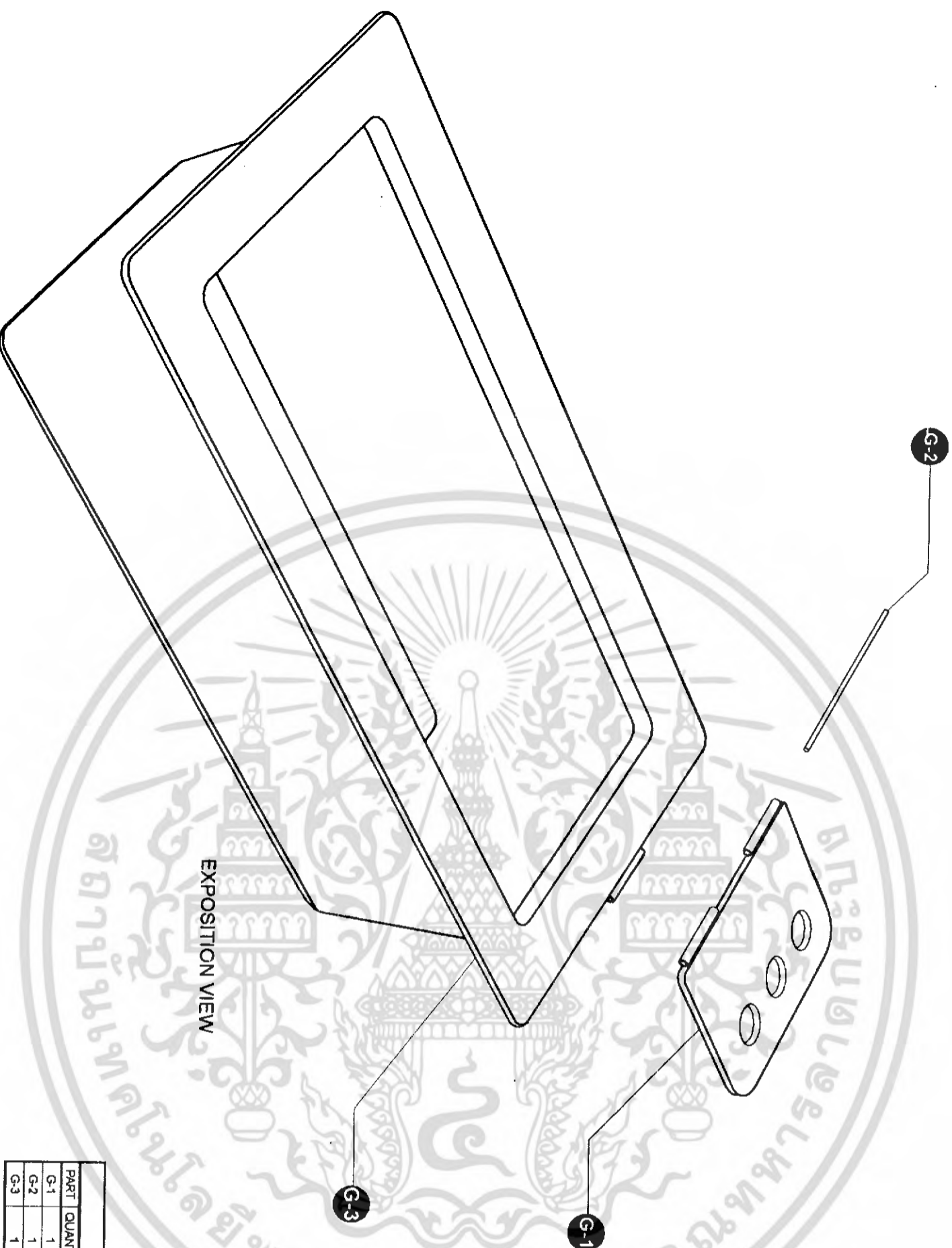


SPECIFICATION						
PART	QUANTITY	MATERIAL	PROCESS	COLOUR	FINISHING	REMARK
F	5	STAINLESS	PRESSING	NATURAL		

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่จัดทำขึ้นเพื่อการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปประโยชน์ด้านการค้า
 ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น หากมีให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารที่รังที่มีการนำไปใช้



PERSPECTIVE VIEW



EXPOSITION VIEW

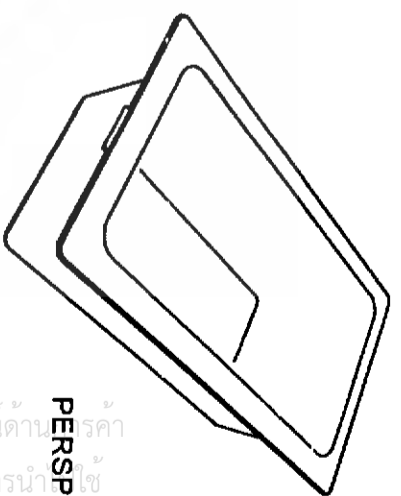
SPECIFICATION						
PART	QUANTITY	MATERIAL	PROCESS	COLOUR	FINISHING	REMARK
G-1	1	STAINLESS	PRESSING	NATURAL	-	-
G-2	1	STAINLESS	-	NATURAL	-	STANDARD PART
G-3	1	STAINLESS	PRESSING	NATURAL	-	-

NAME
**BLOOD-BAG
SAIVER**

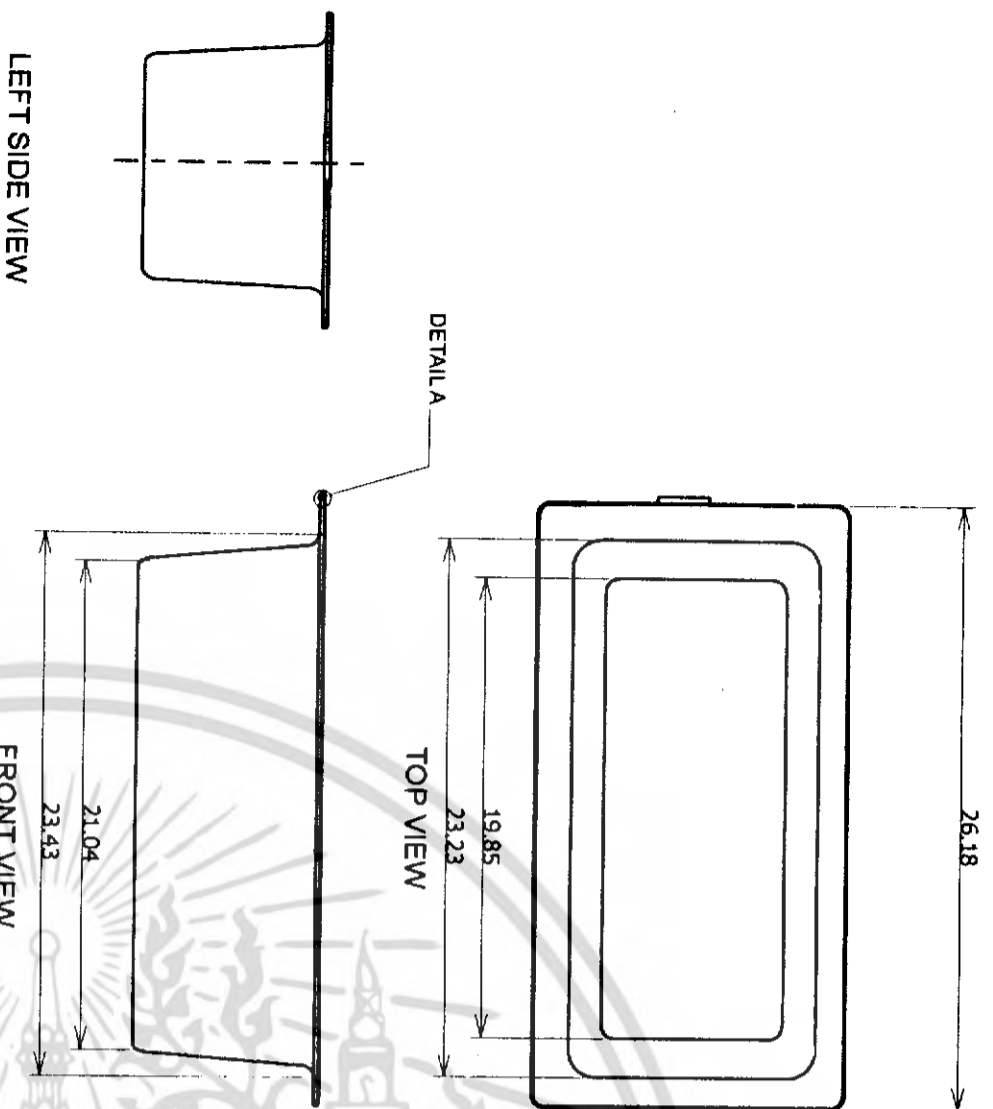
SPECIFICATION

PART
G

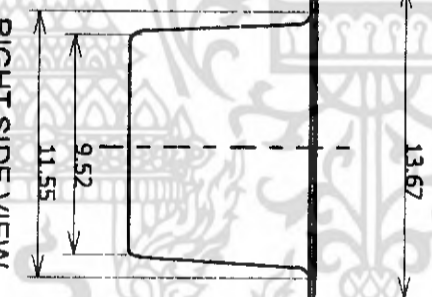
MOBILE BLOOD-DONATION BED SET FOR NATIONAL BLOOD CENTRE
 KING MONGKUT'S INSTITUTE OF TECHNOLOGY LADKRABANG
 FACULTY OF ARCHITECTURE DIVISION OF INDUSTRIAL DESIGN
 MASTER : TORVONG PUPUNTAWONG
 STUDENT : RUSHCHABONG SIVABURINDHAMITR 43020303 SCALE



PERSPECTIVE VIEW

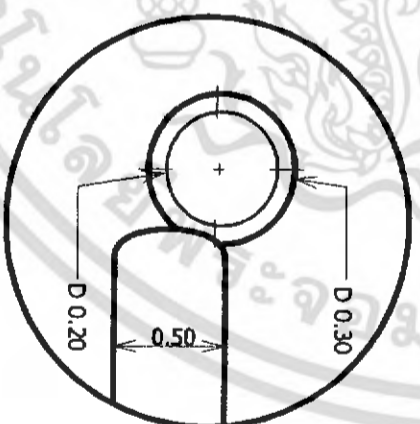


FRONT VIEW



RIGHT SIDE VIEW

BACK VIEW

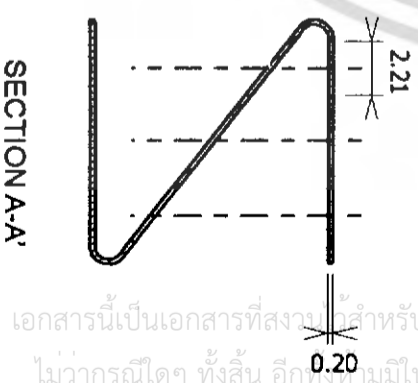
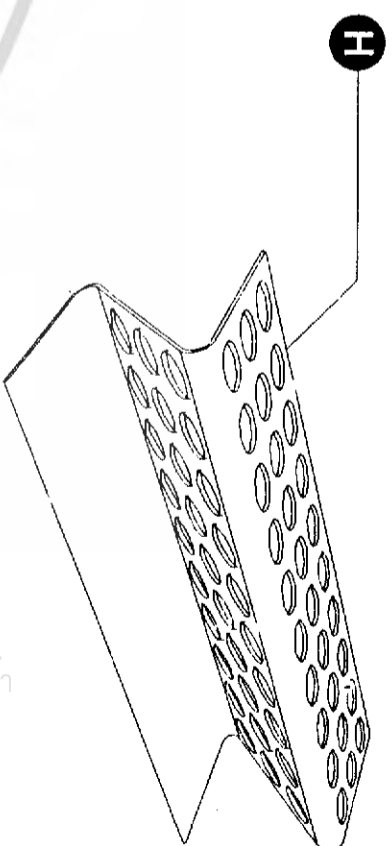
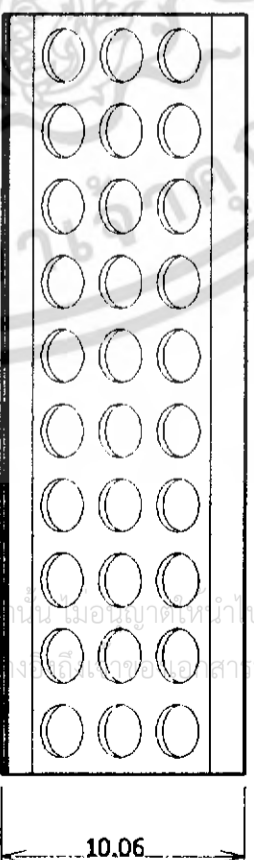
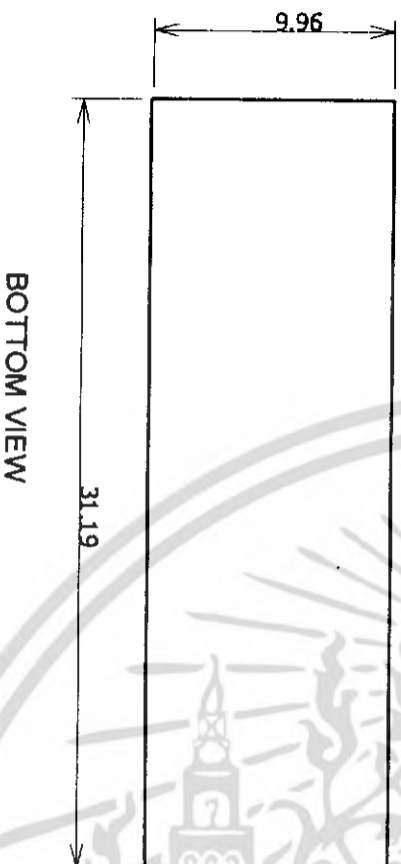
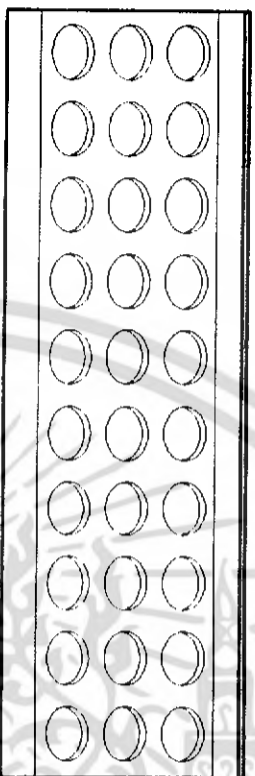
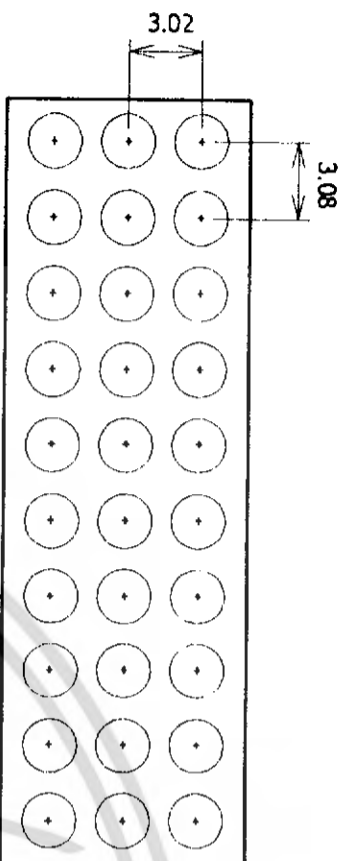
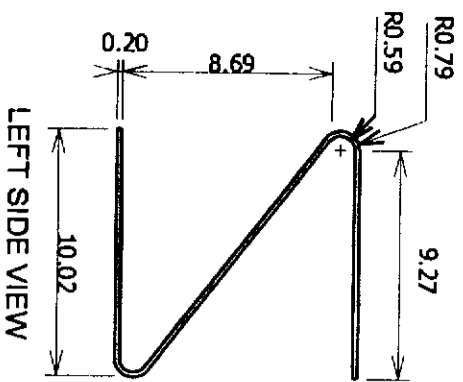


DETAIL A

BLOOD-BAG SALVER G-3

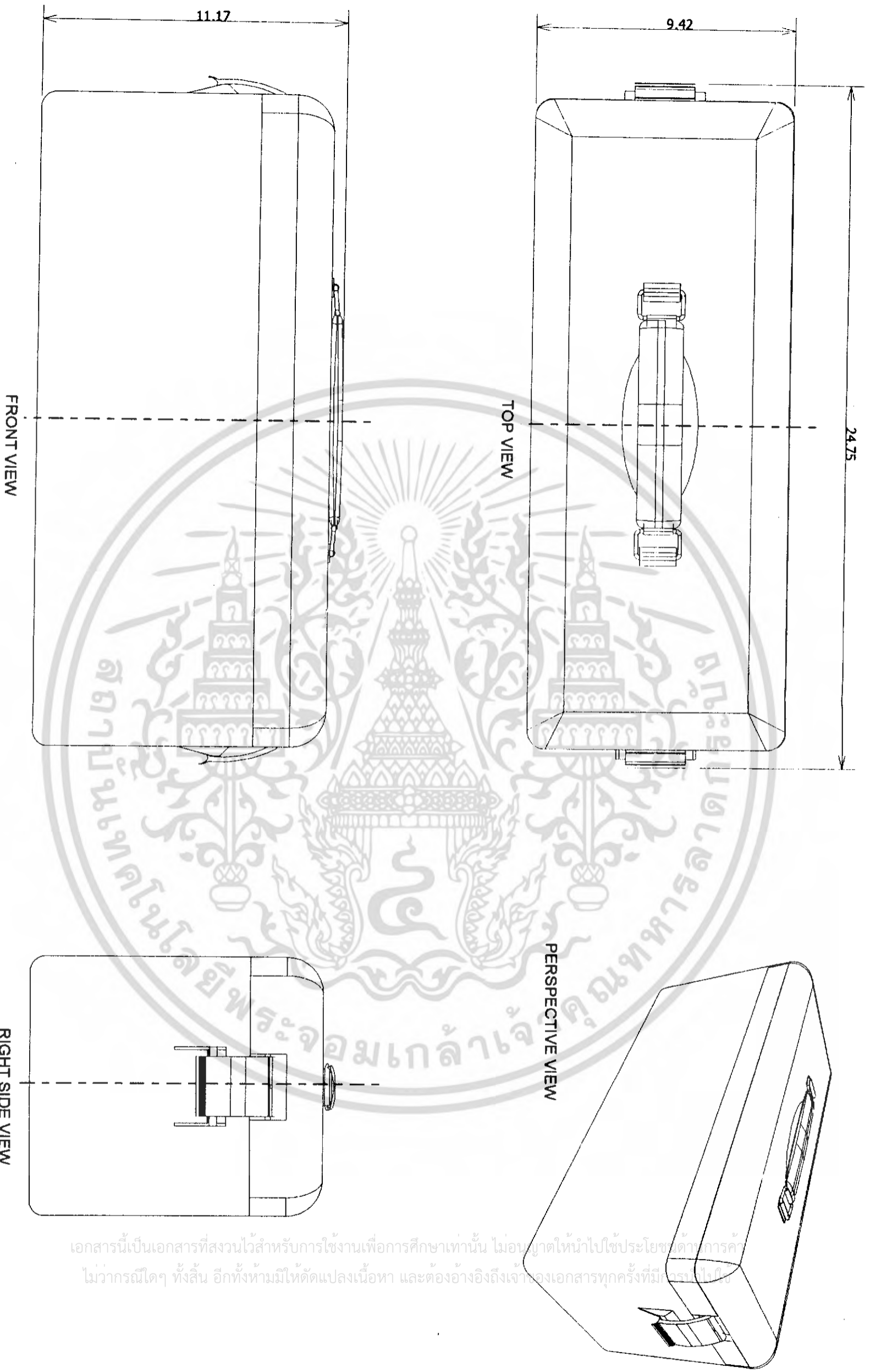
MOBILE BLOOD-DONATION BED SET FOR NATIONAL BLOOD CENTRE
KING MONGKUT'S INSTITUTE OF TECHNOLOGY LADKRABANG
FACULTY OF ARCHITECTURE | DIVISION OF INDUSTRIAL DESIGN
MASTER : TORVONG PUPUNTAWONG
STUDENT : RUSICHABONG SIVABURINDJAMITR

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านอื่น
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำ



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านอื่นๆ
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องสงวนไว้เอกสารทุกครั้งที่มีการนำไป

SPECIFICATION					
PART	QUANTITY	MATERIAL	PROCESS	COLOUR	FINISHING
H	9	STAINLESS	PRESSING	NATURAL	-
					REMARK



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ทางการค้า
 ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีกรณีไปใช้

NAME
**BLOOD-TUBE
 BOX**

PART
ELEVATION

MOBILE BLOOD-DONATION BED SET FOR NATIONAL BLOOD CENTRE
 KING MONGKUT'S INSTITUTE OF TECHNOLOGY LADKRABANG
 FACULTY OF ARCHITECTURE DIVISION OF INDUSTRIAL DESIGN
 MASTER : TORVONG PUIPUNTAONG
 STUDENT : RUSHCHABONG SIVABURINDHAMITR 43020303 SCALE

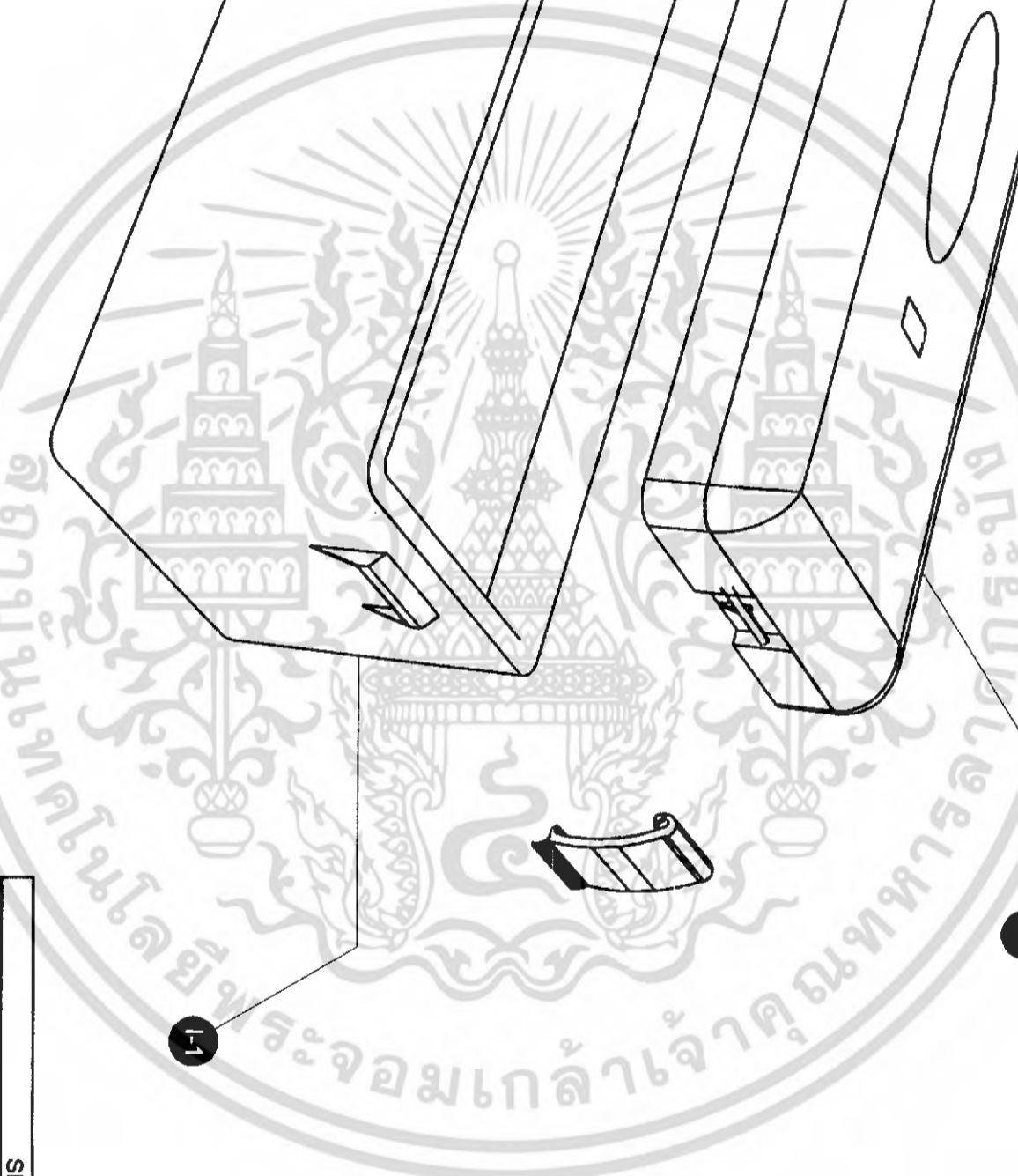
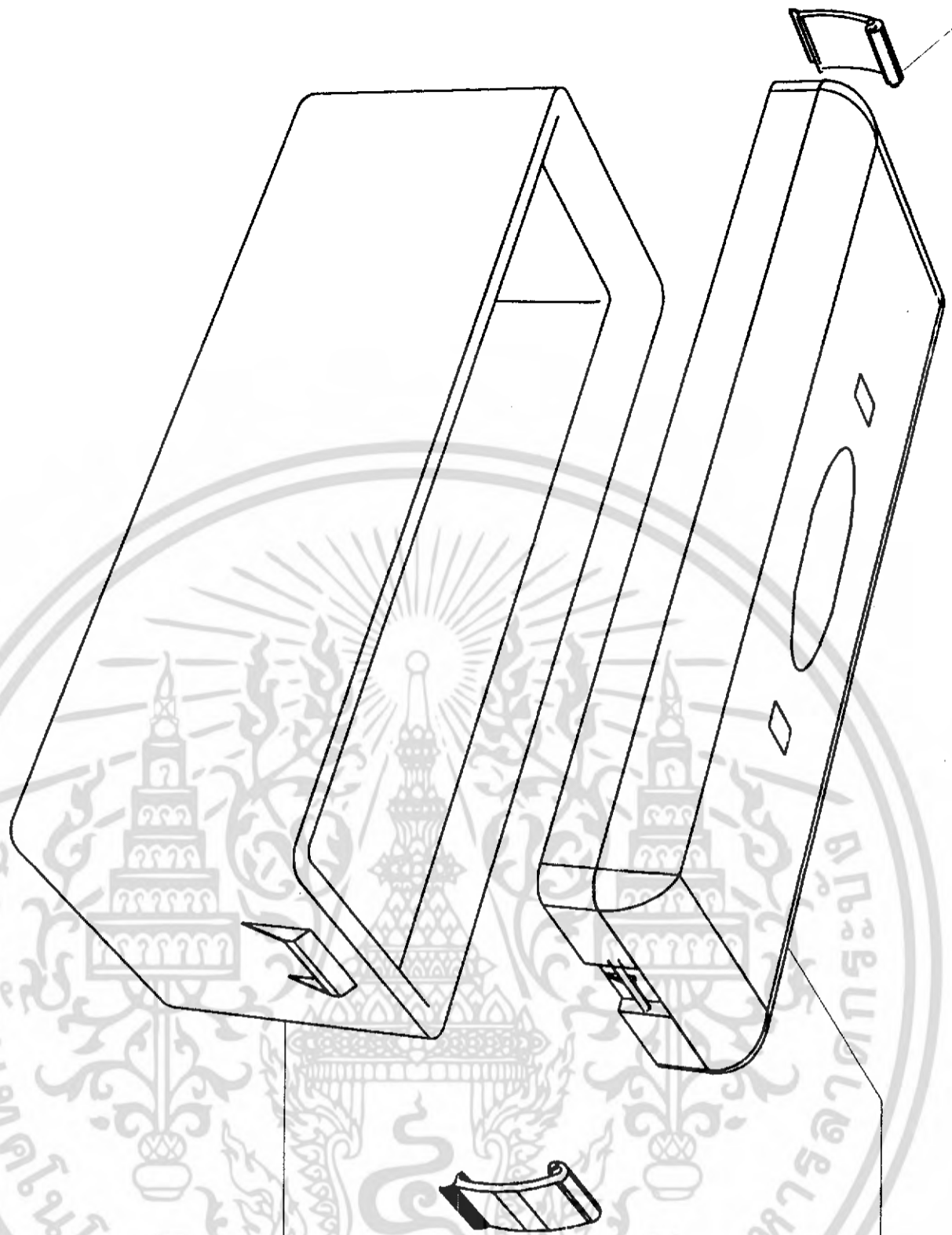
35

1-3

1-4

1-2

1-1



SPECIFICATION

PART	QUANTITY	MATERIAL	PROCESS	COLOR	FINISHING	REMARK
M-1	1	FIBER-GLASS	IN-LAY	DARK-BLUE	.	.
M-2	1	FIBER-GLASS	IN-LAY	DARK-BLUE	.	.
M-3	1	FIBER-GLASS	IN-LAY	DARK-BLUE	.	.

BLOOD-TUBE BOX

SPECIFICATION

NAME

PART

MOBILE BLOOD-DONATION BED SET FOR NATIONAL BLOOD CENTRE

KING MONGKUT'S INSTITUTE OF TECHNOLOGY LADKRABANG

FACULTY OF ARCHITECTURE DIVISION OF INDUSTRIAL DESIGN

MASTER : TORONG PUIPUNTAWONG

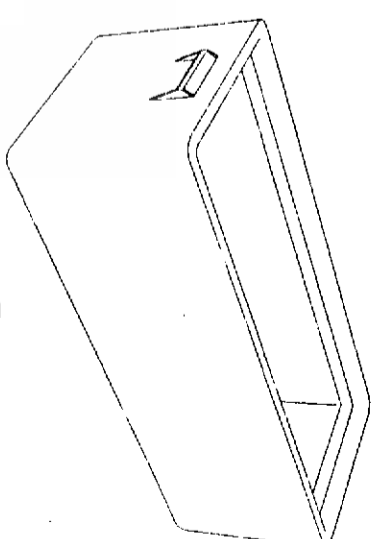
STUDENT : RUSHCHABONG SVABURINDHAMITR

43020303 SCALE

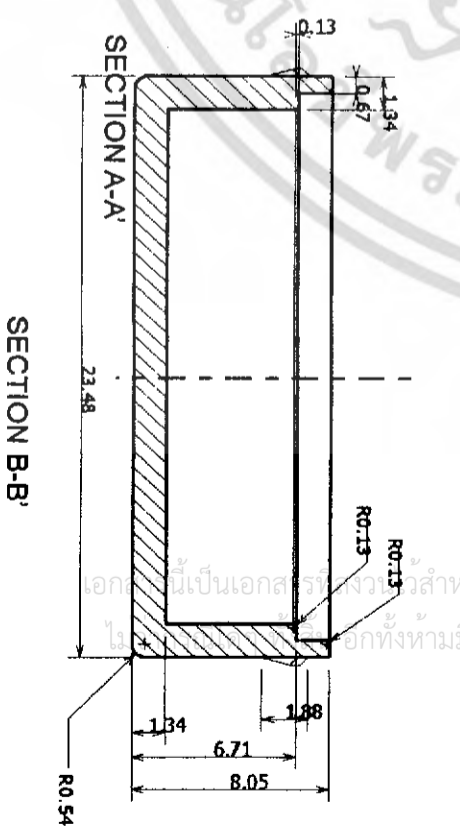
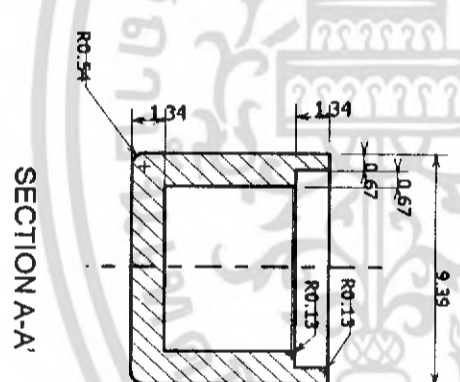
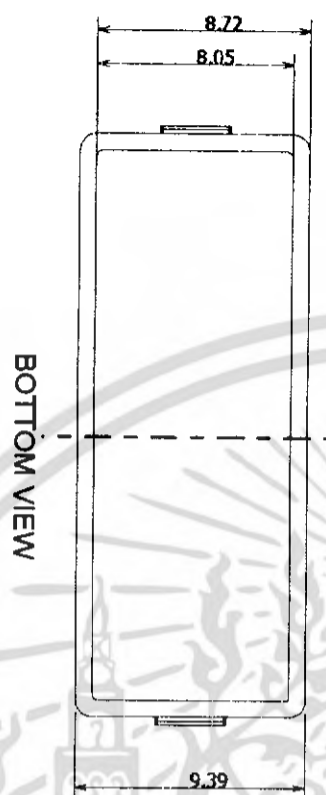
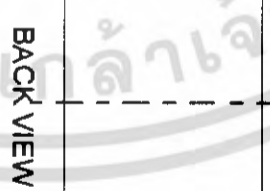
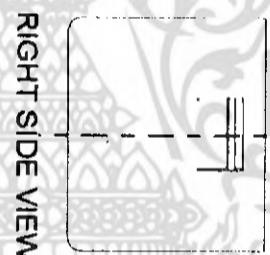
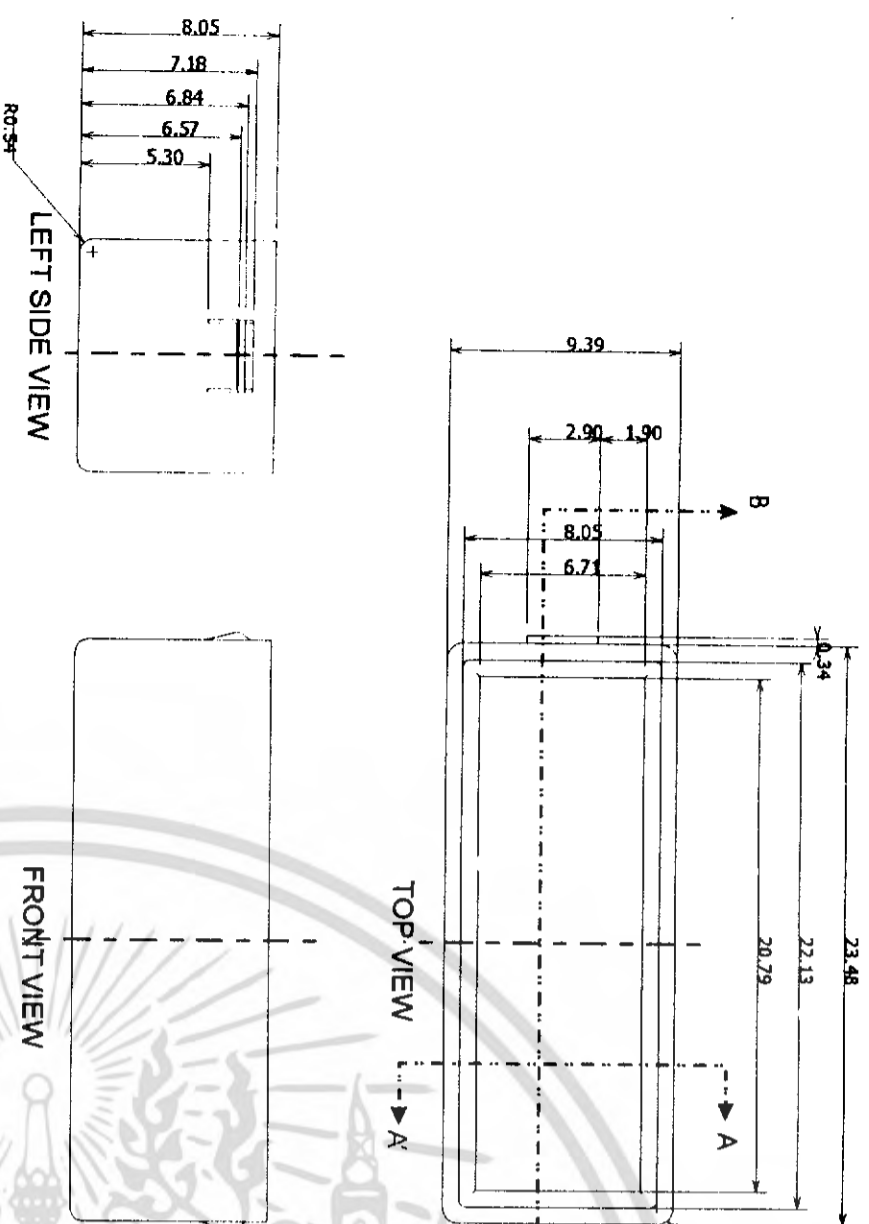
PAGE

36

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
 ใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



PERSPECTIVE VIEW

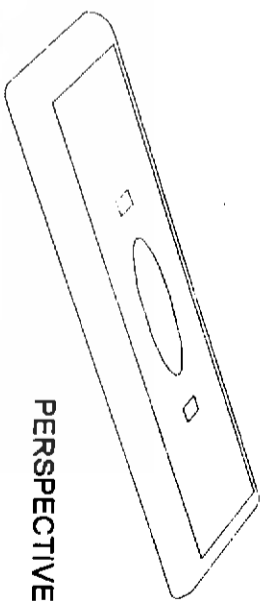


เอกสารนี้เป็นเอกสารลิขสิทธิ์ของมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง ไม่สามารถเผยแพร่หรือใช้โดยไม่ได้รับอนุญาตจากมหาวิทยาลัยได้

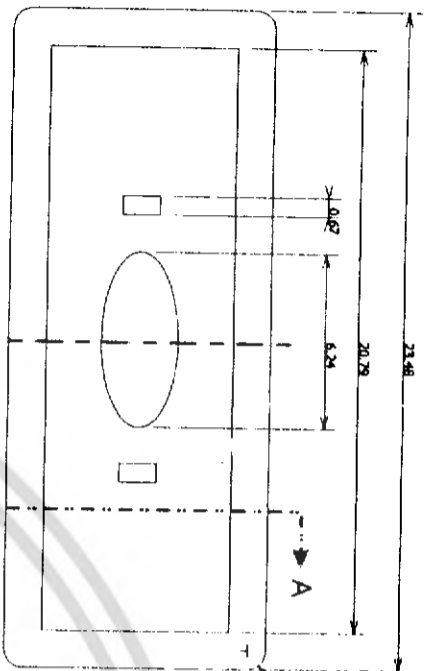
BLOOD-TUBE BOX

1-1

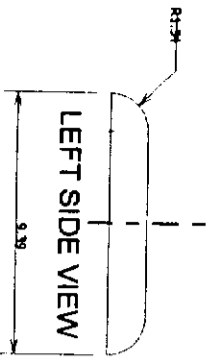
MOBILE BLOOD-DONATION BED SET FOR NATIONAL BLOOD CENTRE
 KING MONGKUT'S INSTITUTE OF TECHNOLOGY LADKRABANG
 FACULTY OF ARCHITECTURE DIVISION OF INDUSTRIAL DESIGN
 MASTER : TORVONG PUJUNTAVONG
 STUDENT : RUSHCHABONG SVABURINDHAMITR 43020303 SCALE



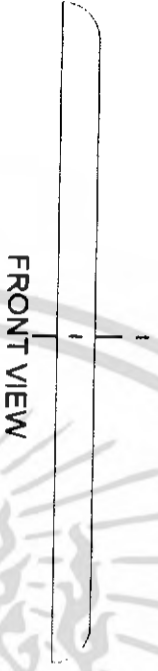
PERSPECTIVE VIEW



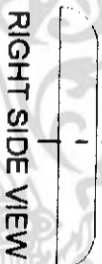
TOP VIEW



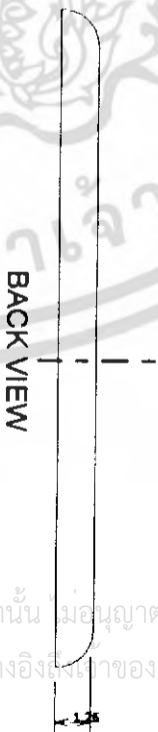
LEFT SIDE VIEW



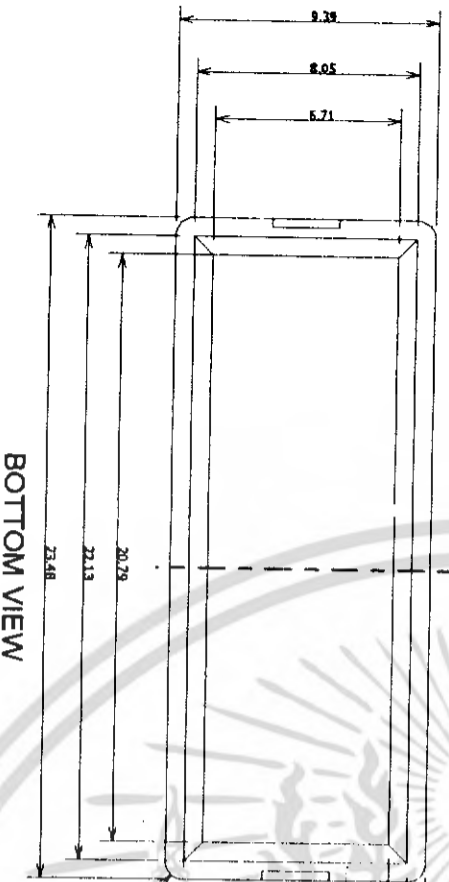
FRONT VIEW



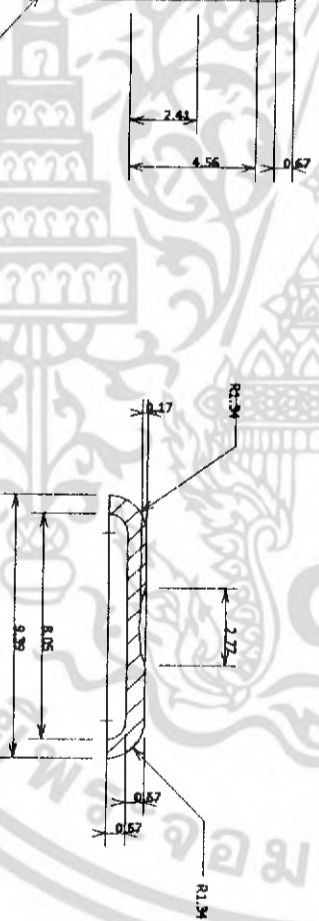
RIGHT SIDE VIEW



BACK VIEW



BOTTOM VIEW



SECTION A-A'

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น มอนอนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

BLOOD-TUBE BOX

I-2

MOBILE BLOOD-DONATION BED SET FOR NATIONAL BLOOD CENTRE
 KING MONGKUT'S INSTITUTE OF TECHNOLOGY LADKRABANG
 FACULTY OF ARCHITECTURE DIVISION OF INDUSTRIAL DESIGN
 MASTER : TORVONG PUIPUNTAWONG
 STUDENT : RUSHCHABONG SVABURINDHAMITR 43020303

38

NAME

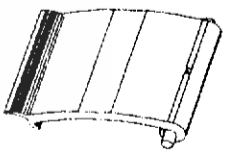
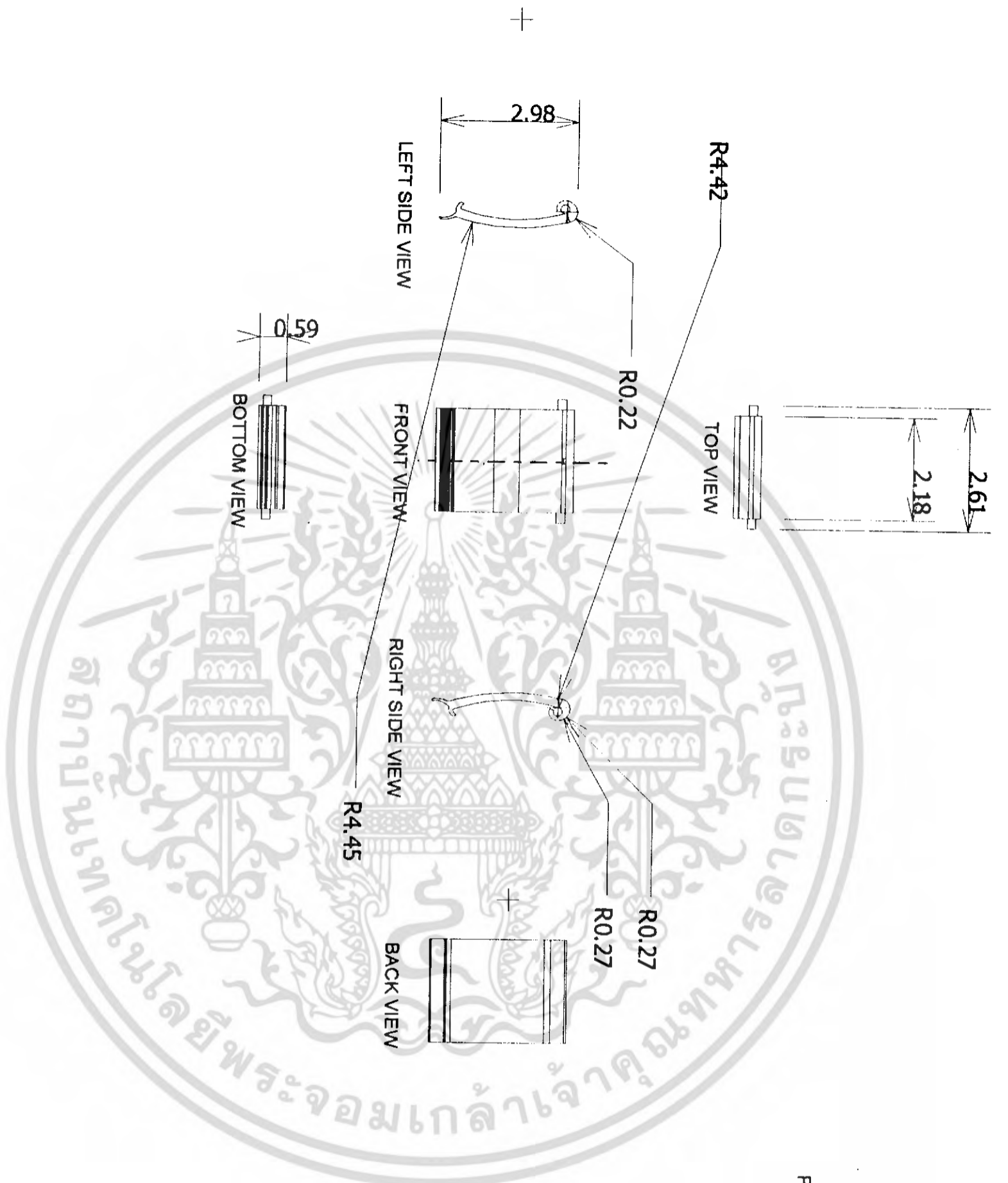
BLOOD-TUBE BOX

PART

I-3

MOBILE BLOOD-DONATION BED SET FOR NATIONAL BLOOD CENTRE
 KING MONGKUT'S INSTITUTE OF TECHNOLOGY LADKRABANG
 FACULTY OF ARCHITECTURE DIVISION OF INDUSTRIAL DESIGN
 MASTER : TORVONG PUIPUNTAVONG
 STUDENT : RUSHCHABONG SIVACHARNINDHAMITR 43020303 SCALE 1:1

39



PERSPECTIVE VIEW

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านก...
 ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

NAME
**WEIGHT
BOX**

SPECIFICATION

PART
J

MOBILE BLOOD-DONATION BED SET FOR NATIONAL BLOOD CENTRE
KING MONGKUT'S INSTITUTE OF TECHNOLOGY LADKRABANG
FACULTY OF ARCHITECTURE DIVISION OF INDUSTRIAL DESIGN
MASTER : TORVONG PUPUNTAVONG
STUDENT : RUSHCHABONG SVABURINCHAMITR 43020303 UNIT SCALE

PAGE
40

NAME

WEIGHT BOX

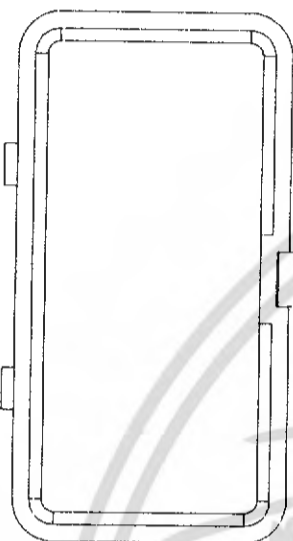
PART

J-1

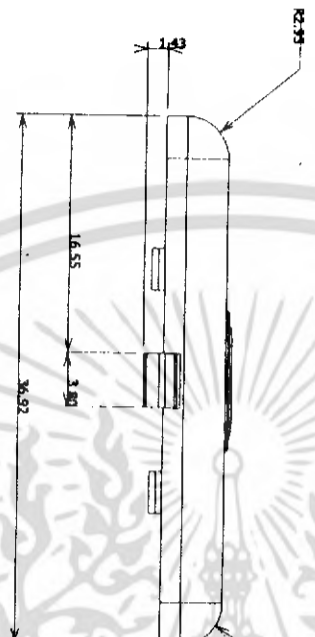
MOBILE BLOOD-DONATION BED SET FOR NATIONAL BLOOD CENTRE
 KING MONGKUT'S INSTITUTE OF TECHNOLOGY LADKRABANG
 FACULTY OF ARCHITECTURE DIVISION OF INDUSTRIAL DESIGN
 MASTER : TORVONG PUPUNTAWONG
 STUDEN. : RUSHCHABONG SIVABURINDHAMITR 43020303 UNIT SCALE

41

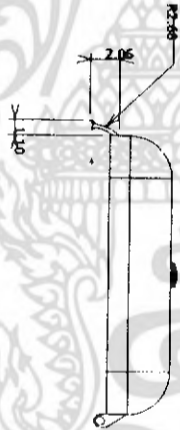
BOTTOM VIEW



FRONT VIEW



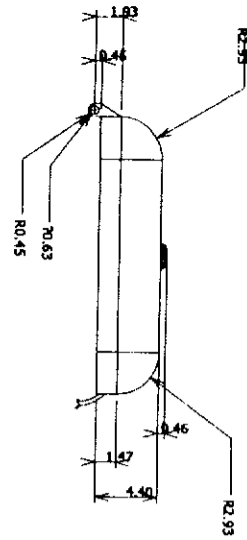
RIGHT SIDE VIEW



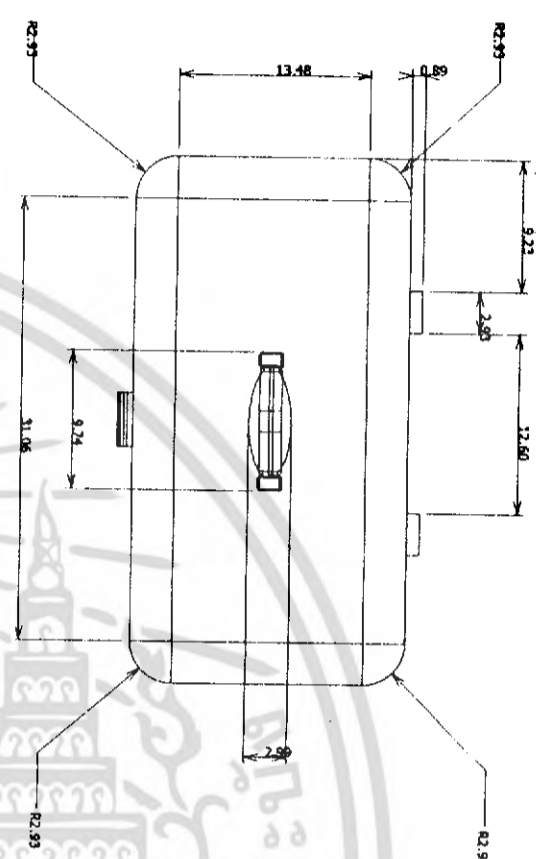
BACK VIEW



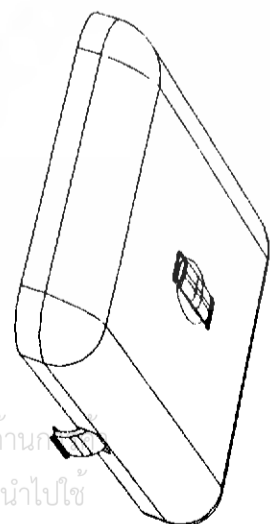
LEFT SIDE VIEW



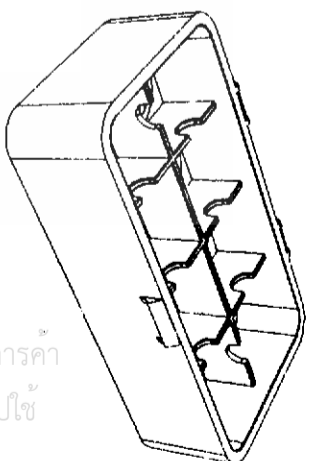
TOP VIEW



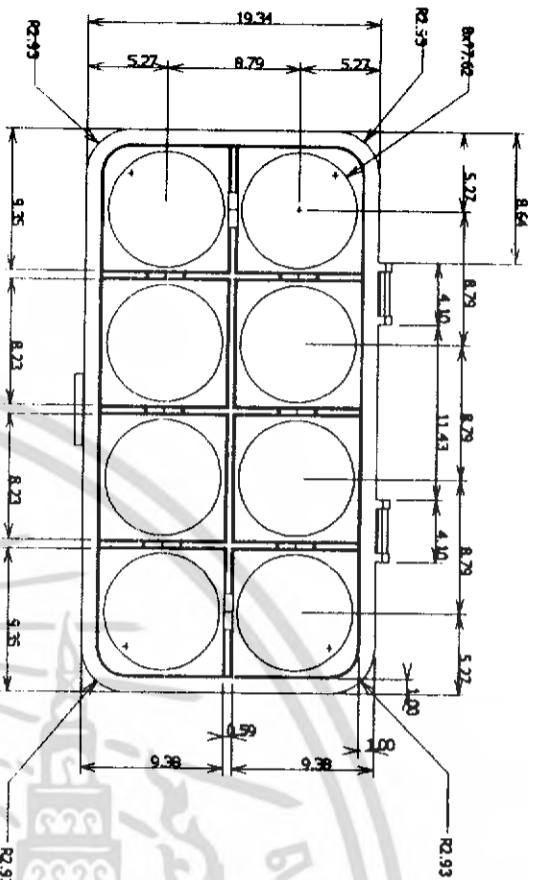
PERSPECTIVE VIEW



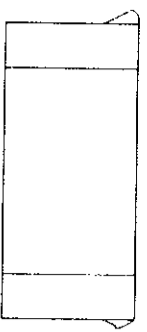
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้าน
 ใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งไม่มีให้ดัดแปลงแก้ไข และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



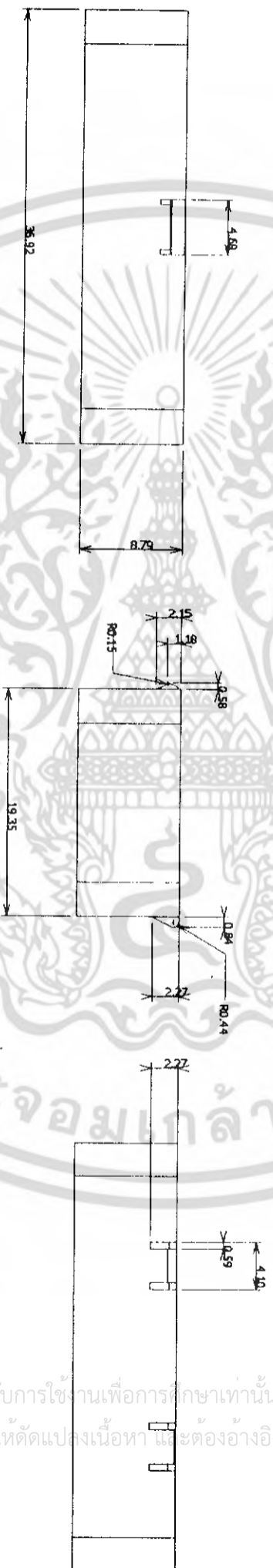
PERSPECTIVE VIEW



TOP VIEW



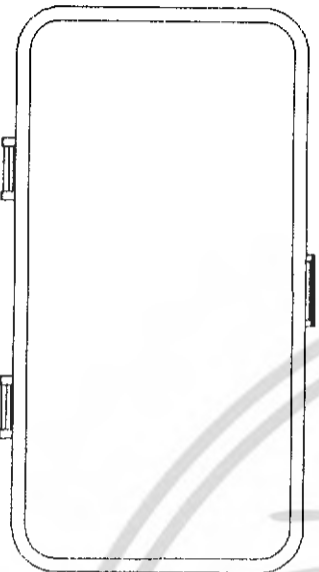
LEFT SIDE VIEW



FRONT VIEW

RIGHT SIDE VIEW

BACK VIEW



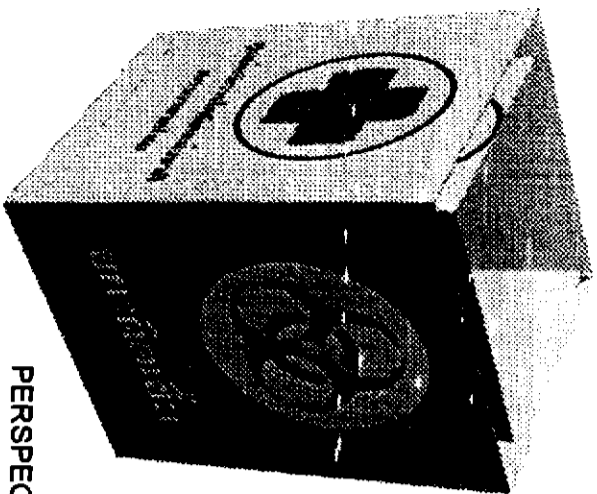
BOTTOM VIEW

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

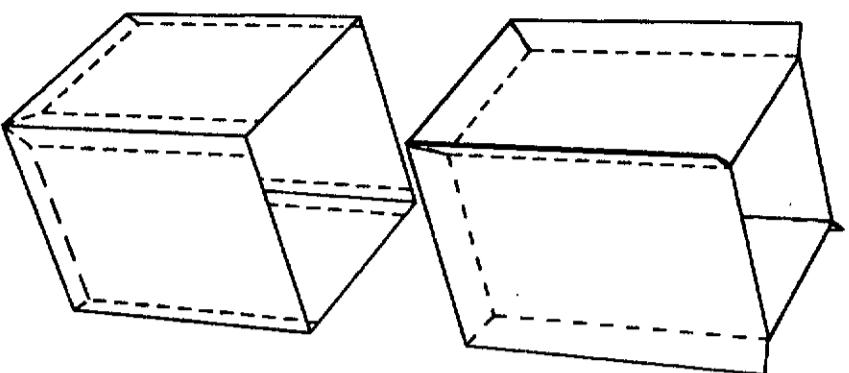
WEIGHT BOX

J-2

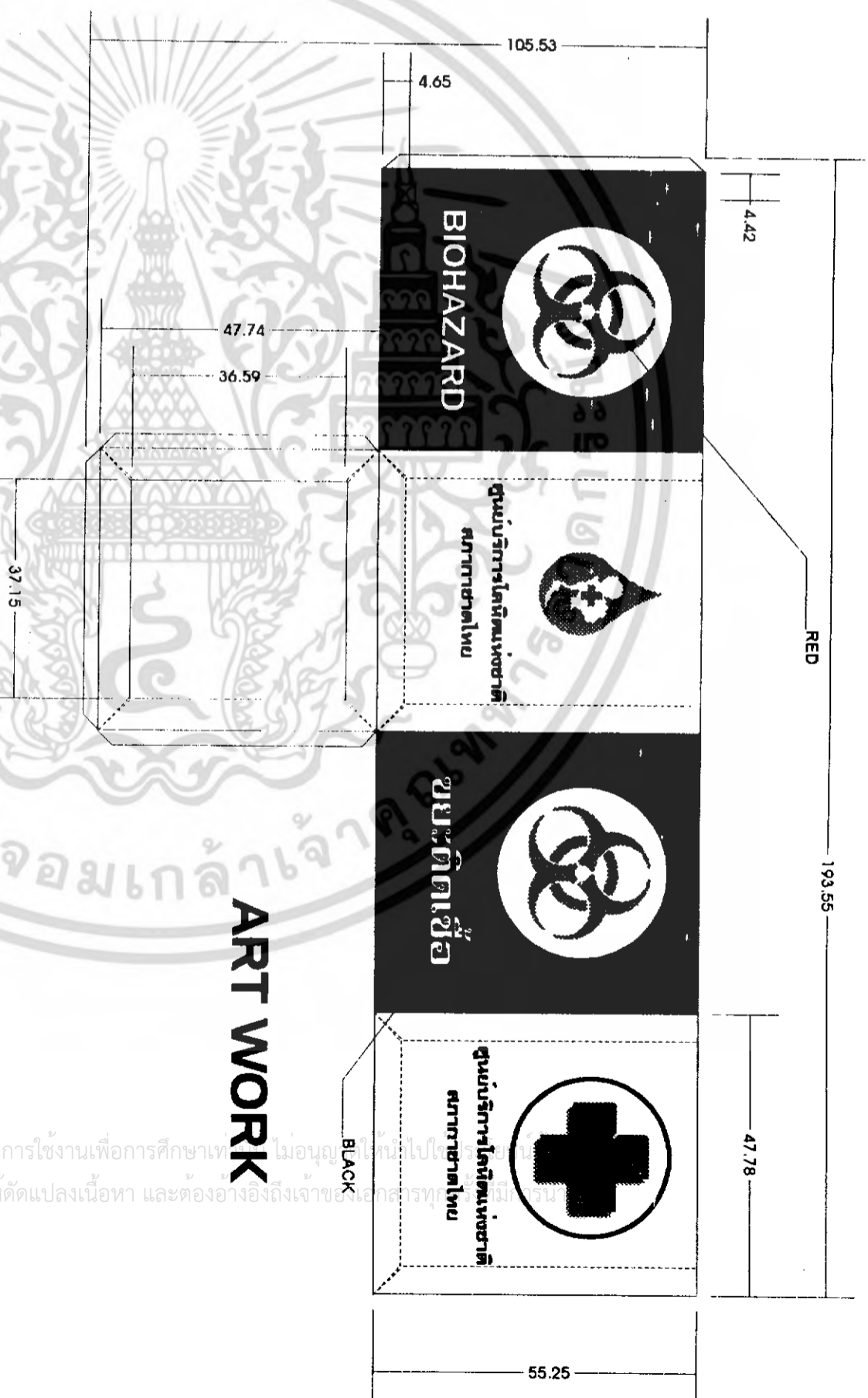
MOBILE BLOOD-DONATION BED SET FOR NATIONAL BLOOD CENTRE
 KING MONGKUT'S INSTITUTE OF TECHNOLOGY LADKRABANG
 FACULTY OF ARCHITECTURE DIVISION OF INDUSTRIAL DESIGN
 MASTER : TORVONG PUPUNTAWONG
 STUDENT : RUSHCHABONG SIVABURINDHAMITR 43020303 SCALE



PERSPECTIVE VIEW



EXPOSITION VIEW



ART WORK

SPECIFICATION						
PART	QUANTITY	MATERIAL	PROCESS	COLOUR	FINISHING	REMARK
L	2	CORRUGATE PAPER	CUTTING	NATURAL	PRINTING	.

NAME: **BIOHAZARD BOX**

PART: **L**

MOBILE BLOOD-DONATION BED SET FOR NATIONAL BLOOD CENTRE

KING MONGKUT'S INSTITUTE OF TECHNOLOGY LADKRABANG

FACULTY OF ARCHITECTURE | DIVISION OF INDUSTRIAL DESIGN

MASTER : TORVONG PUIPUNTAWONG

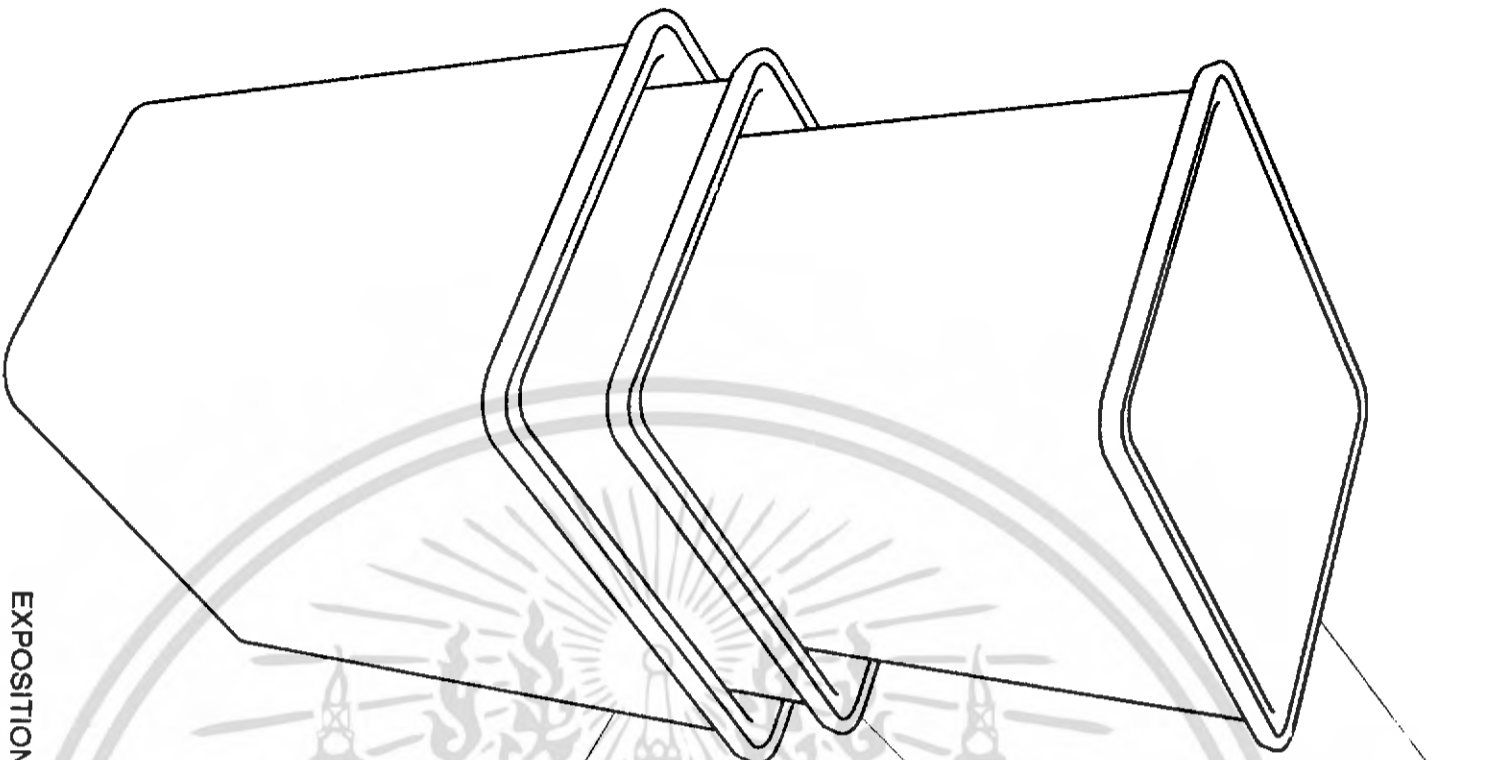
UNIT

STUDENT : RUSHCHABONG SIVABUNDHAMITR 43020303

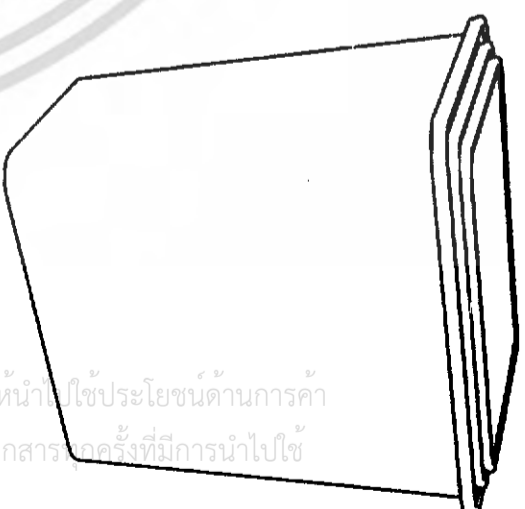
SCALE

PROJ: **46**

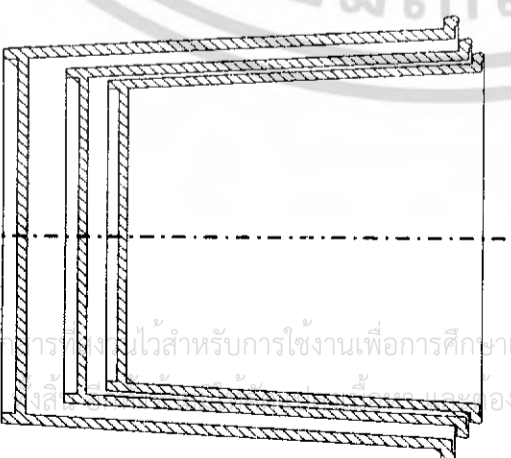
DUSTBIN



EXPOSITION VIEW



PERSPECTIVE VIEW



SECTION

SPECIFICATION						
PART	QUANTITY	MATERIAL	PROCESS	COLOR	FINISHING	REMARK
M-1	1	FIBER-GLASS	IN-LAY	DARK-BLUE	-	-
M-2	1	FIBER-GLASS	IN-LAY	DARK-BLUE	-	-
M-3	1	FIBER-GLASS	IN-LAY	DARK-BLUE	-	-

PART

M

MOBILE BLOOD-DONATION BED SET FOR NATIONAL BLOOD CENTRE
 KING MONGKUT'S INSTITUTE OF TECHNOLOGY LADKRABANG
 FACULTY OF ARCHITECTURE DIVISION OF INDUSTRIAL DESIGN
 MASTER : TORWONG PUJIPUNTAWONG
 STUDENT : RUSHCHABONG SIVABRINDHAMITR 43020303 SCALE 1:10

NAME

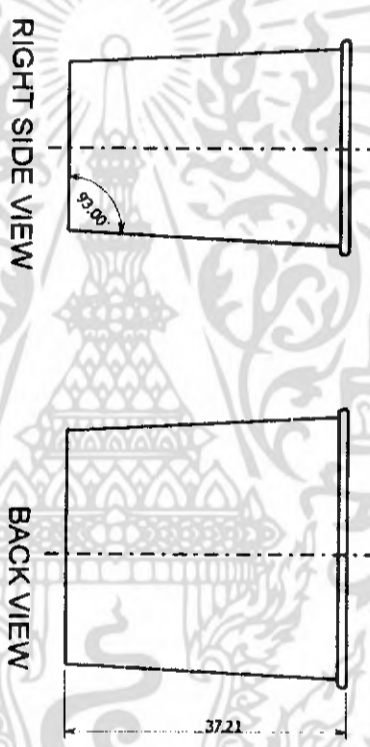
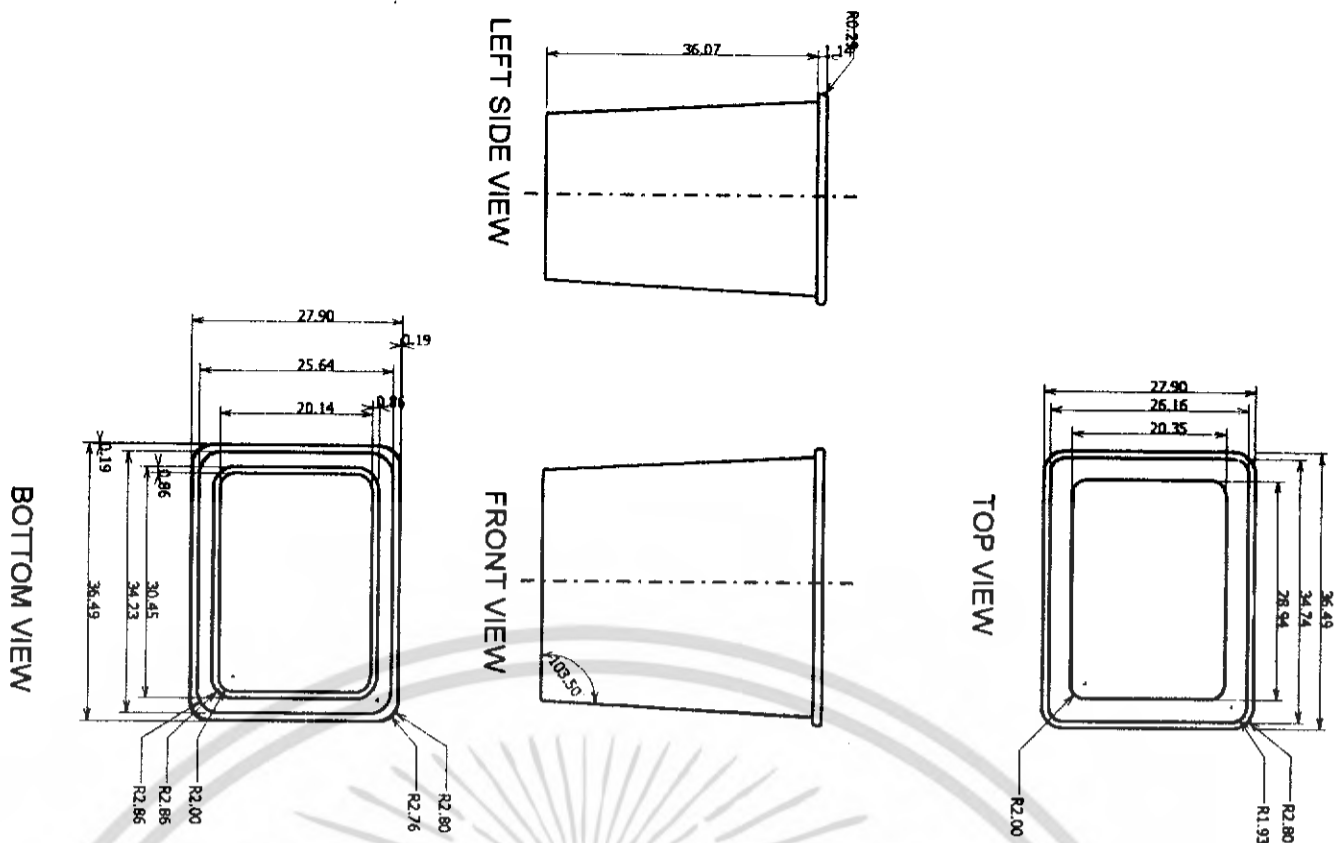
DUSTBIN

PART

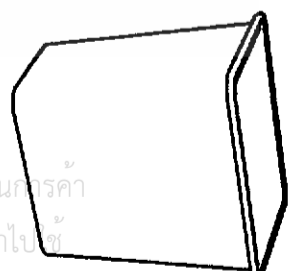
M-1

MOBILE BLOOD-DONATION BED SET FOR NATIONAL BLOOD CENTRE
 KING MONGKUT'S INSTITUTE OF TECHNOLOGY LADKRABANG
 FACULTY OF ARCHITECTURE DIVISION OF INDUSTRIAL DESIGN
 MASTER : TORVONG PUPUNYAVONG
 STUDENT : RUSHCHABONG SIVABURINDHAMTR 43020303 UNIT mm SCALE 1:10

PAGE



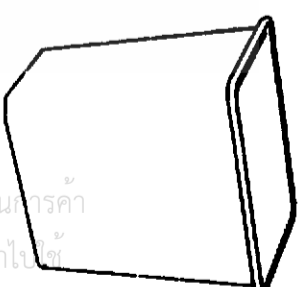
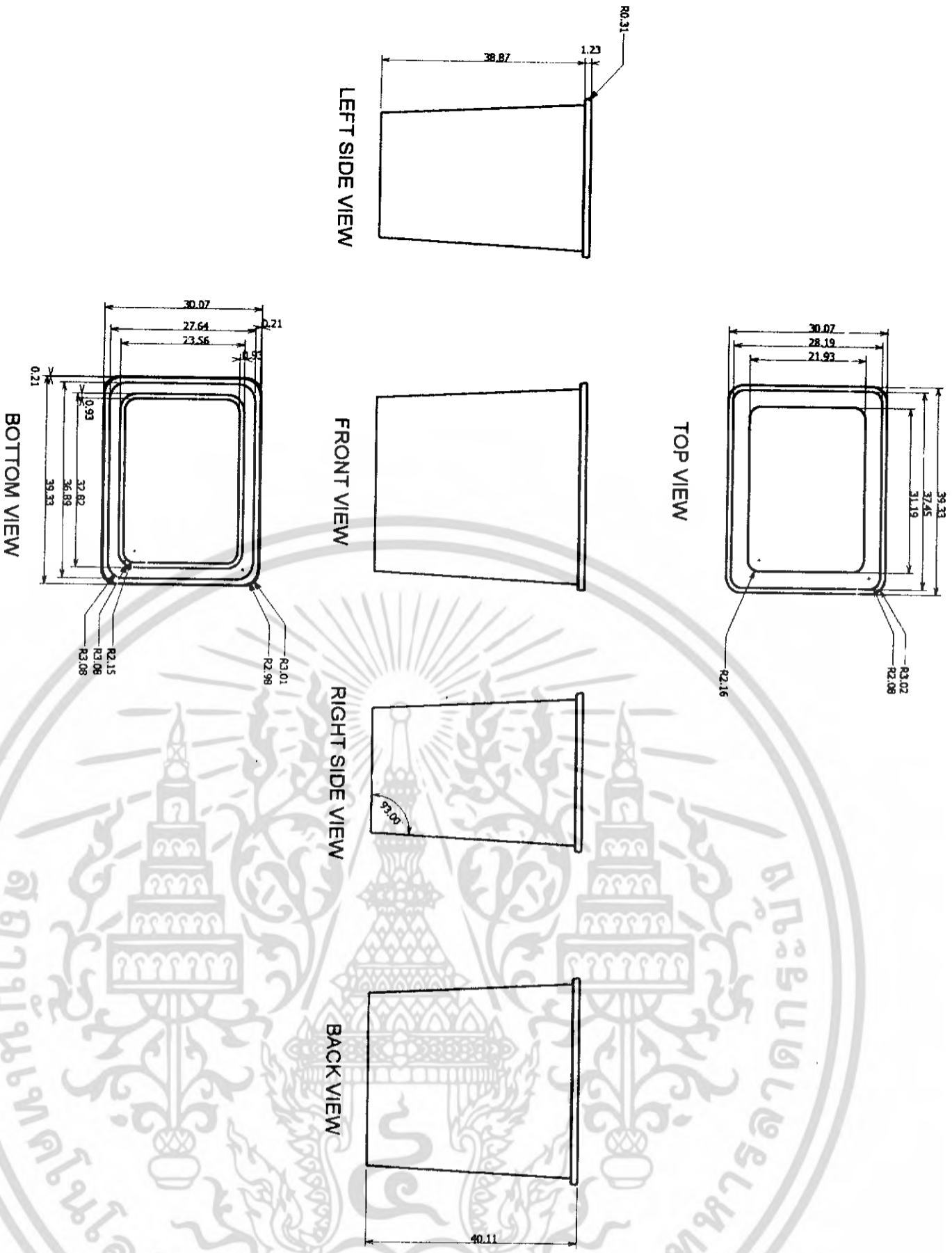
PERSPECTIVE VIEW



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
 ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

DUSTBIN

NAME



PERSPECTIVE VIEW

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

M-2

PART

MOBILE BLOOD-DONATION BED SET FOR NATIONAL BLOOD CENTRE
 KING MONGKUT'S INSTITUTE OF TECHNOLOGY LADKRABANG
 FACULTY OF ARCHITECTURE DIVISION OF INDUSTRIAL DESIGN
 MASTER : TORVONG PUPUNTAVONG
 STUDENT : RUSHCHABONG SIVABURINAMITR 43020303 UNIT mm SCALE 1:10