

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อ	(1)
ABSTRACT	(3)
กิตติกรรมประกาศ	(5)
คำนำ	(6)
สารบัญ	(7)
สารบัญตาราง	(8)
สารบัญภาพ	(9)
บทที่ 1 บทนำ	1
1.1 ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา	1
1.2 วัตถุประสงค์ของโครงการวิจัย	3
1.3 ขอบเขตของโครงการวิจัย	3
1.4 ระเบียบวิธีวิจัย	4
1.5 นิยามศัพท์	7
1.6 ระยะเวลาในการทำวิจัย	7
1.7 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	8
บทที่ 2 ทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	9
2.1 ข้อมูลเกี่ยวกับพื้นที่เขตจตุฬา กรุงเทพมหานคร	9
2.2 ทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	15
บทที่ 3 ระเบียบวิธีวิจัย	38
3.1 การศึกษาพื้นที่กรณีศึกษา	38
3.2 การเก็บรวบรวมข้อมูล	46
3.3 ตัวแปรการวิจัย	55
3.4 การวิเคราะห์ข้อมูล	57
บทที่ 4 การวิเคราะห์ข้อมูล	60
4.1 การวิเคราะห์ปัญหา	60
4.2 การวิเคราะห์แนวทางการแก้ปัญหา	77
4.3 แนวทางการแก้ปัญหาด้านเส้นทางการเข้าถึงและสัญจร	84
บทที่ 5 สรุปผลการศึกษาและข้อเสนอแนะ	
5.1 ข้อเสนอสรุป	94
5.2 ข้อเสนอแนะ	99
บรรณานุกรม	

ภาคผนวก

ประวัติผู้ทำรายงานการวิจัย

สารบัญตาราง

ตารางที่	หน้า
1.1 แผนการดำเนินงานตลอดทั้งโครงการ	7
2.1 ข้อมูลแสดงจำนวนประชากรพื้นที่และความหนาแน่นของประชากรในชุมชน	12
3.1 หอผู้ป่วยในแผนกอายุรกรรม	40
3.2 หอผู้ป่วยในแผนกศัลยกรรม	41
3.3 หอผู้ป่วยในแผนกศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์	42
3.4 หอผู้ป่วยในแผนกจิตเวช	42
3.5 หอผู้ป่วยในแผนกหู คอ จมูก	43
3.6 หอผู้ป่วยในแผนกรังสีรักษา	43
3.7 หอผู้ป่วยในแผนกกุมารเวชกรรม	44
3.8 หอผู้ป่วยในแผนกสูติศาสตร์-นรีเวชกรรม	44
3.9 หอผู้ป่วยในแผนกผู้ป่วยฉุกเฉิน	45
3.10 หอผู้ป่วยในแผนกผู้ป่วยพระสงฆ์อาพาธ	45

สารบัญภาพ

ภาพที่	หน้า
2.1 แสดงขอบเขตของพื้นที่เขตปทุมวัน	10
2.2 ขอบเขตพื้นที่เขตดุสิตและเส้นทางการสัญจรในเขตพื้นที่	11
2.3 แผนภูมิความสัมพันธ์ระหว่างหน่วยพื้นที่ย่อยที่แตกต่างกัน 2 ระดับ ในเรื่องการเชื่อมและการเข้าถึงของพื้นที่ (Hillier, 1996)	33
2.4 การแบ่งพื้นที่สาธารณะของเมือง Gassin ในประเทศฝรั่งเศสออกเป็นหน่วยพื้นที่ย่อย (Convex Spaces) (Hillier, 1996)	34
2.5 โครงข่าย Axial Lines ของเมือง Gassin (Hillier, 1996)	34
3.1 ตำแหน่งที่ตั้ง เส้นทางการสัญจรภายในพื้นที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์	39
3.2 แสดงตำแหน่งอาคารให้บริการงานผู้ป่วยแผนกอายุรกรรม	41
3.3 แสดงตำแหน่งอาคารให้บริการงานผู้ป่วยแผนกศัลยกรรม	41
3.4 แสดงตำแหน่งอาคารให้บริการงานผู้ป่วยแผนกศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์	42
3.5 แสดงตำแหน่งอาคารให้บริการงานผู้ป่วยแผนกจิตเวช	42
3.6 แสดงตำแหน่งอาคารให้บริการงานผู้ป่วยแผนกหู คอ จมูก	43
3.7 แสดงตำแหน่งอาคารให้บริการงานผู้ป่วยแผนกหู คอ จมูก	43
3.8 แสดงตำแหน่งอาคารให้บริการงานผู้ป่วยแผนกกุมารเวชกรรม	44
3.9 แสดงตำแหน่งอาคารให้บริการงานผู้ป่วยแผนกสูติศาสตร์-นรีกรรม	44
3.10 แสดงตำแหน่งอาคารให้บริการงานผู้ป่วยแผนกผู้ป่วยฉุกเฉิน	45
3.11 แสดงตำแหน่งอาคารให้บริการงานผู้ป่วยแผนกผู้ป่วยพระสงฆ์	45
3.12 ตำแหน่งที่ตั้งตึกผู้ป่วยภายในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์	46
3.13 แสดงสภาพทั่วไปทางกายภาพของตึก ภปร.	47
3.14 แสดงสภาพทั่วไปทางกายภาพของอาคารมงกุฏ-เพชรรัตน์ และอาคารจุฬาภรณ์	47
3.15 แสดงสภาพทั่วไปทางกายภาพของอาคาร สก.	48
3.16 แสดงสภาพทั่วไปทางกายภาพของอาคาร สก.	48
3.17 แสดงสภาพทั่วไปทางกายภาพของอาคารหลิมซีลัน	49
3.18 แสดงสภาพทั่วไปทางกายภาพของอาคารวชิราวุธ	49
3.19 แสดงสภาพทั่วไปทางกายภาพของ อาคารวชิรญาณ-สามัคคีพยาบาล	50
3.20 แสดงสภาพทั่วไปทางกายภาพของ อาคารวชิรญาณ-สามัคคีพยาบาล	50
3.21 แสดงสภาพทั่วไปทางกายภาพของอาคารอาหาร	51
3.22 แสดงสภาพทั่วไปทางกายภาพของอาคารปัญญาชน	51
3.23 แสดงสภาพทั่วไปทางกายภาพของอาคารล้วน-เพิ่มพูล ว่องวานิช	52

3.24 แสดงสภาพทั่วไปทางกายภาพของอาคารคัคญวงค์

52

สารบัญภาพ (ต่อ)

ภาพที่	หน้า
3.25 แสดงสภาพทั่วไปของประตูการเข้าถึงพื้นที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์	53
3.26 แสดงสภาพทั่วไปของเส้นทางสัญจรภายในพื้นที่	54
4.1 แสดงการวิเคราะห์อาคาร ภปร.	61
4.2 แสดงการวิเคราะห์อาคารมงกุฎ-เพชรรัตน และอาคารจุฬาลงกรณ์	62
4.3 แสดงการวิเคราะห์อาคาร สก.	63
4.4 แสดงการวิเคราะห์อาคารธนาคารกรุงเทพ	64
4.5 แสดงการวิเคราะห์อาคารหลิมซีลัน และอาคารวชิราวุธ	65
4.6 แสดงการวิเคราะห์อาคารวชิรญาณ-สามัคคีพยาบาล	66
4.7 แสดงการวิเคราะห์อาคารเจริญ-สมศรี เจริญรัชต์ภาคย์	67
4.8 แสดงการวิเคราะห์อาคารอาหาร และอาคารปัญญาสมาพันธ์	68
4.9 แสดงการวิเคราะห์อาคารลัวิน-เพิ่มพูล ว่องวานิช	69
4.10 แสดงการวิเคราะห์อาคารลัวิน-เพิ่มพูล ว่องวานิช	70
4.11 แสดงการวิเคราะห์ประตูที่ยังใช้งานได้	71
4.12 แสดงลักษณะกายภาพของประตูทางเข้า-ออก	72
4.13 แสดงลักษณะกายภาพของประตูทางเข้าอย่างเดียว	72
4.14 แสดงลักษณะกายภาพของประตูทางออกอย่างเดียว	73
4.15 แสดงการวิเคราะห์ประตูที่ใช้งานไม่ได้	73
4.16 แสดงลักษณะกายภาพของประตูที่ปิดปรับปรุง	74
4.17 แสดงลักษณะกายภาพของประตูที่ปิดถาวร	74
4.18 แสดงการวิเคราะห์เส้นทางสัญจรรถยนต์ และลักษณะทางกายภาพ	75
4.19 แสดงการวิเคราะห์เส้นทางคนเดิน และลักษณะทางกายภาพ	76
4.20 แสดงแนวทางการแก้ไขปัญหาแนวรั้วภายในพื้นที่	77
4.21 แสดงแนวทางการแก้ไขปัญหาการเข้าถึงอาคารลักษณะหน้าต่างชั้นล่างเต็มบาน	78
4.22 แสดงแนวทางการแก้ไขปัญหาการเข้าถึงอาคารลักษณะหน้าต่างบานเปิด	79
4.23 แสดงแนวทางการแก้ไขปัญหาการเข้าถึงพื้นที่อาคารจากไม้ยืนต้น	80
4.24 แสดงแนวทางการแก้ไขปัญหาการเข้าถึงพื้นที่อาคารด้วยจังหวะการปลูกไม้พุ่ม	81
4.25 แสดงแนวทางการแก้ไขปัญหาการเข้าถึงพื้นที่อาคารด้วยระแนงตามลักษณะกายภาพของชั้นล่าง	82
4.26 แสดงแนวทางการแก้ไขปัญหาการเข้าถึงพื้นที่อาคารด้วยการเลือกใช้วัสดุกระจก	83
4.27 แสดงแนวทางการแก้ไขปัญหาการเข้าถึงพื้นที่อาคารด้วยประตู และแนวรั้ว	84
4.28 แสดงแนวทางการแก้ไขปัญหาการทางสัญจรรถยนต์	85

สารบัญภาพ (ต่อ)

ภาพที่	หน้า
4.29 แสดงแนวทางการแก้ไขปัญหาการทางสัญจรรถยนต์ร่วมกับทางเดินเท้า	85
4.30 แสดงแนวทางการแก้ไขปัญหาทางสัญจรคนเดิน	86
4.31 การสืบค้นข้อมูลข่าวสารการปิดการจราจรทางการเมือง และการจัดเก็บข้อมูล	87
4.32 การค้นหาพิกัดพื้นที่จากการเคลื่อนที่และการปิดการจราจรทางการเมือง	88
4.33 โครงข่าย Axial Lines ของเมือง Gassin (Hillier, 1996, 2007)	89
4.34 การจัดเก็บข้อมูลบรรจุลงโปรแกรม Microsoft Excel	90
4.35 การซ้อนข้อมูลพิกัดการเคลื่อนที่และการปิดการจราจรทางการเมืองกับโครงข่ายการสัญจรอิสระ	90
4.36 ความสัมพันธ์ระหว่างโครงข่ายการสัญจรอิสระกับจุดการเคลื่อนที่และการปิดการจราจรทางการเมือง	92
4.37 ซึ่งจากผลดังกล่าวชี้ให้เห็นว่าโครงข่ายการสัญจรดังกล่าวเป็นเส้นสำคัญในการคมนาคมในย่านย่อย	93