รายงานการศึกษา การปรับปรุงสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการและผู้สูงอายุ ในพื้นที่จังหวัดลำปาง



สนับสนุนงบประมาณโดย

สถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ (สถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ)

กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

และกองทุนประชากรแห่งสหประชาชาติ (UNFPA)

จัดทำโดย หน่วยวิจัยสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุและผู้พิการ

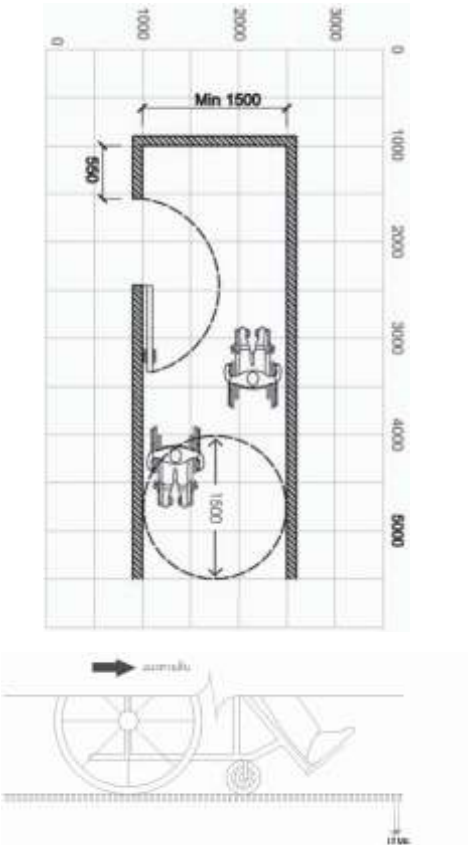
คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

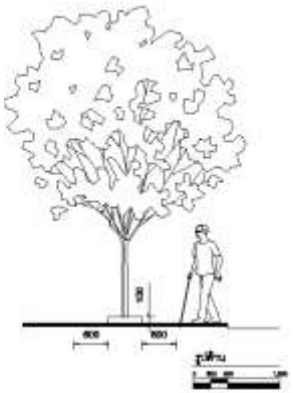
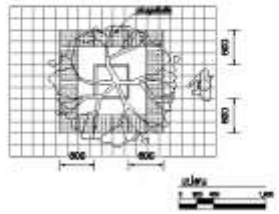
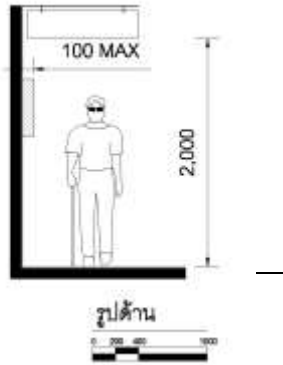
สารบัญ

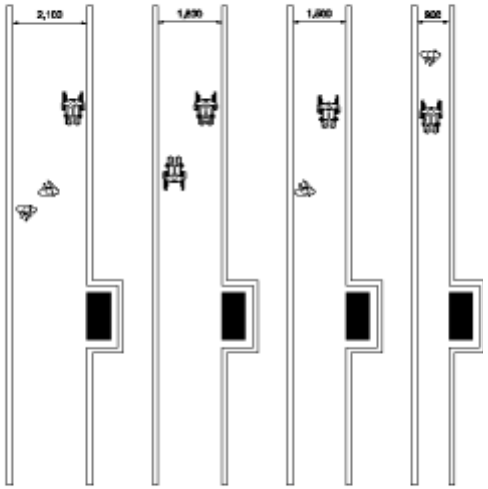
ผลการศึกษาการปรับปรุงสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการและผู้สูงอายุโรงพยาบาลลำปาง
ผลการศึกษาการปรับปรุงสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการและผู้สูงอายุโรงพยาบาลห้างฉัตร
ผลการศึกษาการปรับปรุงสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการและผู้สูงอายุองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองยาว

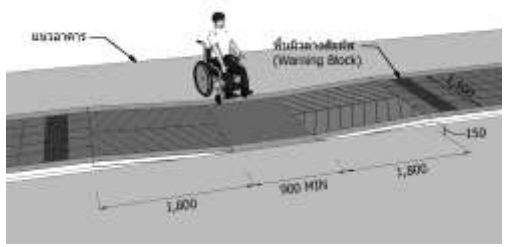
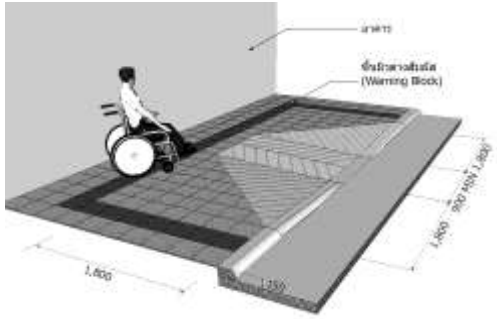
การปรับปรุงสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการและผู้สูงอายุ

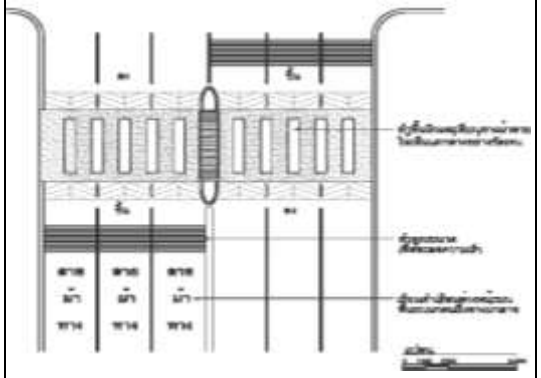
โครงการ : โรงพยาบาลลำปาง

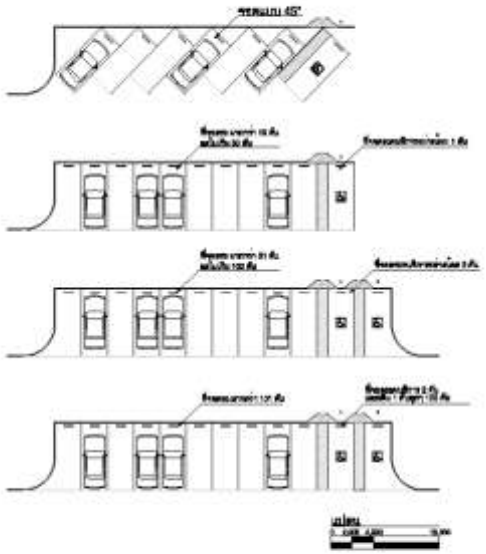
ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
1.	**ทางเท้า**	ในส่วนของทางเข้าหลักมีการแบ่งประตูของการเดินเท้าและรถยนต์ทำให้ไม่รบกวนการสัญจรซึ่งกันและกัน แต่ทางเท้า ภายนอกโรงพยาบาลขาดการเชื่อมต่อกันกับทางเท้าภายในโรงพยาบาล	- จัดสร้างทางเท้าเพื่อเชื่อมต่อระหว่างทางเท้าภายนอกโรงพยาบาลและภายในโรงพยาบาลให้เชื่อมต่อกันทั้งหมด - ทางเดิน ทางเชื่อมควรมี พื้นผิวเรียบเสมอกัน ไม่ลื่น ไม่มีสิ่งกีดขวางหรือมีส่วนของอาคารยื่นล้ำออกมาเป็นอุปสรรคหรืออาจทำให้เกิดอันตรายต่อคนพิการ - มีความกว้างไม่น้อยกว่า 1.5 ม. และต้องมีผนังหรือราวกันตกทั้ง 2 ด้าน - บริเวณทางแยกต้องมีพื้นผิวต่างสัมผัส - กรณีมีฝาท่อระบายน้ำต้องมีขนาดรูช่องตะแกรงห่างไม่เกิน 1.3 ซม. และไม่ขนานแนวทางเดิน	 	

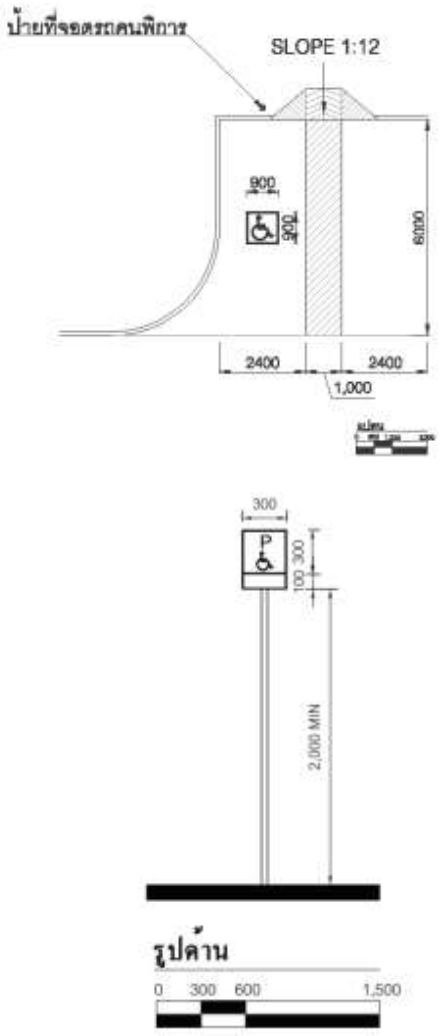
ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
1.	**ทางเท้า**	ทางเท้ามีสิ่งกีดขวาง เช่น ต้นไม้อยู่กลางทางเท้า การวางอุปกรณ์ล้ำพื้นที่ทางเท้าเป็นต้น ทำให้เป็นอุปสรรคในการสัญจรและทำให้ความกว้างของทางเท้าลดลง	- จัดระเบียบทางเท้าให้ปราศจากสิ่งกีดขวาง - ในกรณีที่จำเป็นต้องมีสิ่งกีดขวางบนทางเท้า - ต้องจัดให้อยู่ในแนวเดียวกัน - มีความกว้างสุทธิของทางเดินเท้าที่เหลือไม่ต่ำกว่า 1.50 เมตร - มีพื้นผิวต่างสัมผัส สำหรับเตือนก่อนถึงสิ่งกีดขวาง 0.30 เมตร และมีความกว้างไม่ต่ำกว่า 0.30 เมตร - มีป้ายหรือสัญลักษณ์สำหรับเตือนก่อนถึงสิ่งกีดขวางที่สามารถมองเห็นได้ชัดเจน - ในกรณีที่มีกีดขวางเหนือศีรษะ เช่น ป้าย หลอดไฟ หรือ ท่อ เป็นต้น ต้องมีความสูงจากพื้นถึงสิ่งกีดขวางอย่างน้อย 2.00 เมตร		  

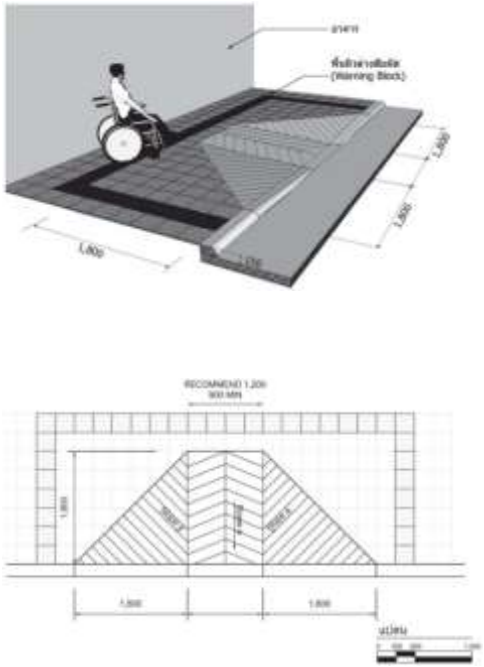
ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
1.	**ทางเท้า**	ทางเท้ามีการใช้วัสดุที่ลื่นเป็นมัน ในบางจุด เช่น ด้านหน้าทางเข้า ที่ใช้กระเบื้องสลับกับกรวดล้าง ทางเท้าภายในโรงพยาบาลที่จัดสร้างไว้ในปัจจุบันมีความกว้างไม่พอ	- ใช้วัสดุที่เรียบไม่ลื่น ไม่มันวาว เช่น กรวดล้าง - ขยายพื้นที่ทางเท้าให้มีความกว้างสุทธิ อย่างน้อย 1.50 เมตร		

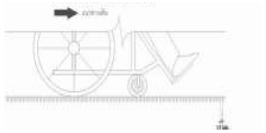
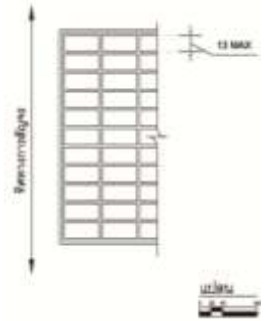
ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
1.	**ทางเท้า**	ทางเท้ามีความสูงจากระดับถนน รถล้อสำหรับคนพิการไม่สามารถขึ้น-ลงได้ เนื่องจากไม่มีทางลาดตัดขอบถนน ทางลาดตัดขอบถนน หลายจุดมีความชันที่เหมาะสม อยู่ในตำแหน่งที่ดี แต่พื้นผิวตอนต้นและปลายทางลาดที่เชื่อมต่อกับโครงสร้างหลักเกิดการกะเทาะหลุดร่อน	ควรเพิ่มทางลาดตัดขอบถนน (Curb ramp) โดยมีลักษณะดังนี้ - ทางลาดขอบถนนควรมีความกว้างอย่างน้อย 900 ม.ม. โดยไม่รวมทางลาดด้านข้าง - ความชันของทางลาดต้องไม่น้อยกว่า 1 : 12 และขอบถนนไม่ควรสูงเกิน 150 ม.ม. - ตำแหน่งของทางลาดต้องไม่ลุกล้ำเข้าไปในเขตทางเดิน หรือถนน - ควรมีการสำรวจที่ตั้ง ให้อยู่ในบริเวณที่จะไม่ถูกรถจอดขวาง - ควรมีพื้นผิวต่างสัมผัสเตือนที่บริเวณจุดเริ่มต้น และจุดสิ้นสุดทางลาดตัดขอบถนน	 	 

ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
2.	**ทางข้าม**	ทางข้ามไม่ปลอดภัย	- จัดให้มีระบบทางข้ามอัจฉริยะ - ยกพื้นทางข้ามให้เท่ากันกับทางเท้าริมถนน - มีการติดตั้งวัสดุเตือนสะท้อนแสงหรือ ไฟกระพริบ บริเวณขอบทางข้ามก่อนถึงตัวทางข้ามอย่างน้อย 6.00 เมตร - ให้ทางข้ามมีพื้นผิว สี และลวดลาย ที่เด่นชัด ตัดกับพื้นผิวของถนน - มีป้าย สัญลักษณ์ หรือ ข้อความสำหรับเตือนในแนวตั้งบริเวณขอบถนนและบนพื้นผิวถนนสำหรับรถที่สัญจรบนถนน	 	

ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
3.	**ที่จอดรถสำหรับคนพิการและผู้สูงอายุ**	มีการจัดเตรียมที่จอดรถสำหรับคนพิการและผู้สูงอายุไว้บ้างแล้ว แต่ควรมีการพิจารณาจำนวนที่จอดรถให้เหมาะสมกับจำนวนผู้ใช้งาน	ให้มีการปรับสัดส่วน จำนวนที่จอดรถสำหรับคนพิการ อย่างน้อยตามเกณฑ์ที่จอดรถตามกฎกระทรวงกำหนดสิ่งอำนวยความสะดวกในอาคารสำหรับผู้พิการหรือ / และคนชรา พ.ศ. 2548 ดังนี้ - ถ้ามีจำนวนที่จอดรถตั้งแต่ 10 คัน แต่ไม่เกิน 50 คัน ให้มีที่จอดรถสำหรับผู้พิการน้อย 1 คัน - ถ้ามีจำนวนที่จอดรถตั้งแต่ 51 คัน แต่ไม่เกิน 100 คัน ให้มีที่จอดรถสำหรับผู้พิการอย่างน้อย 2 คัน - ถ้ามีจำนวนที่จอดรถตั้งแต่ 101 คันขึ้นไป ให้มีที่จอดรถสำหรับผู้พิการอย่างน้อย 2 คัน และเพิ่มขึ้นอีก 1 คัน สำหรับทุกๆ จำนวนรถ 100 คันที่เพิ่มขึ้น เศษของ 100 คัน ถ้าเกินกว่า 50 คัน ให้คิดเป็น 100 คัน		

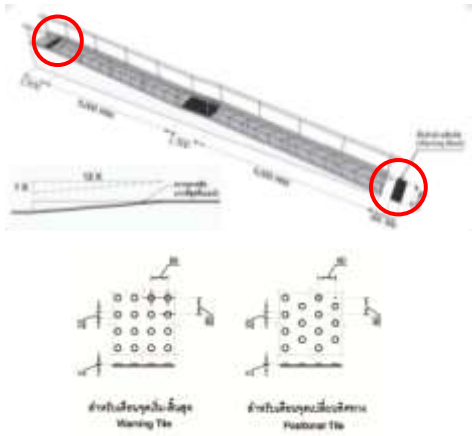
ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
3.	**ที่จอดรถสำหรับคนพิการและผู้สูงอายุ**	มีขนาดและอุปกรณ์ประกอบ เช่น ป้ายสัญลักษณ์ ยังไม่ครบ	- ที่จอดรถมีความกว้างไม่น้อยกว่า 2.40 ม. และยาวไม่น้อยกว่า 6.00 ม. - มีที่ว่างข้างที่จอดรถกว้างไม่น้อยกว่า 1.00 ม. ตลอดความยาวของที่จอดรถ โดยที่ว่างดังกล่าวต้องมีลักษณะพื้นผิวเรียบและมีระดับเสมอกับที่จอดรถ เพื่อให้เพียงพอสำหรับการเคลื่อนย้ายของคนพิการระหว่างเก้าอี้เข็นคนพิการและตัวรถ และเพียงพอในการเปิดประตูรถได้เต็มที่ - จัดให้มีสัญลักษณ์รูปผู้พิการนั่งเก้าอี้เข็นคนพิการอยู่บนพื้นของที่จอดรถด้านที่ติดกับทางสัญจรรถ มีขนาดกว้างไม่น้อยกว่า 0.90 ม. และยาวไม่น้อยกว่า 0.90 ม. - มีป้ายขนาดกว้างไม่น้อยกว่า 0.30 ม. และยาวไม่น้อยกว่า 0.30ม. ติดอยู่สูงจากพื้นไม่น้อยกว่า 2.0 ม. ในตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเจน		

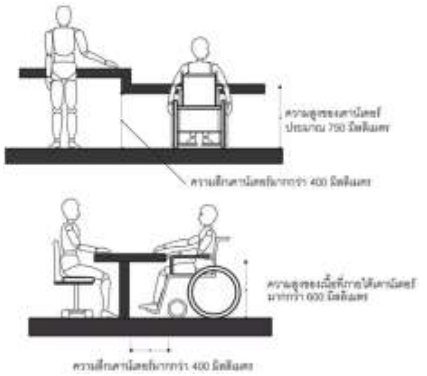
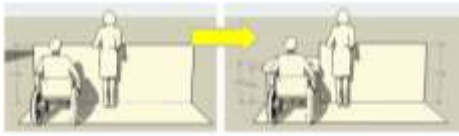
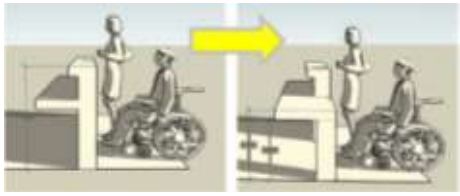
ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
3.	**ที่จอดรถสำหรับคนพิการและผู้สูงอายุ**	ที่จอดรถอยู่ในตำแหน่งที่ใกล้ต่อการเข้าถึงตัวอาคารหลัก แต่ขาดความเชื่อมต่อของทางเท้า	- จัดทำทางเท้าจากที่จอดรถคนพิการเข้าสู่อาคาร - ในกรณีที่ระดับทางเท้าและระดับถนนต่างกันต้องมีทางลาดตัดขอบถนน โดยมีความต่อเนื่อง และปลอดภัย - จัดใกล้ทางเข้าออกอาคารมากที่สุด - มีพื้นผิวเรียบ มีระดับเสมอกัน		

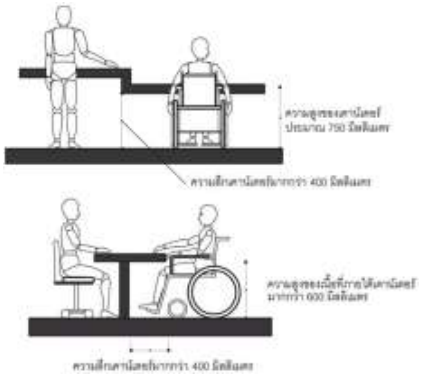
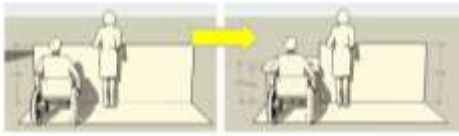
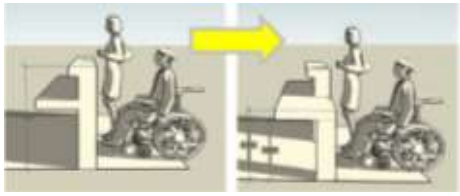
ลำดับ	อาคาร/ พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
4.	**การระบายน้ำ**	- ตะแกรงและรูสำหรับระบายน้ำอยู่ในตำแหน่งที่ไม่เหมาะสม กีดขวางการสัญจร และ บางจุดที่สร้างใหม่ไปทำลายแผ่นนำทาง (Guiding block) - ตะแกรงและร่องระบายน้ำมีรูขนาดใหญ่เกินไป (ที่พบประมาณ 0.035 – 0.05 ม.) อาจเป็นอุปสรรคต่อผู้ใช้ไม้เท้า ไม้ค้ำยันหรือล้อรถเข็นคนพิการได้	- ตะแกรงหรือรูระบายน้ำควรอยู่ในตำแหน่งที่ไม่เป็นอุปสรรคต่อการสัญจร - ทิศทางของร่องตะแกรงควรตั้งฉากกับทางสัญจร - รูระบายน้ำควรกว้างไม่เกินกว่า 13 ม.ม.	 	 

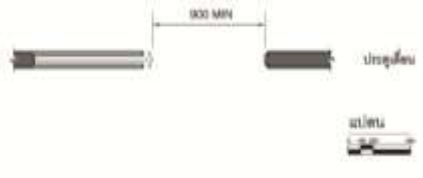
5.	**ป้อมยาม**	ป้อมยามอยู่ด้านหน้าของโรงพยาบาล ถือเป็นส่วนต้อนรับและบริการจุดแรกๆของโรงพยาบาล อยู่กลางถนนเพื่อควบคุมการเข้าออก หรือรับบัตรได้ง่ายทั้งสองทางสัญจร แต่ทำให้ผู้ใช้บริการเข้าถึงสะดวก และ อาจเกิดอันตรายจากรถ	- ปรับให้ป้อมยามอยู่ชิดริมถนนด้านใดด้านหนึ่ง - หรือ จัดให้มีจุดบริการติดต่อสอบถามด้านหน้าโรงพยาบาล - ปรับเคาน์เตอร์บริการให้มี 2 ระดับ		

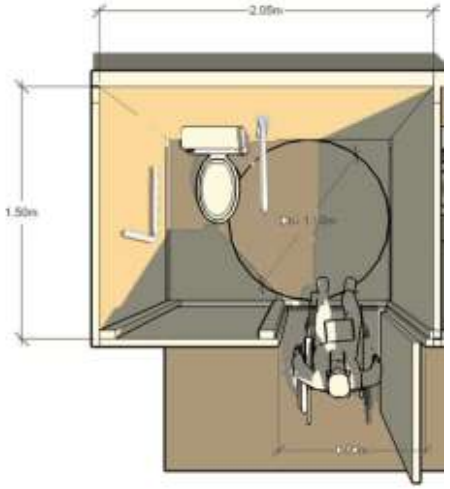
ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
6.	**ภูมิทัศน์ของโรงพยาบาล**	- สวนภายในโรงพยาบาลบางจุดทำได้ดี มีการใช้สื่อสัมผัส เช่น เสียง กลิ่น เข้ามาช่วยทำให้บรรยากาศในโรงพยาบาลดีขึ้น แต่การเข้าใช้งานภายในสวนยังน้อยอยู่ - อุปกรณ์ในสวนชำรุด ขาดการดูและรักษา - การจัดภูมิทัศน์บางจุดกลายเป็นอุปสรรคและสิ่งกีดขวางการสัญจรและการเข้าถึงพื้นที่ เช่น ต้นปาล์มขวดที่อยู่กลางทางเท้า แนวกระถางเฟื่องฟ้าที่มีหนามและกิ่งก้านแข็งรุกล้ำทางเดิน การปลูกต้นไม้ที่มีพูพอนขนาดใหญ่ไว้ใกล้โครงสร้างเป็นต้น	- ควรมีการปรับเพิ่มสวนหรือภูมิทัศน์ที่ผู้ป่วยหรือญาติเข้าใช้งานได้ เพื่อเป็นการพักผ่อนและนั่งรอ - ควรมีการดูแลให้อยู่ในสภาพสมบูรณ์และมีปริมาณเพียงพอ - ควรมีการเลือกใช้พืชพรรณที่เหมาะสมดังนี - หลีกเลี่ยงพืชพรรณที่มีรากตื้นขนาดใหญ่โผล่พ้นผิวดิน เนื่องจากอาจทำลายระบบพื้น - หลีกเลี่ยงพืชที่มีหนาม หรือมีพิษ พืชไม้ที่มีใบ กิ่ง ก้าน ร่วงหล่นง่ายในพื้นที่ที่ใกล้เคียงกับเส้นทางสัญจรของผู้คน เนื่องจากอาจเป็นอันตรายได้	 	

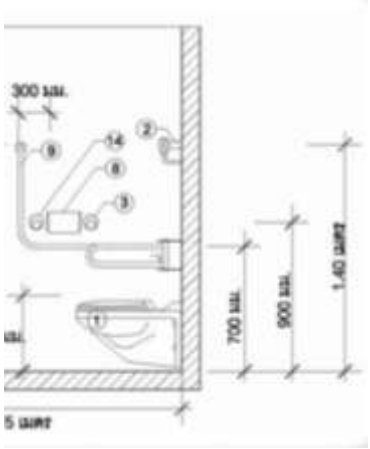
ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
7.	**ทางลาด บริเวณ อาคารผู้ป่วยนอก**	บริเวณรับส่งผู้ป่วย ทางลาดขาดพื้นผิวสัมผัสชนิดเตือน	- ติดพื้นผิวสัมผัสชนิดเตือนก่อนถึงทางลาด โดยติดตั้งพื้นผิวต่างสัมผัสแบบเตือน ก่อนถึงอุปสรรคที่ต้องการเตือน 30 ซม.		

ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
8.	**เคาน์เตอร์ส่วนคัดแยกผู้ป่วย** **บริเวณ** **อาคารผู้ป่วยนอก**	- ส่วนคัดแยกผู้ป่วย ความสูงรวมของเคาน์เตอร์สูงเกิน 75 ซม.	-เคาน์เตอร์ติดต่อควรอยู่ในตำแหน่งที่สามารถสังเกตได้ง่าย -จัดทำเคาน์เตอร์ 2 ระดับระดับที่มีความสูง 75 ซม. ไม่ควรมีราวกั้น -ควรมีพื้นที่ว่างใต้เคาน์เตอร์ให้ผู้ใช้ Wheel Chair สามารถเข้าประชิดได้โดยไม่มีสิ่งกีดขวาง -เคาน์เตอร์ สูงไม่น้อยกว่า 60 ซม. โดยที่ส่วนบนเคาน์เตอร์ที่ยื่นออกมาควรมีความยาวอย่างน้อย 40 ซม. หรือทำการตั้งโต๊ะเพิ่มเติมจากเคาน์เตอร์เดิม -ควรมีอุปกรณ์วาดเขียนไว้สื่อสารกับคนพิการทางการได้ยิน		  

ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
9.	**เคาน์เตอร์รับยา** **บริเวณ** **อาคารผู้ป่วย** **นอก**	- เคาน์เตอร์รับยา ความสูงรวมของเคาน์เตอร์สูงเกิน 75 ซม.	-เคาน์เตอร์ติดต่อควรอยู่ในตำแหน่งที่สามารถสังเกตได้ง่าย -จัดทำเคาน์เตอร์ 2 ระดับระดับที่มีความสูง 75 ซม. ไม่ควรมีราวกั้น -ควรมีพื้นที่ว่างใต้เคาน์เตอร์ให้ผู้ใช้ Wheel Chair สามารถเข้าประชิดได้โดยไม่มีสิ่งกีดขวาง -สูงไม่น้อยกว่า 60 ซม. โดยที่ส่วนบนเคาน์เตอร์ที่ยื่นออกมาควรมีความยาวอย่างน้อย 40 ซม. หรือทำการตั้งโต๊ะเพิ่มเติมจากเคาน์เตอร์เดิม -ควรมีอุปกรณ์วาดเขียนไว้สื่อสารกับคนพิการทางการได้ยิน		  

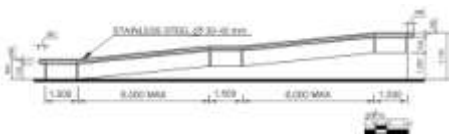
ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
10.	**ห้องสุขาส่วนอาคารผู้ป่วยนอก**	ประตูห้องน้ำมีระยะเคลียร์น้อยกว่า 90 ซม.	- ขยับรางเลื่อนของประตูให้ขยายออกอีก 4 ซม. เพื่อให้มีความกว้างสุทธิของประตูไม่น้อยกว่า 90 ซม. - ห้องส้วมต้องสามารถเข้าถึงได้โดยสะดวก - ไม่มีพื้นต่างระดับตั้งแต่ทางเข้า - ในกรณีที่จำเป็นพื้นต่างระดับไม่ควรสูงเกิน 2 ซม. - ป้ายสัญลักษณ์คนพิการและผู้สูงอายุควรติดบนประตูด้านหน้า แต่ไม่จำเป็นต้องมีป้ายหากคนพิการและผู้สูงอายุสามารถเข้าได้ทุกห้อง - ประตูห้องส้วมควรเป็นแบบบานเลื่อน		

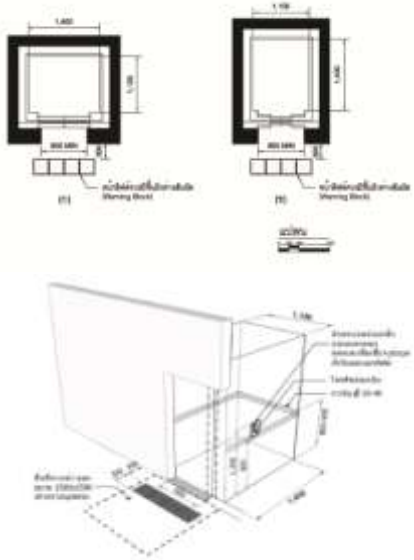
ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
10.	**ห้องสุขาส่วนอาคารผู้ป่วยนอก**	สุขาส่วนผู้ป่วยนอกมีพื้นที่ว่างในห้องน้ำรัศมีน้อยกว่า 1.50 ม.	- พื้นที่ว่างภายในมีเส้นผ่าศูนย์กลางไม่น้อยกว่า 150 ซม. - วัสดุปูพื้นผิวไม่ลื่น กันน้ำ ทำความสะอาดง่ายและสามารถสังเกตเห็นความแตกต่างระหว่างสีของกำแพงกับพื้นได้ สำหรับ - ไม่มีน้ำขังบนพื้น โดยพื้นห้องน้ำต้องมีความลาดเอียงเพียงพอไปยังช่องระบายน้ำทิ้ง - พื้นห้องส้วมมีระดับเสมอพื้นภายนอก ถ้าเป็นพื้นต่างระดับต้องมีลักษณะเป็นทางลาด		

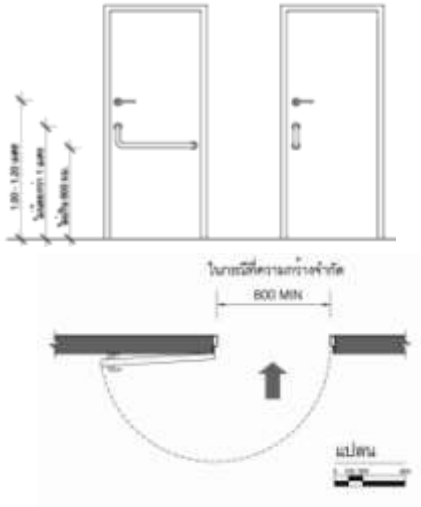
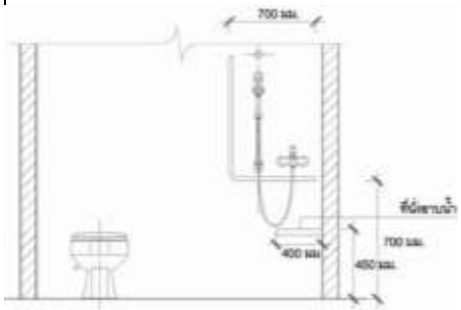
ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
10.	**ห้องสุขาส่วนอาคารผู้ป่วยนอก**	ชักโครกติดตั้งราวจับแบบยึดติดกับพื้น	- โถส้วมชนิดนั่งราบ สูงจากพื้น 45-50 ซม. และมีพนักพิงที่มั่นคง - ราวจับบริเวณชักโครก ยื่นล้ำออกมาจากด้านหน้าโถส้วมไม่น้อยกว่า 25-30 ซม. - ราวจับบริเวณชักโครกแนวนอนสูงจากพื้น 65-70 ซม. และแนวดิ่งมีความยาวไม่น้อยกว่า 60 ซม. - ระยะกึ่งกลางของโถส้วมห่างจากผนัง 45-50 ซม. - ที่ปล่อยน้ำโถส้วมเป็นแบบชนิดคันโยก หรือ ชนิดอื่นที่คนพิการใช้งานได้สะดวก		 

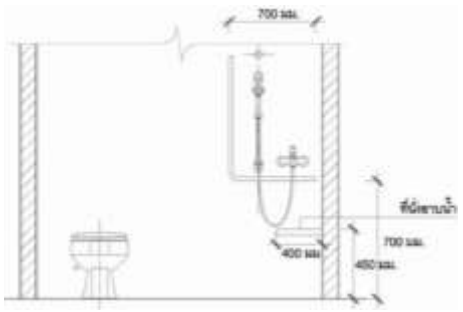
ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
10.	**ห้องสุขาส่วนอาคารผู้ป่วยนอก**	- อ่างล้างหน้าติดตั้งราวจับแบบยึดติดกับพื้น - ท่อน้ำไม่มีการห่อหุ้ม - ก๊อกน้ำเป็นแบบหมุน	- ควรมีพื้นที่หน้าอ่างล้างมืออย่างน้อย 90 x 120 ซม. เพื่อการเข้าถึงได้โดยไม่มีสิ่งกีดขวาง - อ่างล้างมือ มีความสูงจากพื้นถึงขอบบนของอ่าง 75 – 80 ซม. - มีราวจับในแนวนอนแบบพับเก็บได้ในแนวดิ่งทั้งสองข้างของอ่าง - ระยะห่างจากเส้นผ่านศูนย์กลางของอ่างล้างมือกับกำแพงด้านข้างควรจะไม่น้อยกว่า 45 ซม. - เนื้อที่ใต้อ่างสำหรับผู้ใช้เก้าอี้เข็นคนพิการ และอุปกรณ์ส่วนเกินใดๆ เช่น ท่อน้ำ ควรมีการห่อหุ้มเพื่อป้องกันการจับแตะ		 

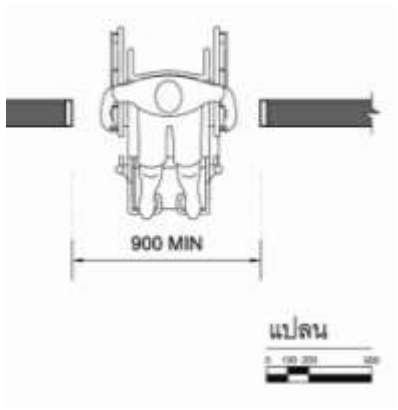
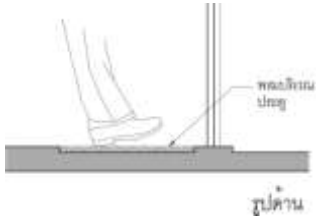
			- ก๊อกน้ำควรเป็นชนิดก้านโยก หรือก้านกด หรือก้านหมุน หรือระบบอัตโนมัติ		

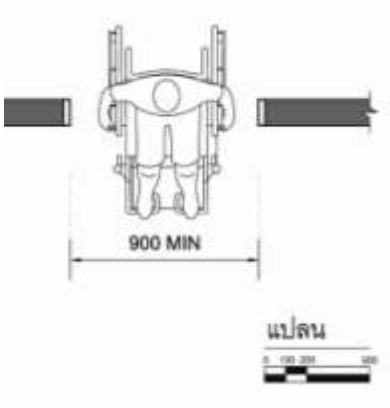
ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
11.	**ทางเดินระหว่างอาคารผู้ป่วยนอก - ผู้ป่วยใน**	ทางลาดมีความชันมากกว่ากำหนด	- ปรับทางลาดให้มีความชัน 1:12 - มีราวจับทำด้วยวัสดุเรียบ มั่นคง ไม่ลื่น ติดตั้งบริเวณทางลาด - พื้นผิววัสดุไม่ลื่น และไม่มีร่องและตะแกรงระบายน้ำ ไม่มีการเซาะร่องที่พื้น - ทางลาดมีความยาวโดยรวมไม่เกิน 6.0 ม. ต้องมีความกว้างไม่น้อยกว่า 90 ซม. - ปลายทางลาด ต้องทำด้วยคอนกรีตเสริมเหล็ก ตรงจุดเริ่มต้นและจุดสิ้นสุดทางลาดต้องมีสภาพดีเชื่อมต่อกับพื้นเดิมระยะทาง 1.5 ม. - ทางลาดที่ไม่มีผนังกั้น ต้องมีราวหรือยกขอบ ไม่น้อยกว่า 15 ซม. ขอบทางลาดไม่มีร่องและตะแกรงระบายน้ำ		

ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
12.	**ลิฟต์** **อาคารผู้ป่วยใน**	บริเวณหน้าลิฟต์ไม่มีพื้นผิวสัมผัสชนิดเตือน	- เพิ่มพื้นผิวสัมผัสชนิดเตือนบริเวณหน้าลิฟต์ - ประตูกว้างสุทธิไม่น้อยกว่า 90 ซม. - มีผิวต่างสัมผัสหน้าประตูลิฟต์ขนาด 30 x 90 ซม. ห่างจากประตู 30-60 ซม.		
13.	**บริเวณผนังหน้าลิฟต์** **อาคารผู้ป่วยใน**	วัสดุที่ใช้บริเวณผนังหน้าลิฟต์กับสีของประตูลิฟต์เป็นสีเข้ม และมีแสงเข้าโถงลิฟต์น้อย	เปลี่ยนสีวัสดุผนังในโถงลิฟต์ให้สีอ่อนลง และเจาะช่องแสงให้กว้างขึ้น		

ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
14.	**ห้องน้ำ-ห้องส้วมในส่วนห้องอายุรกรรมรวมหญิง**	- ประตูห้องส้วมหญิงมีระยะความกว้างสุทธิน้อยกว่า 90 ซม. - ประตูห้องส้วมหญิง เป็นแบบเปิดเข้า - พื้นที่ว่างในห้องน้ำกว้างน้อยกว่า 1.50 ม. - ห้องอาบน้ำขาดที่นั่งอาบน้ำ	- ขยับประตูห้องส้วมให้มีระยะความกว้างสุทธิมากกว่า 90 ซม. - ประตูที่เหมาะสมที่สุด คือ ประตูบานเลื่อน หากเป็นบานเปิด ควรจัดให้อยู่ในลักษณะเปิดออกสู่ทางด้านนอก ทั้งนี้ในขณะที่ประตูห้องน้ำเปิดออกเต็มที่ต้องเปิดค้างได้ไม่น้อยกว่า 90 องศา และไม่ควรติดตั้งตัวปิดประตูอัตโนมัติ (โช้คอัพประตู) - รวมห้องอาบน้ำกับห้องส้วมไว้ด้วยกัน เพื่อให้มีพื้นที่ว่างในการใช้งานมากขึ้น - เพิ่มที่นั่งอาบน้ำ เป็นแบบ Built in หรือเป็นเก้าอี้ลอยตัวที่มีความมั่นคงและมีพนักพิงได้	 	 

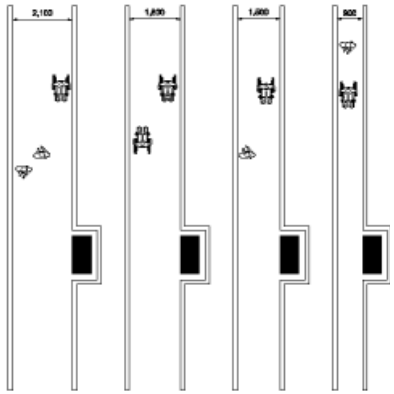
ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
15.	**ห้องน้ำ-ห้องส้วมในส่วนห้องอายุรกรรมรวมชาย**	- ประตูห้องส้วมชายมีระยะความกว้างสุทธิ น้อยกว่า 90 ซม. - พื้นที่ว่างในห้องน้ำกว้างน้อยกว่า 1.50 ม. - ห้องอาบน้ำขาดที่นั่งอาบน้ำ	- ขยับประตูห้องส้วมให้มีระยะความกว้างสุทธิมากกว่า 90 ซม. - ประตูบานเปิด ควรจัดให้อยู่ในลักษณะเปิดออกสู่ทางด้านนอก ทั้งนี้ในขณะที่ประตูห้องน้ำเปิดออกเต็มที่ต้องเปิดค้างได้ไม่น้อยกว่า 90 องศา และไม่ควรติดตั้งตัวปิดประตูอัตโนมัติ (โช้คอัพประตู) - รวมห้องอาบน้ำกับห้องส้วมไว้ด้วยกัน เพื่อให้มีพื้นที่ว่างในการใช้งานมากขึ้น - เพิ่มที่นั่งอาบน้ำ เป็นแบบ Built in หรือเป็นเก้าอี้ลอยตัวที่มีความมั่นคงและมีพนักพิงได้	 	 

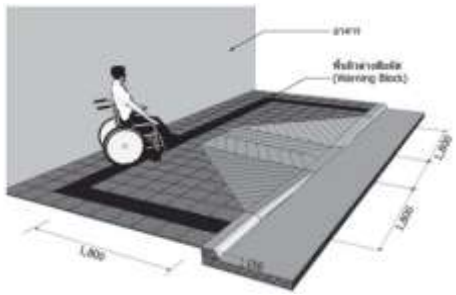
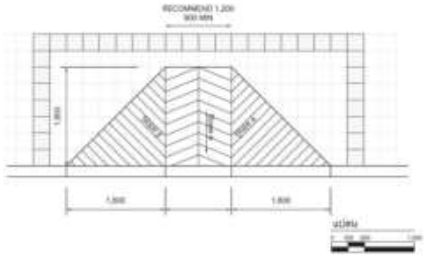
ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
16.	**ห้องน้ำทั่วไป** **อาคารสูตินารี / ศัลยกรรม**	- ประตูห้องส้วมชายมีระยะความกว้างสุทธิ น้อยกว่า 90 ซม. - ขอบประตูห้องส้วมมีขอบต่างระดับเล็กน้อย (2 ซม.) แต่ไม่มีการเตือนและไม่มีการปาดมุม	- ขยับประตูห้องส้วมให้มีระยะความกว้างสุทธิมากกว่า 90 ซม. - ประตูบานเปิด ควรเปิดออกสู่ทางด้านนอก และต้องเปิดค้างได้ไม่น้อยกว่า 90 องศา และไม่ควรติดตั้งตัวปิดประตูอัตโนมัติ (โช้คอัพประตู) -ทำการปาดมุมส่วนต่างระดับให้ห้องน้ำต่อเนื่องกัน และทำแถบสีเตือน		  

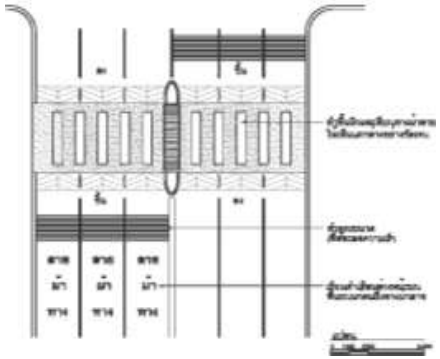
ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
17.	**คลีนิคผู้สูงอายุ**	- ห้องส้วมคนพิการ ประตูมีความกว้างสุทธิต่ำกว่า 90 ซม. - อุปกรณ์เปิดปิดประตู ใช้งานลำบาก	- ขยับประตูห้องส้วมให้มีความกว้างสุทธิมากกว่า 90 ซม. - อุปกรณ์เปิดปิดประตู เป็นชนิดก้านบิดหรือแกนผลัก อยู่สูงจากพื้นไม่น้อยกว่า 1.0 ม. แต่ไม่เกิน 1.2 ม.		  

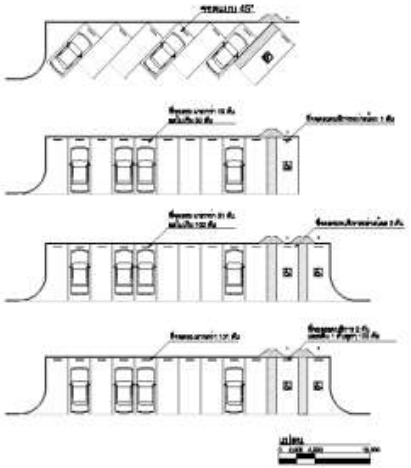
การปรับปรุงสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการและผู้สูงอายุ

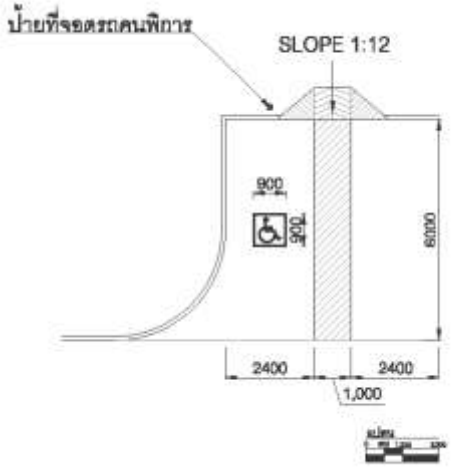
โครงการ : โรงพยาบาลห้างฉัตร

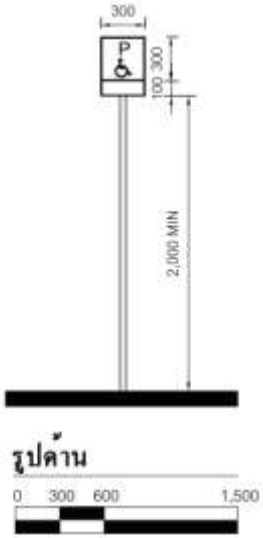
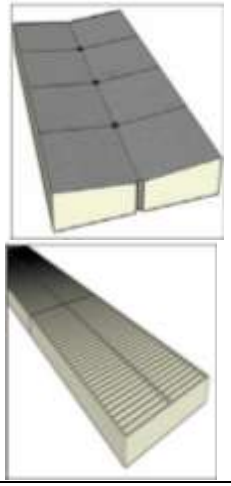
ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
1.	**ทางเท้า**	ขาดการจัดเตรียมทางเท้าริมถนนภายในโรงพยาบาล	- จัดเตรียมทางเท้าที่มีความกว้างสุทธิอย่างน้อย 1.50 ม. - ใช้วัสดุที่เรียบไม่ลื่น ไม่มันวาว เช่น กรวดล้าง - ไม่มีสิ่งกีดขวางบนทางเท้า		

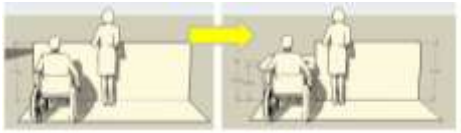
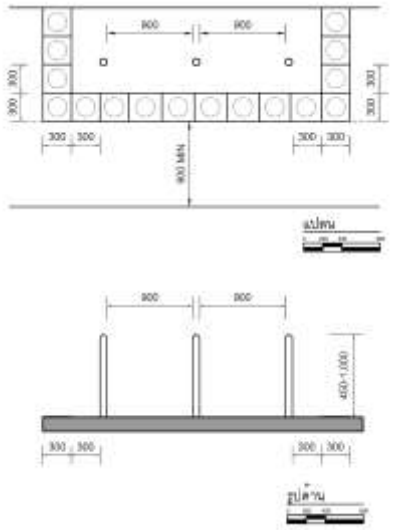
ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
1.	**ทางเท้า**		- มีการจัดเตรียม ทางลาดตัดขอบถนน ในกรณีที่ทางเท้าสูงกว่าระดับถนน โดยรายละเอียดดังนี้ *ทางลาดขอบถนนควรมีความกว้าง อย่างน้อย 90 ซ.ม. โดยไม่รวมทางลาดด้านข้าง *ความชันของทางลาดต้องไม่น้อยกว่า 1 : 12 และขอบถนนไม่ควรสูงเกิน 15 ซ.ม. *ตำแหน่งของทางลาดต้องไม่ลุกล้ำเข้าไปในเขตทางเดิน หรือถนน * ควรมีการสำรวจที่ตั้ง ให้อยู่ในบริเวณที่จะไม่ถูกรถจอดขวาง * ควรมีพื้นผิวต่างสัมผัสเตือนที่บริเวณจุดเริ่มต้น และจุดสิ้นสุดทางลาดตัดขอบถนน		 

ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
2.	**ทางข้าม**	ทางข้ามไม่ปลอดภัย ขาดการจัดเตรียมทางข้ามจากฝั่งตรงกันข้ามของโรงพยาบาล	- จัดให้มีระบบทางข้ามอัจฉริยะ - ยกพื้นทางข้ามให้เท่ากันกับทางเท้าริมถนน - มีการติดตั้งวัสดุเตือนสะท้อนแสงหรือ ไฟกระพริบ บริเวณขอบทางข้ามก่อนถึงตัวทางข้ามอย่างน้อย 6.00 เมตร - ให้ทางข้ามมีพื้นผิว สี และ ลวดลายที่เด่นชัด ตัดกับพื้นผิวของถนน - มีป้าย สัญลักษณ์ หรือ ข้อความสำหรับเตือนในแนวตั้งบริเวณขอบถนนและบนพื้นผิวถนน สำหรับรถที่สัญจรบนถนน - ในกรณีของโรงพยาบาลห้างฉัตรที่มีทางต่างระดับพาดผ่านหน้าโรงพยาบาล อาจปรับใช้ทางลอดสำหรับกลับรถบริเวณหน้าโรงพยาบาลแทนการข้ามโดยตรง โดยการเพิ่มทางเท้าที่มีความกว้างเพียงพอ		

ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
3.	**ที่จอดรถสำหรับคนพิการและผู้สูงอายุ**	ขาดการจัดเตรียมที่จอดรถสำหรับคนพิการและผู้สูงอายุ	- ให้มีการปรับสัดส่วน จำนวนที่จอดรถสำหรับคนพิการ อย่างน้อยตามเกณฑ์ที่จอดรถตามกฎกระทรวงกำหนดสิ่งอำนวยความสะดวกในอาคารสำหรับผู้พิการหรือ / และคนชรา พ.ศ. 2548 ดังนี้ * ถ้ามีจำนวนที่จอดรถตั้งแต่ 10 คัน แต่ไม่เกิน 50 คัน ให้มีที่จอดรถสำหรับคนพิการน้อย 1 คัน * ถ้ามีจำนวนที่จอดรถตั้งแต่ 51 คัน แต่ไม่เกิน 100 คัน ให้มีที่จอดรถสำหรับคนพิการอย่างน้อย 2 คัน * ถ้ามีจำนวนที่จอดรถตั้งแต่ 101 คันขึ้นไป ให้มีที่จอดรถสำหรับคนพิการอย่างน้อย 2 คัน และเพิ่มขึ้นอีก 1 คันสำหรับทุกๆ จำนวนรถ 100 คันที่เพิ่มขึ้น เศษของ 100 คัน ถ้าเกินกว่า 50 คัน ให้คิดเป็น 100 คัน	 	

ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
3.	ที่จอดรถสำหรับคนพิการและผู้สูงอายุ		- จัดทำทางเท้าจากที่จอดรถคนพิการเข้าสู่อาคาร ใกล้ทางเข้าออกอาคารมากที่สุดและไม่ขนานกับทางสัญจรของรถ - ในกรณีที่ระดับทางเท้าและระดับถนนต่างกันต้องมีทางลาดตัดขอบถนน โดยมีความต่อเนื่อง และปลอดภัย - มีพื้นผิวเรียบ มีระดับเสมอกัน - มีความกว้างไม่น้อยกว่า 2.40 เมตร และยาวไม่น้อยกว่า 6.00 เมตร - มีที่ว่างข้างที่จอดรถกว้างไม่น้อยกว่า 1.00 เมตร ตลอดความยาวของที่จอดรถ โดยที่ว่างดังกล่าวต้องมีลักษณะพื้นผิวเรียบและมีระดับเสมอกับที่จอดรถ เพื่อให้เพียงพอสำหรับการเคลื่อนย้ายของผู้พิการระหว่างเก้าอี้เข็นคนพิการและตัวรถ และเพียงพอในการเปิดประตูรถได้เต็มที่	 	ป้ายที่จอดรถคนพิการ  

ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
3.	**ที่จอดรถสำหรับคนพิการและผู้สูงอายุ**		- จัดให้มีสัญลักษณ์รูปผู้พิการนั่งเก้าอี้เข็นคนพิการอยู่บนพื้นของที่จอดรถด้านที่ติดกับทางสัญจรรถ มีขนาดกว้างไม่น้อยกว่า 0.90 เมตร และยาวไม่น้อยกว่า 0.90 เมตร - มีป้ายขนาดกว้างไม่น้อยกว่า 0.30 เมตร และยาวไม่น้อยกว่า 0.30 เมตร ติดอยู่สูงจากพื้นไม่น้อยกว่า 2.0 เมตร ในตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเจน		
4.	**การระบายน้ำ**	พบว่าบางจุดที่มีรูหรือตะแกรงระบายน้ำ เนื่องจากป้องกันการเกิดของยุง ทำให้อาจเป็นอุปสรรคต้อผู้ใช้ไม้เท้า ไม้ค้ำยัน หรือ ล้อรถเข็นคนพิการได้	- ตะแกรงหรือรูระบายน้ำควรอยู่ในตำแหน่งที่ไม่เป็นอุปสรรคต่อการสัญจร - ทิศทางของร่องตะแกรงควรตั้งฉากกับทางสัญจร - รูระบายน้ำควรกว้างไม่เกินกว่า 1.3 ซม. - ออกแบบให้ตะแกรงมีความโปร่งมากขึ้นและแดดสามารถส่องถึงได้		

ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
5.	**ป้อมยาม**	ป้อมยามอยู่ด้านหน้าของโรงพยาบาล ถือเป็นส่วนต้อนรับ และ บริการจุดแรกๆ ของโรงพยาบาล แต่ผู้ใช้บริการเข้าถึงป้อมยามได้ไม่สะดวกเนื่องจากมีสิ่งกีดขวางและเคาน์เตอร์บริการสูงเกินไป	- จัดย้ายสิ่งกีดขวางออก - ปรับเคาน์เตอร์บริการให้มี 2 ระดับ		
6.	**เสาเตี้ย และ โซ่คล้อง**	มีการใช้เสากั้นใช้สำหรับกั้นยานพาหนะออกจากทางสัญจร หรือบ่งบอกถึงสถานที่ที่ไม่ควรจอดรถ แต่หัวเสามีลักษณะเป็นหัวเม็ดแหลม อาจทำให้เกิดอันตรายในกรณีที่ผู้ใช้บริการเซ ล้ม หรือ เสียการทรงตัว	-ไม่ควรมีเสากั้นในบริเวณที่คนพิการทางการมองเห็น หรือผู้สูงอายุต้องใช้งานหากไม่จำเป็น -ในกรณีที่จำเป็นต้องมีเสากั้น ความสูงของเสากั้นควรอยู่ระหว่าง 450 – 1,000 ม.ม.และให้มีพื้นผิวต่างสัมผัสเตือนก่อนถึงเสากั้นด้วย -เสากั้นควรสังเกตได้ง่าย มีสีสด หรือทำแถบที่มีสีตัดกับตัวเสา		

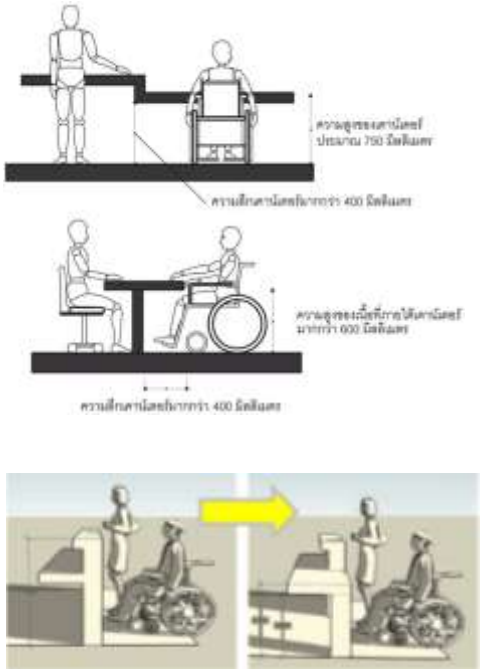
			-เสาควรมีระยะห่างความกว้าง จากขอบถึงขอบอย่างน้อยที่สุด 0.90 เมตร ในกรณีที่ต้องการให้เก้าอี้เข็นคนพิการผ่านได้		

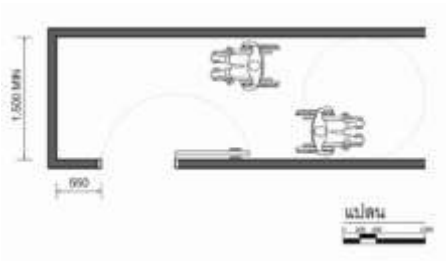
ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
6.	**เสาเตี้ย และ โซ่คล้อง**	โซ่คล้องในลักษณะที่ตกท้องช้างนั้น ไม่มั่นคง อาจเกิดการสะดุด เกี่ยวขาได้	- ไม่ควรมีโซ่คล้องหรือสายคล้อง ในกรณีที่จำเป็นต้องมี โซ่คล้องหรือสายคล้องควรสูงจากระดับพื้นไม่ต่ำกว่า 500 ม.ม. และไม่สูงเกินกว่า 1,000 ม.ม. - เสากั้นที่จำเป็นต้องมีโซ่คล้องหรือสายคล้อง เป็นสิ่งที่ควรใช้ให้น้อยที่สุดเนื่องจากอาจเกิดการสะดุด ชน จากการที่มองไม่เห็น โดยถ้าจำเป็นต้องมีโซ่คล้องหรือสายคล้องก็ต้องใช้สี รูปร่างลักษณะที่แตกต่าง โดดเด่น ชัดเจน และไม่กลืนไปกับพื้น		

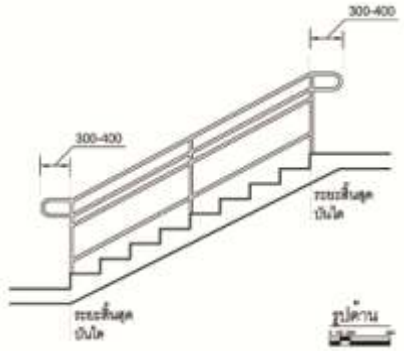
ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
7.	**ภูมิทัศน์ของโรงพยาบาล**	-มีการจัดสวนไว้โดยรอบพื้นที่โรงพยาบาล บางจุดเป็นสวนที่ส่งกลิ่นในการบำบัด เช่น สวนตะไคร้ แต่อยู่ไกลจุดกิจกรรมในอาคาร และ บางจุดเข้าถึงลำบาก -มีการจัดเตรียม สวนสุขภาพ แต่ขาดการดูแลรักษา และอุปกรณ์ในสวนชำรุด -การจัดภูมิทัศน์บางจุดกลายเป็นอุปสรรคและสิ่งกีดขวางการสัญจรและการเข้าถึงพื้นที่	- ควรมีการเพิ่มการจัดสวนในบางจุดเพื่อให้ผู้ป่วยรู้สึกผ่อนคลาย เช่น บริเวณที่รอตรวจ บริเวณห้องพัก - ควรมีการปรับเพิ่มสวนหรือภูมิทัศน์ที่ผู้ป่วยหรือญาติเข้าใช้งานได้เพื่อเป็นการพักผ่อนและนั่งรอ -ควรมีการดูแลให้อยู่ในสภาพสมบูรณ์และมีปริมาณเพียงพอเหมาะสมกับการใช้งาน - ควรมีการเลือกใช้พืชพรรณที่เหมาะสมดังนี้ * หลีกเลี่ยงพืชพรรณที่มีรากตื้นขนาดใหญ่โผล่พ้นผิวดิน เนื่องจากอาจทำลายระบบพื้น * หลีกเลี่ยงพืชที่มีหนาม หรือมีพิษ พืชไม้ที่มีใบ กิ่ง ก้าน ร่วงหล่นง่าย		

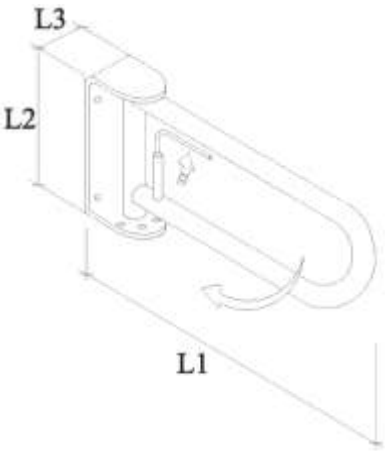
			ในพื้นที่ที่ใกล้เคียงกับเส้นทางสัญจรของผู้คน เนื่องจากอาจเป็นอันตรายได้		

ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
8.	**ส่วนผู้ป่วยนอก**	- ห้องตรวจผู้สูงอายุมีพื้นที่ว่างภายในห้องมีรัศมีน้อยกว่า 1.5 เมตร	- ขยับลังขวดน้ำออกไปไว้ที่อื่น แล้วเลื่อนบันไดขึ้นเตียงมาชิดผนังห้องเพื่อเพิ่มพื้นที่ว่างภายในห้อง	 	

ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
9.	**ส่วนจ่ายยาและชำระเงิน**	ส่วนคัดแยกผู้ป่วย ความสูงรวมของเคาน์เตอร์สูงเกิน 75 ซม.	ปรับเคาน์เตอร์ให้ต่ำลงเหลือ 75 ซม. อย่างน้อย 1 ช่อง และทำให้มีที่ว่างด้านล่างเคาน์เตอร์เพื่อเป็นช่องสอดขา		

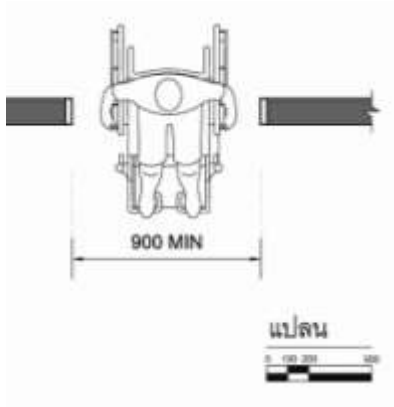
ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
10.	**ทางเชื่อมอาคารผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก**	- วัสดุที่ใช้มีความมันเงาเกินไป และไม่มีพื้นผิวต่างสัมผัสชนิดเตือน	- ทางเดิน ทางเชื่อมควรมี พื้นผิวเรียบเสมอกัน ไม่ลื่น ไม่มีสิ่งกีดขวางหรือมีส่วนของอาคารยื่นล้ำออกมาเป็นอุปสรรคหรืออาจทำให้เกิดอันตรายต่อคนพิการ - มีความกว้างไม่น้อยกว่า 150 เซนติเมตร และต้องมีผนังหรือราวกันตกทั้ง 2 ด้าน - บริเวณทางแยกต้องมีพื้นผิวต่างสัมผัส กรณีมีฝาท่อระบายน้ำต้องมีขนาดรูช่องตะแกรงห่างไม่เกิน 1.3 เซนติเมตรและไม่ขนานแนวทางเดิน -ติดตั้งราวจับบริเวณบันได โดยปลายราวจับ ยื่นจากจุดสิ้นสุด 30 ซม. ขนานกับพื้น จุดเริ่มต้นและ		

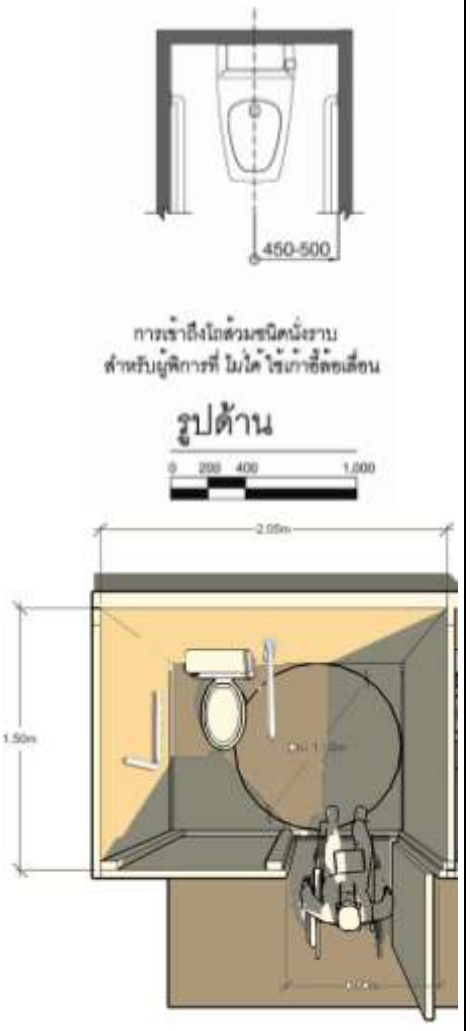
		- บริเวณบันไดไม่มีราวจับ	สินสุดปลายราวจับต้องเป็นปลายมน		

ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
11.	**อายุรกรรมชาย** **-ส่วนห้องน้ำห้องส้วม**	- เส้นทางสัญจรในห้องน้ำต้องเจอส่วนเปียกก่อนส่วนแห้ง ทำให้ผู้ใช้มีโอกาสลื่นล้มได้ง่าย - ราวจับบริเวณชักโครก อยู่สูงเกินไป	- สลับส่วนเปียกกับส่วนแห้ง ให้ได้เจอส่วนแห้งก่อน แล้วจึงเจอส่วนเปียก - วัสดุที่ใช้ทำพื้นห้องส้วมควรเป็นวัสดุที่ไม่ลื่น กันน้ำ ทำความสะอาดง่ายและสามารถสังเกตเห็นความแตกต่างระหว่างสีของกำแพงกับพื้นได้ - พื้นที่ว่างภายในห้องส้วมควร มีเส้นผ่าศูนย์กลางไม่น้อยกว่า 1.50 ม. - ข้างที่ติดผนัง ควรมีราวจับบริเวณชักโครกแนวนอน สูงจากพื้น 65-70 ซม. และแนวดิ่งมีความยาวไม่น้อยกว่า 60 ซม. -ข้างที่ไม่ติดผนัง ควรมีราวจับที่มีลักษณะแบบพับเก็บได้ในแนวราบหรือแนวดิ่ง เมื่อกางออกให้มีระบบ	 	 

			ล็อคที่คนพิการและคนชราสามารถปลดล็อคได้ง่าย		

ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
11.	**อายุรกรรมชาย** **-ส่วนห้องน้ำ** **ห้องส้วม**	- อ่างล้างมือสูงเกิน 80 ซม. และไม่สามารถสอดขาเข้าไปได้	-ขยับให้อ่างล้างมือต่ำลงมา โดยควรมีความสูงจากพื้นถึงขอบบนของอ่าง 75 - 80 ซม. - ควรมีพื้นที่หน้าอ่างล้างมืออย่างน้อย 90 x 120 ซม. เพื่อการเข้าถึงได้โดยไม่มีสิ่งกีดขวาง - มีราวจับในแนวนอนแบบพับเก็บได้ในแนวดิ่งทั้งสองข้างของอ่าง - ใต้อ่างควรเป็นที่ว่าง (Knee clearance) สูงอย่างน้อย 55 ซม. สำหรับผู้ที่ใช้เก้าอี้เข็นคนพิการ (Wheelchair) สามารถเข้าถึงได้ - เนื้อที่ใต้อ่างสำหรับผู้ใช้เก้าอี้เข็นคนพิการ และอุปกรณ์ส่วนเกินใดๆ เช่น ท่อน้ำ ควรมีการห่อหุ้มเพื่อป้องกันการจับแตะ - ไม่ควรมีชั้นวางของอยู่เหนืออ่างล้างมือ		 รูปด้าน 

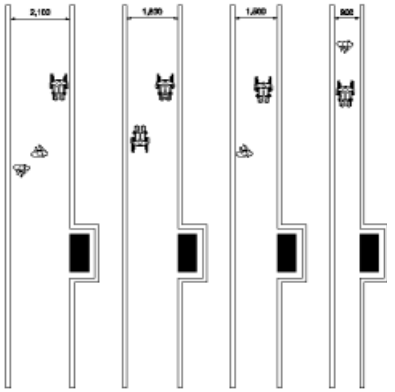
ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
12.	**อาคารผู้สูงอายุ (กายภาพบำบัด)** **-ห้องน้ำห้องส้วม**	-ประตูห้องน้ำกว้างน้อยกว่า 0.90 ม. - บริเวณรอยต่อพื้นภายนอกกับพื้นห้องน้ำมีความต่างระดับ และไม่มีทางลาดขอบ (Curve ramp)	- ประตูที่เหมาะสมที่สุด คือ ประตูบานเลื่อน หากเป็นบานเปิด ควรจัดให้อยู่ในลักษณะเปิดออกสู่ทางด้านนอก ทั้งนี้ในขณะที่ประตูห้องน้ำเปิดออกเต็มที่ต้องเปิดค้างได้ไม่น้อยกว่า 90 องศา และไม่ควรติดตั้งตัวปิดประตูอัตโนมัติ (โช้คอัพประตู) - ช่องประตูควรมีความกว้างอย่างน้อย 90 ซม. พร้อมมือจับแบบก้านโยกที่ใช้งานสะดวก - ความสูงของธรณีประตูต้องสูงไม่เกิน 2 ซม. และให้ขอบทั้งสองด้านมีความลาดเอียง 1: 2 เพื่อให้เก้าอี้เข็นคนพิการ (Wheelchair) หรือคนพิการที่ใช้อุปกรณ์ช่วยเดินสามารถข้ามได้สะดวก		 

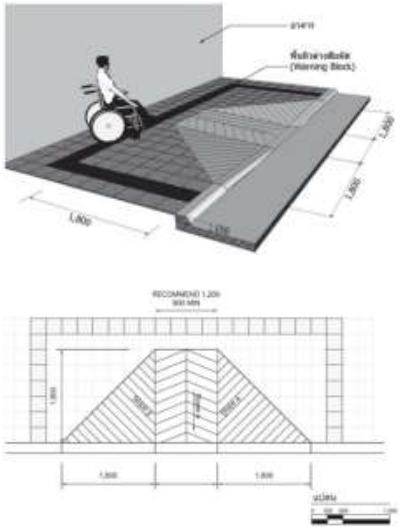
ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
12.	**อาคารผู้สูงอายุ (กายภาพบำบัด)** **-ห้องน้ำห้องส้วม**	-ไม่มีราวจับ	ติดราวจับเพิ่มตามแบบ ดังนี้ - โถส้วมชนิดนั่งราบ สูงจากพื้น 45-50 ซม. และมีพนักพิงที่มั่นคง - ราวจับบริเวณชักโครก ยื่นล้ำออกมาจากด้านหน้าโถส้วมไม่น้อยกว่า 25-30 ซม. - ราวจับบริเวณชักโครกแนวนอน สูงจากพื้น 65-70 ซม. และแนวดิ่งมีความยาวไม่น้อยกว่า 60 ซม. - ระยะกึ่งกลางของโถส้วมห่างจากผนัง 45-50 ซม. - ที่ปล่อยน้ำโถส้วมเป็นแบบชนิดคันโยก หรือ ชนิดอื่นที่คนพิการใช้งานได้สะดวก - มีสายชำระหรือระบบฉีดน้ำชำระอัตโนมัติ ใช้งานได้และสะดวก		

ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
13.	**อาคารผู้สูงอายุ (กายภาพบำบัด)** **-เคาน์เตอร์ติดต่อ**	เคาน์เตอร์มีความสูงมากกว่า 0.75 ม.	ปรับเคาน์เตอร์อย่างน้อย 1 ช่องให้มีความสูง 0.75 ม. หรือจัดเคาน์เตอร์ให้เป็นโต๊ะ-เก้าอี้ อย่างน้อย 1 ชุด		

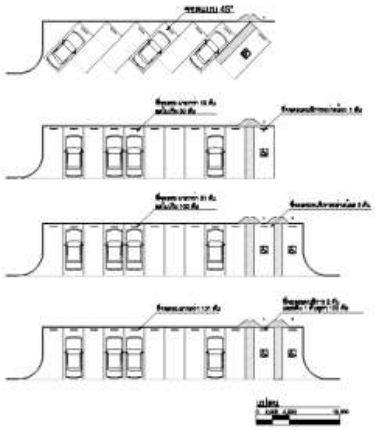
การปรับปรุงสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการและผู้สูงอายุ

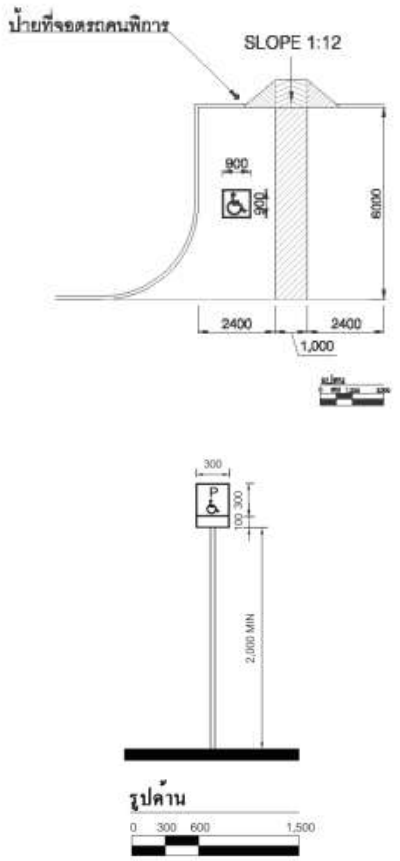
โครงการ : อบต.เมืองยาว

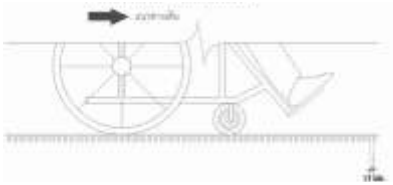
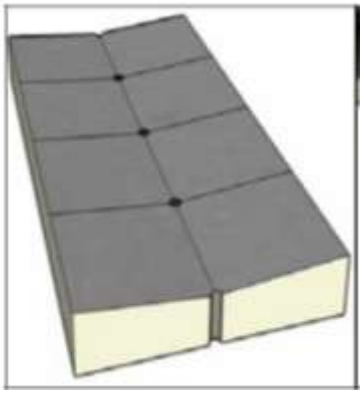
ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
1.	**ทางเท้า**	ขาดการจัดเตรียมทางเท้าริมถนนภายในพื้นที่ และไม่เชื่อมต่อกับภายนอก	- จัดเตรียมทางเท้าที่มีความกว้างสุทธิ อย่างน้อย 1.50 เมตร - ใช้วัสดุที่เรียบไม่ลื่น ไม่มันวาว เช่น กรวดล้าง - ไม่มีสิ่งกีดขวางบนทางเท้า - มีการจัดเตรียม ทางลาดตัดขอบถนน(Curb ramp) ในกรณีที่ทางเท้าสูงกว่าระดับถนน โดยไม่ควรสูงเกิน 15 ซม. - ตำแหน่งของทางลาดต้องไม่ลุกล้ำเข้าไปในเขตทางเดิน หรือถนน - ควรมีการสำรวจที่ตั้ง ให้อยู่ในบริเวณที่จะไม่ถูกรถจอดขวาง		

ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
1.	**ทางเท้า**		- มีการจัดเตรียม ทางลาดตัดขอบถนน (Curb ramp) ในกรณีที่ทางเท้าสูงกว่าระดับถนน โดยมีรายละเอียดดังนี้ 1. ทางลาดขอบถนนควรมีความกว้างอย่างน้อย 90 ซ.ม. โดยไม่รวมทางลาดด้านข้าง 2. ความชันของทางลาดต้องไม่น้อยกว่า 1 : 12 และขอบถนนไม่ควรสูงเกิน 15 ซม. 3. ตำแหน่งของทางลาดต้องไม่ลุกล้ำเข้าไปในเขตทางเดิน หรือถนน 4. ควรสำรวจที่ตั้ง ให้อยู่ในบริเวณที่ไม่ถูกรถจอดขวาง		

			5. ควรมีพื้นผิวต่างสัมผัสเตือนที่บริเวณจุดเริ่มต้นและจุดสิ้นสุดทางลาดตัดขอบถนน		

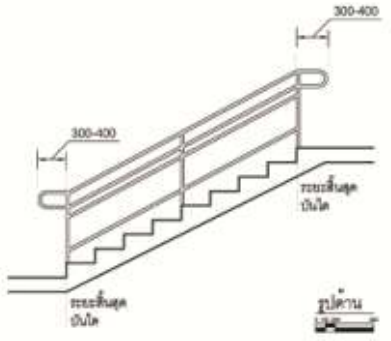
ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
2.	**ที่จอดรถ**	- ไม่ได้จัดที่จอดรถเฉพาะสำหรับคนพิการและผู้สูงอายุ	- ให้มีการปรับสัดส่วนจำนวนที่จอดรถสำหรับคนพิการ ตามเกณฑ์ที่จอดรถตามกฎกระทรวงกำหนดสิ่งอำนวยความสะดวกในอาคารสำหรับผู้พิการหรือ / และคนชรา พ.ศ. 2548 ดังนี้ - สัดส่วน 10-50 คัน ให้มีที่จอดรถคนพิการ 1 คัน - 51-100 คัน ให้มีที่จอดรถคนพิการ 2 คัน - ทุกๆ 100 คันขึ้นไป ให้มีที่จอดรถคนพิการเพิ่ม 1 คัน		

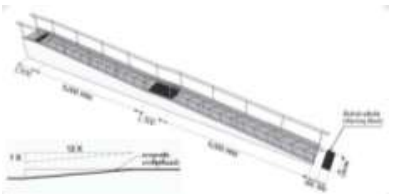
ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
2.	**ที่จอดรถ**		- ควรจัดให้มีที่จอดรถสำหรับคนพิการใกล้ทางเข้า-ออกอาคาร - พื้นผิวเรียบ ระดับเสมอกัน - มีที่ว่างด้านข้างรถไม่น้อยกว่า 1-1.4 ม. - ช่องจอดรถ มีขนาด 2.4 x 6 ม. - ช่องจอดรถ ไม่ขนานกับทางเดินรถ หรือขนานกับทางเดินแต่มีที่ว่างเพียงพอกับการขึ้นลงของคนพิการ - มีสัญลักษณ์รูปคนพิการที่พื้น ขนาด 90 x 90 ซม. - มีป้ายสัญลักษณ์รูปคนพิการขนาดไม่น้อยกว่า 30 x 30 ซม. ติดสูงจากพื้น 2 ม.ในตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเจน		

ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
3.	**การระบายน้ำ**	พบว่าบางจุดที่มีรูหรือตะแกรงระบายน้ำ ทำให้อาจเป็นอุปสรรคต้อผู้ใช้ไม้เท้า ไม้ค้ำยัน หรือ ล้อรถเข็นผู้พิการได้	- ตะแกรงหรือรูระบายน้ำควรอยู่ในตำแหน่งที่ไม่เป็นอุปสรรคต่อการสัญจร - ทิศทางของร่องตะแกรงควรตั้งฉากกับทางสัญจร - รูระบายน้ำควรกว้างไม่เกินกว่า 1.3 ซม. - ออกแบบให้ตะแกรงมีความโปร่งมมากขึ้นและแดดสามารถส่องถึงได้		  

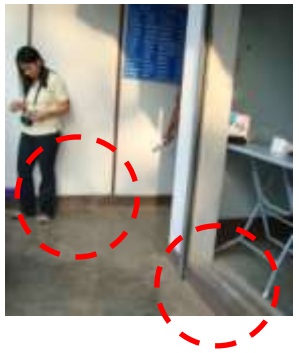
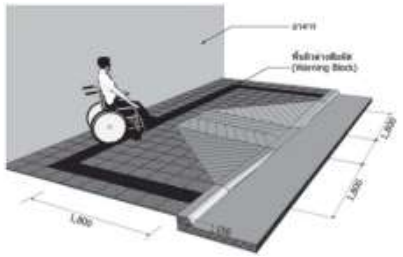
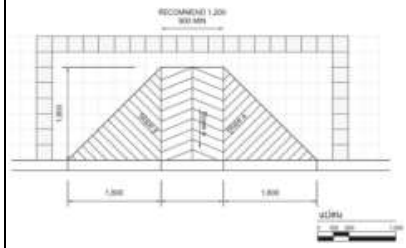
ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
4.	**ภูมิทัศน์และพื้นที่กิจกรรมของผู้สูงอายุและคนพิการ**	ทราบว่าได้มีการออกแบบจัดสวนไว้โดยรอบพื้นที่ ทางคณะผู้ประเมินยังไม่ทราบผังการออกแบบที่ชัดเจน จึงขอเสนอเพื่อเป็นแนวทาง ไว้	- ควรพื้นที่สีเขียวสำหรับการพักผ่อนและนั่งรอ - ซึ่งควรมีการดูแลให้อยู่ในสภาพสมบูรณ์และมีปริมาณเพียงพอเหมาะสมกับการใช้งาน - ควรมีการเลือกใช้พืชพรรณที่เหมาะสมดังนี้ ○ หลีกเลี่ยงพืชพรรณที่มีรากตื้น ขนาดใหญ่โผล่พ้นผิวดิน เนื่องจากอาจทำลายระบบพื้น ○ หลีกเลี่ยงพืชที่มีหนามหรือมีพิษพืชที่มีเศษซากจากผล/เปลือก จากฝัก จากเมล็ด หรือจากกิ่งหัก พืชที่มีกิ่งก้านต่ำ พืชที่มีรากตื้นในพื้นที่ที่ใกล้เคียงกับเส้นทางสัญจรของผู้คน เนื่องจากอาจเป็นอันตรายได้	 ทางเดินนวดบำบัดเท้าในรูปแบบที่มีอยู่เดิม สามารถนำมาประยุกต์ใช้เป็นพื้นที่กิจกรรมผู้สูงอายุและคนพิการได้	

ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
4.	**ภูมิทัศน์และพื้นที่กิจกรรมของผู้สูงอายุและคนพิการ**		- ควรมีสวนสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุแลคนพิการทำกิจกรรม โดยมีอุปกรณ์อำนวยความสะดวกต่างๆ พื้นฐาน เช่น ราวจับ ทางลาด ที่นั่งพัก พื้นที่อยู่ใกล้ห้องสุขา มีป้ายสัญลักษณ์ที่ชัดเจน มีความสว่างพอเพียง เป็นต้น		

ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
5.	**บันไดทางเข้า**	- ทางขึ้นบันไดไม่มีราวจับ	- บันไดควรความกว้างอย่างน้อย 1.5 ม. - ลูกตั้งมีความสูงไม่เกิน 15 ซม. และไม่เปิดเป็นช่องโล่ง - ลูกนอนมีความกว้างไม่น้อยกว่า 30 ซม. และต้องใช้วัสดุที่ไม่ลื่น - จมูกบันได ไม่ควรมีขอบที่แหลมคม และไม่ลื่น มีระยะเหลื่อมกันได้ไม่เกิน 2 ซม. - มีพื้นผิวต่างสัมผัส ก่อนทางขึ้น, ชานพัก และขั้นสุดท้าย - ควรติดตั้งราวจับบริเวณบันได		

ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
5.	**บันไดทางเข้า**	- ไม่มีทางลาดเข้าอาคาร	- ทำทางลาดเข้าอาคาร ที่มีความชันไม่เกิน 1:12 คือ ความสูงต่อความยาว และมีราวจับทำด้วยวัสดุเรียบมั่นคง ไม่ลื่น ติดตั้งบริเวณทางลาด - พื้นผิววัสดุไม่ลื่น และไม่มีร่องและตะแกรงระบายน้ำ ไม่มีการเซาะร่องที่พื้น - ปลายทางลาด ต้องทำด้วยคอนกรีตเสริมเหล็ก ตรงจุดเริ่มต้นและจุดสิ้นสุดทางลาดต้องมีสภาพดี เชื่อมต่อกับพื้นเดิมยาว 1.5 ม. - ถ้าทางลาดยาวตั้งแต่ 2.5 ม. ขึ้นไป ต้องมีราวจับทั้ง 2 ข้าง		 

			- ทางลาดมีความยาวโดยรวมไม่เกิน 6 ม. ต้องมีความกว้างไม่น้อยกว่า 90 ซม.		

ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
6.	**ทางเดินภายในอาคาร**	มีพื้นต่างระดับหลายแห่งที่ไม่มีทางลาด	- ปรับระดับพื้นให้อยู่ในระดับเดียวกัน - ทำทางลาด ที่มีความชันไม่เกิน 1: 12 - พื้นผิวทำจากวัสดุไม่ลื่น - ต้องไม่มีสิ่งกีดขวาง - ป้ายและสิ่งกีดขวางที่อยู่เหนือทางเดินต้องสูงกว่าพื้นทางเดินอย่างน้อย 2 ม.	 	 

			- กรณีที่มีสิ่งกีดขวางที่จำเป็นบนทางเดิน ต้องจัดให้อยู่ในแนวเดียวกัน โดยไม่กีดขวางทางเดินและจัดให้มีพื้นผิวต่างสัมผัส หรือมีการกั้นเพื่อให้ทราบก่อนถึงสิ่งกีดขวางการกั้นเพื่อให้ทราบก่อนถึงสิ่งกีดขวาง อยู่ห่างจากสิ่งกีดขวางไม่น้อยกว่า 30 ซม.		

ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
7.	ห้องน้ำ	-โถส้วมเป็นแบบนั่งยอง ทำให้บางคนไม่สามารถใช้ได้อย่างสะดวก - โถส้วมมีการเปลี่ยนระดับ ทำให้อันตรายสำหรับผู้สูงอายุ	- เปลี่ยนโถส้วมเป็นแบบนั่งราบ สูงจากพื้น 45-50 เซนติเมตร และมีพนักพิงที่มั่นคง - ปรับระดับพื้นห้องส้วมให้มีระดับเท่ากัน - ติดตั้งราวจับบริเวณ โถส้วมโดยราวจับบริเวณชักโครกแนวนอน สูงจากพื้น 65-70 เซนติเมตร และแนวดิ่งมีความยาวไม่น้อยกว่า 60 เซนติเมตร - ติดตั้งระบบสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉินขอความช่วยเหลือจากภายในสู่ภายนอก	 	 

ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
7.	**ห้องน้ำ**	- ระดับอ่างล้างหน้าอยู่สูงกว่า 80 ซม.	- ลดระดับอ่างล้างหน้าลงมาให้อยู่สูงจากพื้น 75- 80 ซม. และท่อน้ำ ควรมีการห่อหุ้มเพื่อป้องกันการจับแตะ - ควรมีพื้นที่หน้าอ่างล้างมืออย่างน้อย 90 x 120 ซม. เพื่อการเข้าถึงได้โดยไม่มีสิ่งกีดขวาง - มีราวจับในแนวนอนแบบพับเก็บได้ในแนวดิ่งทั้งสองข้างของอ่าง - เปลี่ยนก๊อกน้ำ ให้เป็นชนิดก้านโยก หรือก้านกด หรือก้านหมุน หรือระบบอัตโนมัติ		 

ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ	ภาพถ่ายปัจจุบัน	แนวทางการปรับปรุง
7.	**ห้องน้ำ**	- ประตูเป็นแบบบานเปิดเข้าและมีความกว้างน้อยกว่า 90 ซม.	- เปลี่ยนประตูให้เป็นแบบบานเลื่อนหรือแบบบานเปิดออก - ในกรณีที่มีธรณีประตู ความสูงของธรณีประตูต้องสูงไม่เกิน 2 ซม. และให้ขอบทั้งสองด้านมีความลาดเอียง 1: 2 เพื่อให้เก้าอี้เข็นคนพิการ (Wheelchair) หรือคนพิการที่ใช้อุปกรณ์ช่วยเดินสามารถข้ามได้สะดวก - ควรจะมีมือจับประตูทั้งภายในและภายนอกห้องเพื่อให้การเปิดปิดประตูสะดวก		