



## ประกวดแนวความคิดการออกแบบโครงการศูนย์การแพทย์รามาริบัติศรีอยุธยา

### 1. หลักการและเหตุผล

คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาริบัติ มหาวิทยาลัยมหิดล ขอเรียนเชิญสถาปนิก ส่งผลงานเข้าร่วมประกวดแนวความคิดการออกแบบ “โครงการศูนย์การแพทย์รามาริบัติศรีอยุธยา” เพื่อคัดเลือกผู้ร่วมงานออกแบบก่อสร้าง และชิงเงินรางวัลมูลค่ารวม 700,000 บาท พร้อมเกียรติบัตร

### คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาริบัติ

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาริบัติ สังกัดมหาวิทยาลัยมหิดล ก่อตั้งขึ้นเมื่อปี พ.ศ.2508 เป็นสถาบันการแพทย์ที่อยู่ในระดับแนวหน้าของประเทศไทยและภูมิภาคเอเชีย โดยมีโรงเรียนแพทย์และโรงพยาบาลที่ให้การดูแลรักษาผู้ป่วย 2 วิทยาเขต คือ วิทยาเขตพญาไท (โรงพยาบาลรามาริบัติ) และวิทยาเขตบางพลี (สถาบันการแพทย์จักรินฤๅดินทร์)

โรงพยาบาลรามาริบัติ ตั้งอยู่ที่ถนนพระรามที่ 6 ใจกลางกรุงเทพมหานคร ให้บริการรักษาพยาบาลแก่บุคคลทั่วไป มีบุคลากรทางการแพทย์ที่มีคุณภาพและเชี่ยวชาญ พร้อมเครื่องมือทางการแพทย์ที่ทันสมัย สามารถรักษาคนไข้ที่มีปัญหาซับซ้อนได้อย่างมีประสิทธิภาพ คณะแพทยศาสตร์มีโรงพยาบาลในสังกัด 4 แห่ง คือ โรงพยาบาลรามาริบัติ ศูนย์การแพทย์สิริกิติ์ ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน และสถาบันการแพทย์จักรินฤๅดินทร์ (บางพลี)

เป้าหมายของคณะฯ คือการผลิตบุคลากรทางการแพทย์สาขาต่าง ๆ พยาบาลและบุคลากรอื่นทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ เรายังเน้นให้นักศึกษาได้เรียนรู้การดูแลรักษาแบบองค์รวม การใช้เทคโนโลยีอย่างเหมาะสมและสามารถทำงานในชุมชนได้

ในปัจจุบันได้รับนักศึกษาเข้าศึกษาในระดับปริญญาตรี (เป็นนักศึกษาแพทย์ประมาณ 150 คน และนักศึกษาพยาบาลอีก 150 คนต่อปี) ระดับหลังปริญญาตรีในสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพและสาขาที่เกี่ยวข้องมีโครงการปริญญาเอก โครงการฝึกอบรมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในสาขาต่าง ๆ และสาขาย่อยเฉพาะทาง รวมทั้งการวิจัยด้วย ซึ่งจะเห็นได้ว่ามีบุคลากรในคณะฯ หลายท่านที่ได้รับรางวัลทั้งในระดับชาติ และระดับนานาชาติในสาขาวิทยาศาสตร์และรางวัลแม่ไก่ไข่ด้วย โรงพยาบาลรามาริบัติ เป็นโรงพยาบาลที่ตั้งอยู่ใจกลางกรุงเทพมหานคร ให้บริการในลักษณะเป็นศูนย์รับรักษาผู้ป่วยตลอดจนให้การรักษาและแนะนำแก่คนไข้ทุกระดับ การที่มีบุคลากรที่มีคุณภาพและเชี่ยวชาญประกอบกับเครื่องมือต่าง ๆ ที่เป็นเทคโนโลยีทันสมัย ทำให้การรักษาคนไข้ที่มีปัญหาซับซ้อน เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้โรงพยาบาล



รามธิบดียังประกอบด้วย ศูนย์การแพทย์สิริกิติ์ ซึ่งเป็นศูนย์การแพทย์ที่มีอุปกรณ์และเทคโนโลยีที่ทันสมัย ยังพร้อมที่จะให้การรักษาและฝึกอบรมบุคลากรทางการแพทย์ในสาขาต่าง ๆ ด้วย

## ที่มาของโครงการศูนย์การแพทย์รามธิบดีศรีอยุธยา

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล มีนโยบายที่จะพัฒนาอย่างต่อเนื่องเพื่อก้าวสู่การเป็นสถาบันการแพทย์ชั้นนำในเอเชีย จึงดำริจัดตั้ง “ศูนย์การแพทย์รามธิบดีศรีอยุธยา” เพื่อให้บริการด้านการดูแลรักษา สุขภาพ การป้องกันโรค และรักษาโรคเฉพาะทางด้วยมาตรฐานระดับสากล โดยเป็นต้นแบบการบริหารจัดการแบบพิเศษ เพื่อสามารถเลี้ยงตัวเองได้อย่างยั่งยืน โดยมีรายได้กลับคืนสู่คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี เพื่อนำไปใช้ในการพัฒนาการศึกษาและการวิจัย เพื่อคงความเป็นเลิศทางด้านการสร้างแพทย์และพยาบาล รวมทั้งทำงานวิจัยและพัฒนาได้อย่างต่อเนื่อง

## งบประมาณและค่าออกแบบ

คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล กำหนดงบประมาณการก่อสร้างเบื้องต้นไว้ที่ 900 ล้านบาท ไม่รวมครุภัณฑ์และอุปกรณ์การแพทย์ โดยกำหนดอัตราค่าจ้างการออกแบบ 42 ล้านบาท รวมค่าบริการ วิชาชีพ ออกแบบงานสถาปัตยกรรม งานตกแต่งภายใน งานภูมิสถาปัตยกรรม งานวิศวกรรมที่เกี่ยวข้อง

## 2. วัตถุประสงค์และข้อกำหนดพื้นฐาน

### 2.1 วัตถุประสงค์โครงการประกวดออกแบบ

เพื่อหาสถาปนิกที่มีแนวคิดในการออกแบบที่ดีที่จะร่วมงานในการออกแบบก่อสร้างศูนย์การแพทย์รามธิบดีศรีอยุธยา

### 2.2 วัตถุประสงค์การก่อสร้างศูนย์การแพทย์รามธิบดีศรีอยุธยา

2.2.1 เพื่อให้บริการการสร้างเสริมสุขภาพ การส่งเสริมป้องกันโรค การตรวจสุขภาพเพื่อค้นหาและป้องกันความผิดปกติของร่างกายตั้งแต่ระยะแรก รวมทั้งการสร้างต้นแบบของการดูแลสุขภาพ และการให้บริการในลักษณะผู้ป่วยนอกเฉพาะทาง (Specialist) ไม่ให้บริการรักษาแบบภาวะฉุกเฉิน

2.2.2 เพื่อให้ได้อาคารและเตรียมสิ่งอำนวยความสะดวกพื้นฐานทางการแพทย์ที่รองรับความก้าวหน้าในอนาคต (A state-of-the-art medical facility that was designed to evolve with future advancements in healthcare)

### 2.3 ข้อกำหนดพื้นฐานในการออกแบบศูนย์การแพทย์รามธิบดีศรีอยุธยา



- 2.3.1 ออกแบบการก่อสร้างอาคารด้วยความคิดสร้างสรรค์ เพื่อก่อให้เกิดอัตลักษณ์เฉพาะตัวที่โดดเด่น โดยเฉพาะอย่างยิ่งประโยชน์ใช้สอยและสถาปัตยกรรมภายใน และสะท้อนถึงความเป็นคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
- 2.3.2 อาคารที่ทันสมัยนำเทคโนโลยีมาใช้อย่างฉลาด ให้เป็นประโยชน์ในการสร้างและใช้งานอาคาร รวมทั้งคำนึงถึงความต้องการการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยยุคนี้ (Tech-smart and progressive, the building responds to the needs of its modern-day patients)
- 2.3.3 เป็นอาคารประหยัดพลังงาน เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม และง่ายต่อการดูแลรักษาระบบต่างๆ การทำความ สะอาด ความปลอดภัย (Safety & Security) และการป้องกันโรคติดต่อ (Infection Control)
- 2.3.4 ออกแบบอาคารบนพื้นที่ทั้งสองแปลง โดยคำนึงว่าในอนาคตสามารถแบ่งแยกอาคารตามพื้นที่แต่ละแปลงได้ โดยพัฒนาพื้นที่ด้านกายภาพให้เกิดประโยชน์สูงสุดและมีความคุ้มค่าในการลงทุน
- 2.3.5 เป็นไปตามมาตรฐาน JCT (Joint Commission International)
- 2.3.6 พื้นที่ใช้สอย สามารถปรับเปลี่ยน ยืดหยุ่นได้ในอนาคต เพื่อให้เพียงพอต่อความต้องการใช้งานใน 5 ปี โดยมีเป้าหมายผู้ใช้บริการไม่น้อยกว่า 2,500 คนต่อวัน (ผู้ป่วย 2,000 คน และบุคลากร 500 คน) เวลาทำการประมาณ 12-14 ชม. ต่อวัน เพื่อเป็นศูนย์กลางในการให้บริการสุขภาพ

### 3. ขอบเขตและรายละเอียดของประกวดแนวความคิดในการออกแบบโครงการฯ

#### 3.1 การประกวดแนวความคิดการออกแบบฯ แบ่งเป็น 2 รอบ ดังนี้

3.1.1 รอบที่ 1 ให้ผู้เข้าร่วมประกวดแบบ ส่งแบบแนวความคิดรายละเอียดตามข้อ 3.2.1 ข)-ค) และคณะกรรมการตัดสินการประกวดแบบจะทำการคัดเลือกผู้เข้าประกวด 5 ราย เพื่อนำเสนอแนวความคิดการออกแบบรอบต่อไป

3.1.2 รอบที่ 2 ผู้เข้าร่วมประกวดแบบ 5 รายที่ได้รับการคัดเลือกในรอบที่ 1 จะต้องเสนอรายชื่อผู้ร่วมงานทั้งหมดที่เป็นบุคคลและนิติบุคคลที่สามารถประกอบวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุมและวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ได้ตามพระราชบัญญัติสถาปนิก พ.ศ. 2543 และพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. 2542 โดยจะต้องนำเสนอแบบต่อคณะกรรมการตัดสินการประกวดแบบเพื่อพิจารณาคัดเลือกผู้ชนะการประกวดแบบ

3.2 ผู้เข้าร่วมประกวดแบบจะต้องแสดงแนวความคิดในการออกแบบโครงการฯ ตามรายละเอียดโปรแกรม (Program) ที่ได้กำหนดไว้ตามข้อ 3.4 ให้แล้วเสร็จ ภายในระยะเวลาที่กำหนดตามข้อ 6 และจัดส่งแบบแนวความคิดและเอกสารตามรายละเอียดดังต่อไปนี้



### 3.2.1 รอบที่ 1 ผู้เข้าร่วมประกวดแบบจะต้องดำเนินการดังต่อไปนี้

ก) ผู้เข้าร่วมการประกวดแบบจะต้องแจ้งความจำนงโดยกรอกเอกสารการสมัครที่ให้ Download ในข้อ 3.4 ให้ครบถ้วนและส่งไฟล์เอกสารการสมัครในรูปแบบ PDF. มาที่ Email: [med.mahidolcompetition@gmail.com](mailto:med.mahidolcompetition@gmail.com) เพื่อรับหมายเลข ID ใช้สำหรับการแทนตัวตนผู้เข้าร่วมประกวดแบบ

ข) จัดทำแบบการนำเสนอผลงาน แสดงรายละเอียด ผังบริเวณ ผังพื้นที่ต่างๆ รูปตัด รูปด้าน ระบุเป็นขนาดงานกราฟิก (Graphic Scale) พร้อมอธิบายแนวคิดในการออกแบบ (Concept design) และรูปทัศนียภาพแสดงรูปแบบภายนอกอาคาร และภายใน อย่างละ 1 มุมเป็นอย่างน้อย ลงบนกระดาษพิมพ์ขนาด A1 แนวตั้ง จำนวนไม่เกิน 4 แผ่น พร้อมระบุหมายเลข ID ผู้เข้าร่วมประกวดแบบไว้หลังบอร์ดโดยใช้ฟอนต์ Cordia new ขนาด 25 ที่มุมขวาล่างของแบบทุกแผ่น

ค) จัดทำสำเนา file .pdf ลงบน Thumb Drive ความละเอียด 300 dpi

ทั้งนี้ผู้เข้าร่วมประกวดแบบจะต้องบรรจุแบบและเอกสารตาม ข้อ ข) – ค) ลงในซองกระดาษขนาด A1 แล้วปิดผนึก พร้อมระบุหมายเลข ID ของผู้เข้าร่วมประกวดแบบไว้ ณ มุมขวาของซองโดยใช้ฟอนต์ Cordia new ขนาด 25 เท่านั้น

### 3.2.2 รอบที่ 2 ผู้เข้าร่วมประกวดแบบที่ผ่านรอบที่ 1 จะต้องดำเนินการดังต่อไปนี้

ผู้เข้าร่วมประกวดแบบจะต้องเสนอรายชื่อผู้ร่วมงานทั้งหมดที่เป็นบุคคลและนิติบุคคลในวันนำเสนอผลงาน และจัดทำ Presentation เพื่อนำเสนอแนวความคิดการออกแบบ ประมาณการค่าก่อสร้างเบื้องต้น แผนและระยะเวลาการก่อสร้างเบื้องต้น นำเสนอผลงานต่อคณะกรรมการตัดสินการประกวดแบบโดยใช้เวลาไม่เกิน 45 นาที ตามข้อที่ 6.8 ทั้งนี้คณะกรรมการตัดสินฯ จะพิจารณาเนื้อหาของแนวความคิดเป็นหลัก องค์กรประกอบในการนำเสนออื่นๆ เช่น Model ฯลฯ จะไม่มีผลต่อการพิจารณาการให้คะแนนเพิ่ม

3.3 ผู้เข้าร่วมประกวดแบบจะต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดของคณะกรรมการจัดการประกวดแบบโครงการอย่างเคร่งครัด



3.4 ผู้เข้าร่วมประกวดแบบจะได้รับไฟล์เอกสารโปรแกรม และเอกสารประกอบการประกวดแบบ ดังนี้ (ดูในภาคผนวก 1)

- ก) เอกสารเกี่ยวกับที่ดินโครงการ
- ข) เอกสารแสดงรายละเอียดโปรแกรม (Program)

เอกสารทั้งหมดตามข้อ 3.4 ผู้เข้าร่วมประกวดแบบสามารถดาวน์โหลด (Download) เอกสารทั้งหมดได้ที่ Facebook Page : medmahidolcompetition หรือ สแกน QR Code



โดยกรอกรายละเอียดสมัครในใบสมัคร และส่งใบสมัครพร้อมลายเซ็นผู้มีอำนาจลงนาม และสำเนาหลักฐานที่กำหนดกลับมาที่ Email: med.mahidolcompetition@gmail.com ตามวันและเวลาที่กำหนด

3.5 การส่งแบบประกวด ให้ผู้เข้าร่วมประกวดแบบทุกท่านส่งมายังคณะกรรมการจัดการประกวดแบบโครงการฯ ตามที่อยู่ข้างล่างนี้

**เรียน คณะกรรมการจัดการประกวดแบบโครงการฯ**

**สถาบันการแพทย์จักรีนฤเบดินทร์**

**คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล**

**111 หมู่ 14 ถนนเลียบคลองส่งน้ำสุวรรณภูมิ ตำบลบางปลา อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ 10540**

#### **4. คุณสมบัติของผู้เข้าร่วมการประกวดแบบ**

กำหนดเกณฑ์สำหรับพิจารณาคุณสมบัติของผู้เข้าร่วมประกวดแบบดังนี้

4.1 ผู้สมัครเข้าร่วมประกวดแบบ จะต้องเป็นสถาปนิกประเภทบุคคลหรือนิติบุคคล โดยต้องมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสถาปัตยกรรมระดับสามัญสถาปนิก อย่างน้อย 1 คน

4.2 ผู้เข้าร่วมประกวดแบบที่ได้รับการคัดเลือกในรอบที่ 1 จะต้องเสนอรายชื่อผู้ร่วมงานทั้งหมดที่ประกอบด้วยสถาปนิกและวิศวกรซึ่งสามารถประกอบวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุมและวิศวกรรมควบคุม ได้ตามพระราชบัญญัติสถาปนิก พ.ศ. 2543 และพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. 2542 ดังนี้

1. รายชื่อสถาปนิกผู้ออกแบบหลัก และวิศวกรผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุมและวิศวกรรมควบคุม ที่เป็นผู้ร่วมงานออกแบบอย่างน้อยดังนี้



- สาขาสถาปัตยกรรมหลักระดับไม่ต่ำกว่าสามัญสถาปนิก
- สาขาสถาปัตยกรรมภายในและมัณฑนศิลป์ ระดับไม่ต่ำกว่าสามัญสถาปนิก
- สาขาภูมิสถาปัตยกรรม
- วิศวกรรมสาขาต่างๆ

## 2. ข้อมูลบริษัท

- เอกสารแนะนำบริษัทอย่างละเอียด (Company Profile)
- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุมประเภทนิติบุคคลของสภาสถาปนิก
- ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนห้างหุ้นส่วนบริษัทและ ใบภาษีมูลค่าเพิ่ม
- ผลงานในการออกแบบอาคารที่ผ่านมา ประกอบด้วย ชื่อโครงการ/สถานที่ ปีที่เริ่มต้น ปีที่ก่อสร้างแล้วเสร็จ และส่งมอบงานแล้วเสร็จ มูลค่าโครงการ รายละเอียดโครงการ เป็นต้น
- ความพร้อมและประสบการณ์บุคลากรของบริษัท ประกอบด้วย ชื่อ-นามสกุล ประสบการณ์/ผลงาน วิชาชีพ เป็นต้น

บุคคลหรือนิติบุคคลดังกล่าว จะต้องไม่เคยถูกลงโทษเนื่องจากประพฤติดิจจรยาบรรณแห่งวิชาชีพสถาปัตยกรรมหรือจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพวิศวกรรม โดยคำสั่งถึงที่สุดให้เพิกถอนหรือพักใช้ใบอนุญาต

## 5. คณะกรรมการตัดสินการประกวดแบบ

ประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล และผู้ทรงคุณวุฒิด้านออกแบบสถาปัตยกรรม ที่มีประสบการณ์ปฏิบัติงานจริง และเป็นที่ยอมรับในวงการสถาปัตยกรรม จำนวน 7 ท่าน ดังนี้

### 5.1 ศ. นพ.ปิยะมิตร ศรีธรา ประธานกรรมการตัดสิน

คณบดีคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี และประธานกรรมการบริหารมูลนิธिरามาธิบดีฯ

### 5.2 รศ. นพ.วิชาญ โชครณะศิริ

รองคณบดีฝ่ายกลยุทธ์ และผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์จักรีนฤพดินทร์

### 5.3 นางสาวพรรณสิรี คุณากรไพบูลย์ศิริ

ผู้จัดการมูลนิธिरามาธิบดีฯ

### 5.4 นางสาววารุณี ลีละธนาวิทย์

ผู้ช่วยผู้อำนวยการ สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติด้านสารสนเทศ

### 5.5 ผศ.สรายุทธ ทรัพย์สุข

อาจารย์คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

### 5.6 ผศ.ดร.นนท์ คุณคำชู

คณบดี คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร

### 5.7 รศ.ดร.อภิโชค เลชะกุล

อาจารย์คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ในกรณีที่กรรมการบางท่านไม่สามารถเข้าร่วมพิจารณา คณะแพทยศาสตร์ฯ จะเชิญกรรมการทดแทน ในกลุ่มเดียวกัน



## 6. กำหนดการประกวดแบบ

6.1 วันที่ 20 มกราคม พ.ศ. 2564	ประกาศเชิญชวนเข้าร่วมการประกวดแบบโครงการฯ
6.2 วันที่ 20 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564	ปิดรับสมัคร
6.3 วันที่ 1 มีนาคม พ.ศ. 2564	ชี้แจงแบบรายละเอียดโครงการฯ
6.4 วันที่ 5 เมษายน พ.ศ. 2564	ส่งแบบประกวด รอบที่ 1
6.5 วันที่ 9 เมษายน พ.ศ. 2564	ตัดสินการประกวดแบบโครงการฯ รอบที่ 1
6.6 วันที่ 11 เมษายน พ.ศ. 2564	ประกาศผลการคัดเลือก รอบที่ 1
6.7 วันที่ 5 พฤษภาคม พ.ศ. 2564	ผู้เข้าร่วมการประกวดแบบที่ได้รับคัดเลือก 5 ราย ส่งผลงานรอบที่ 2
6.8 วันที่ 10 พฤษภาคม พ.ศ. 2564	นำเสนอผลงานและตัดสินการประกวดแบบโครงการฯ รอบที่ 2
6.9 วันที่ 11 พฤษภาคม พ.ศ. 2564	ประกาศผลการตัดสิน

## 7. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาตัดสิน

คณะกรรมการตัดสินการประกวดแบบจะดำเนินการพิจารณาตัดสินการประกวดแบบฯ ดังนี้

การประกวดรอบที่ 1 จะเป็นการประกวดแบบแนวความคิดเบื้องต้น (Conceptual Design) โดยคณะกรรมการตัดสินจะคัดเลือกแบบที่ได้รับคะแนนมากที่สุดตามลำดับ จำนวน 5 ผลงาน โดยให้คะแนนจากหลักเกณฑ์ดังนี้

1. ความน่าสนใจของเนื้อหาสาระ แนวคิดในการออกแบบที่สามารถตอบโจทย์ตามข้อ 2 50%
2. ประโยชน์ใช้สอย Function การใช้งาน และ Flow ของผู้ใช้งานทั้งเจ้าหน้าที่และผู้มาใช้บริการ 30%
3. การออกแบบที่ช่วยประหยัดพลังงาน เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม และง่ายต่อการดูแลรักษา 20%

การประกวดรอบที่ 2 โดยคณะกรรมการตัดสินจะมีหลักเกณฑ์พิจารณาให้คะแนน ดังนี้

1. ความน่าสนใจของเนื้อหาสาระ แนวคิดในการออกแบบที่สามารถตอบโจทย์ตามข้อ 2 40%
2. ประโยชน์ใช้สอย Function การใช้งาน และ Flow ของผู้ใช้งานทั้งเจ้าหน้าที่และผู้มาใช้บริการ 30%
3. การออกแบบที่ช่วยประหยัดพลังงาน เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม และง่ายต่อการดูแลรักษา 20%
4. Profile บริษัท ประวัติการทำงาน ทีมงาน และ แผนงาน 10%

คำตัดสินของคณะกรรมการตัดสินการประกวดแบบ ถือเป็นที่สุด ผู้เข้าร่วมประกวดแบบ ไม่มีสิทธิ์ร้องเรียนหรืออุทธรณ์ใดๆทั้งสิ้น



## 8. การประชุมชี้แจงการประกวดแบบ

วันที่ 1 มีนาคม 2564 เวลา 10:00 -12:00 น. ณ สถาบันการแพทย์จักรีนฤเบดินทร์คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล 111 หมู่ 14 ถนนเลียบคลองส่งน้ำสุวรรณภูมิ ตำบลบางปลา อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ 10540

## 9. รางวัลสำหรับผู้ชนะการประกวดแบบ

คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล มีงบประมาณเงินรางวัลสำหรับผู้ชนะการประกวดแบบโครงการฯ ดังนี้

รางวัลชนะเลิศ	ได้รับเงินรางวัลมูลค่า 300,000 บาท พร้อมเกียรติบัตร และได้สิทธิในการออกแบบโดยเงินรางวัลจะหักออกจากค่าจ้างการออกแบบ
รางวัลรองชนะเลิศอันดับที่ 1	ได้รับเงินรางวัลมูลค่า 200,000 บาท พร้อมเกียรติบัตร
รางวัลรองชนะเลิศอันดับที่ 2	ได้รับเงินรางวัลมูลค่า 100,000 บาท พร้อมเกียรติบัตร
รางวัลชมเชย 2 รางวัล	ได้รับเงินรางวัลมูลค่ารางวัลละ 50,000 บาท พร้อมเกียรติบัตร

## 10. การประกาศผลการคัดเลือกและมอบรางวัลผู้ชนะการประกวดแบบ

ประกาศผลการคัดเลือกทาง Facebook Page : medmahidolcompetition โดยการมอบรางวัลจะมีการแจ้งให้ทราบต่อไป

## 11. กรรมสิทธิ์ในข้อมูล เอกสาร และแบบประกวด

ข้อมูล เอกสาร และแบบประกวด ทั้งหมด คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดลสามารถนำไปใช้ในการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ได้เท่านั้น ส่วนลิขสิทธิ์จะเป็นของผู้ออกแบบ เว้นแต่ผู้ว่าจ้างได้รับความยินยอมจากผู้ออกแบบเป็นลายลักษณ์อักษร

ในกรณีที่ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล จะนำแบบที่ชนะการประกวดแบบไปใช้ในการดำเนินการในขั้นต่อไป ทางคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล จะทำการประสานงานและเจรจากับผู้ออกแบบ เพื่อดำเนินการพัฒนาแบบแนวความคิดที่ชนะการประกวดแบบ โดยจะไม่นำไปให้สถาปนิกอื่นดำเนินการพัฒนา

## 12. การดำเนินงานในขั้นตอนต่อไป

12.1 ให้ผู้ชนะการประกวดแบบ รางวัลชนะเลิศ มีสิทธิในการเป็นสถาปนิกผู้ออกแบบรายละเอียดก่อสร้างโครงการฯ ก่อน หากผู้ชนะประกวดแบบ รางวัลชนะเลิศ ไม่สามารถดำเนินงานได้ตามสิทธิ์ ไม่ว่าจะด้วยเหตุใดก็ตาม และได้ลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องแล้ว สิทธิจะตกเป็นของผู้ชนะการประกวดแบบในลำดับถัดไป

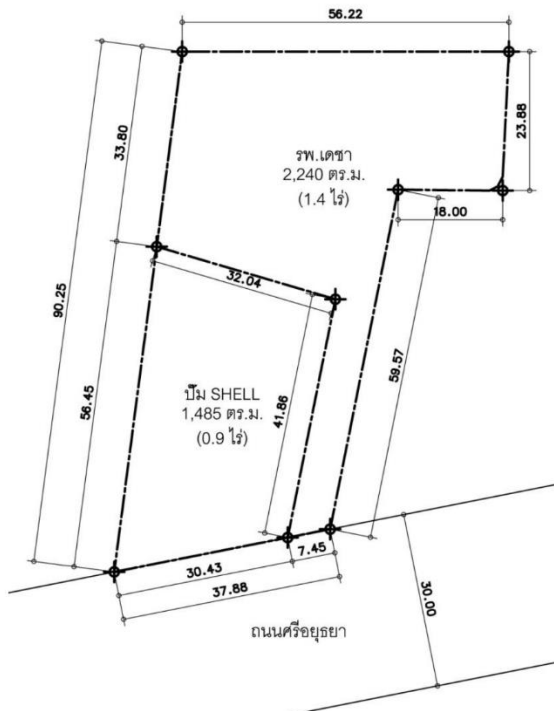




## ภาคผนวก 1

### 1. ข้อมูลโครงการ

#### 1.1 ที่ดิน



แปลงที่ 1 (รพ.เดชา)  
พื้นที่ 1.4 ไร่ (2,240 ตร.ม)

แปลงที่ 2 (บ่ิม SHELL)  
พื้นที่ 0.9 ไร่ (1,485 ตร.ม)

1.2 ที่ดินแบ่งเป็น 2 ส่วน โดยแปลงที่ 1 เป็นกรรมสิทธิ์ของมูลนิธิรามารามิบัติ และแปลงที่ 2 เป็นพื้นที่เช่าราชจาก พัสตุซึ่งมีสัญญาเช่า 30 ปี โดยมีเงื่อนไขว่าเมื่อครบกำหนดสัญญาจะต้องสามารถรื้อย้ายสิ่งก่อสร้างได้ในกรณี ที่ไม่มีการต่อสัญญา



- 1.3 ผู้ออกแบบจะต้องออกแบบอาคารในโครงการให้มีพื้นที่อย่างน้อย 26,000 ตารางเมตร แต่ต้องไม่เกิน FAR ที่กำหนดตามกฎหมาย
  - 2.1 เป็นสถาบันการแพทย์ชั้นนำในเอเชียที่ให้บริการการสร้างเสริมสุขภาพ การส่งเสริมป้องกันโรค การตรวจสุขภาพเพื่อค้นหาและป้องกันความผิดปกติของ ร่างกายตั้งแต่ระยะแรก รวมทั้งการสร้างต้นแบบของการดูแลสุขภาพของบุคคลและองค์กร
  - 2.2 ให้บริการการแพทย์เฉพาะทาง (Specialist) แบบการบริการผู้ป่วยนอก ( ambulatory ) และไม่รับการรักษาแบบภาวะฉุกเฉิน
  - 2.3 พื้นที่ใช้สอย มีการปรับเปลี่ยน ยืดหยุ่นได้ในอนาคต
  - 2.4 ส่งเสริมภาพลักษณ์ของคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดีโดยการบูรณาการภาคส่วนต่างๆ ของคณะฯ รวมทั้งเกิดการครบวงจรของการดูแลสุขภาพ คือ การส่งเสริมป้องกัน การรักษา การฟื้นฟู และการสร้างเสริมสุขภาพ
  - 2.5 เป็นที่มาของรายได้ต่อคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี เพื่อใช้พัฒนาการเรียนการสอน การวิจัย และดูแลผู้ป่วย
3. องค์ประกอบของพื้นที่
    - 3.1. พื้นที่ทั่วไป
      - 3.1.1. โถงทางเข้า Reception
      - 3.1.2. ร้านค้า เช่น ร้านอาหาร ร้านกาแฟ
      - 3.1.3. ร้านค้าและพื้นที่ของมูลนิธิ ขนาดประมาณ 100 ตรม.
      - 3.1.4. พื้นที่เก็บของ เวชภัณฑ์ และอื่นๆ
      - 3.1.5. ห้องสุขา
      - 3.1.6. ที่จอดรถ
    - 3.2. Rehabilitation Center พื้นที่ประมาณ 500-800 ตรม.
    - 3.3. ศูนย์รังสีวินิจฉัย (Imaging center) พื้นที่ประมาณ 1,000 ตรม. (เฉพาะศูนย์นี้อาจมีการเปิดทำการมากกว่า 12 ชม)
    - 3.4. พื้นที่สนับสนุนทางการแพทย์
      - 3.4.1. Lab พื้นที่ประมาณ 500 ตรม.
      - 3.4.2. พื้นที่จัดเตรียมเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อ พื้นที่ประมาณ 150 ตรม.
    - 3.5. Special clinic เช่น (คลินิก เฉพาะทางตา ศูนย์สุขภาพใจ ) อย่างน้อย 12 ศูนย์



ศูนย์ขนาดใหญ่รองรับผู้มาใช้บริการ วันละ 400 คน พื้นที่ ประมาณ 1,000 ตรม. 6 ศูนย์  
ศูนย์ขนาดกลางรองรับผู้มาใช้บริการ วันละ 200 คน พื้นที่ประมาณ 500 ตรม. 3 ศูนย์  
ศูนย์ขนาดเล็ก รองรับผู้มาใช้บริการ วันละ 50 คน พื้นที่ประมาณ 200 ตรม. 3 ศูนย์  
โดยในแต่ละคลินิกมีพื้นที่ต่างๆ ได้แก่

- 3.5.1. ห้องตรวจ
  - 3.5.2. ห้องรักษา / ผ่าตัด
  - 3.5.3. Registration
  - 3.5.4. Waiting
  - 3.5.5. ที่รับยาและการเงิน
  - 3.5.6. ห้องพักแพทย์ ห้องพักเจ้าหน้าที่
  - 3.5.7. พื้นที่เก็บของ เวชภัณฑ์ และอื่นๆ
- 3.6. Wellness Center รองรับผู้มาใช้บริการวันละ 150 คน
  - 3.7. Staff office และ Meeting room รองรับ ผู้บริหารและพนักงาน 50 คน
  - 3.8. ห้องสัมมนา ขนาด 120 ที่นั่ง 1 ห้อง 50 ที่นั่ง 2 ห้อง

#### 4. ข้อควรพิจารณาเพิ่มเติมในการออกแบบ

- 4.1. ทางเข้าออกและ Flow การใช้งานสำหรับกลุ่มต่างๆ และ Access control ได้แก่
  - 4.1.1. คนไข้ผู้มาใช้บริการ ทั้งทางรถยนต์ส่วนตัว และ การเดินทางจากรถไฟฟ้า รวมถึงความเป็นไปได้ที่จะเชื่อมต่อกับสถานีรถไฟ
  - 4.1.2. ผู้มาติดต่อสำนักงาน
  - 4.1.3. ผู้มาส่งเอกสาร พัสดุ ไปรษณีย์
  - 4.1.4. การขนส่งเวชภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์
- 4.2. การจัดการขยะต่างๆ ทั้งขยะติดเชื้อ และ ขยะทั่วไป
- 4.3. การเปิดใช้งานพื้นที่บางส่วน เช่น ศูนย์รังสีวินิจฉัย อาจมีการเปิดบริการนอกเวลาทำการปกติ เป็นต้น
- 4.4. การเชื่อมต่อในการใช้งานระหว่างส่วนต่างๆ ที่สะดวกสำหรับผู้มาใช้บริการ เช่น ผู้ป่วยมาทำการรักษา หรือ มาตรวจร่างกาย ต้องมีการตรวจ LAB และ รังสีวินิจฉัย เป็นต้น

#### ข้อมูลเพิ่มเติมสำหรับผู้ออกแบบ



1. <http://healthfacilityguidelines.com>
2. <https://www.cfm.va.gov/til/space/spChapter262.pdf>
3. <https://www.hermanmiller.com/research/categories/white-papers/designing-for-change-ambulatory-care-facilities-on-the-move/>
4. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/2475-8876.12131>
5. <https://blog.spacemed.com/case-study-planning-an-ambulatory-care-facility/>
6. <https://www.hfmmagazine.com/articles/2139-designing-lean-ambulatory-care-facilities>
7. <https://www.hfmmagazine.com/articles/2139-designing-lean-ambulatory-care-facilities>
8. [https://www.hfmmagazine.com/articles/1343-improving-patient-flow?dcrPath=%2Ftemplatedata%2FHFH\\_Common%2FNewsArticle%2Fdata%2FHFHM%2FMagazine%2F2014%2FAug%2Fcover-improving-patient-flow-efficiency](https://www.hfmmagazine.com/articles/1343-improving-patient-flow?dcrPath=%2Ftemplatedata%2FHFH_Common%2FNewsArticle%2Fdata%2FHFHM%2FMagazine%2F2014%2FAug%2Fcover-improving-patient-flow-efficiency)
9. <https://www.hfmmagazine.com/articles/2988-five-strategies-for-building-up-an-ambulatory-care-network>
10. <https://www.healthcaredesignmagazine.com/projects/ambulatory-care-clinics/photo-tour-emblem-health-medical-office-building/>