

ที่ ๑๒๖๖

**ด่วนที่สุด**

ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๖/ ๑๕๐๗



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ ๑๕ ๖๕๐๘  
เลขที่..... ๕๘๓  
วันที่..... ๑๓ มิ.ย. ๒๕๖๑  
เวลา..... ๑๕.๐๙ น.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
เลขที่..... ๑๓ มิ.ย. ๒๕๖๑  
วันที่..... ๑๓ มิ.ย. ๒๕๖๑  
เวลา..... ๑๓.๐๗

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๘ มิถุนายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์การตรวจติดตามและคัดเลือกสถานที่ดีเด่นที่เอื้อต่อคนพิการ ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ทุกจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จำนวน ๑ ฉบับ  
ด่วนที่สุด ที่ พม ๐๗๐๔/ว๖๐๖๔ ลงวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๑  
๒. แบบเสนอข้อมูลสถานที่ดีเด่นที่เอื้อต่อคนพิการ ประจำปี ๒๕๖๑ จำนวน ๑ ฉบับ  
๓. แบบรายการตรวจสอบสิ่งอำนวยความสะดวกขั้นพื้นฐาน จำนวน ๑ ฉบับ  
สำหรับคนพิการ

ตามหนังสือกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ด่วนที่สุด ที่ พม ๐๗๐๔/ว๖๐๖๔ ลงวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๑ แจ้งว่า กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ โดยกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ได้ดำเนินกิจกรรมผลักดันการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกในอาคาร สถานที่ราชการ โรงพยาบาล และพื้นที่สาธารณะต่างๆ สำหรับรองรับคนพิการ ผู้สูงอายุ สตรีมีครรภ์ หรือผู้ที่อ่อนแอทางร่างกาย ให้สามารถเข้าถึงบริการข้อมูลข่าวสารมีส่วนร่วมในกิจกรรมทางสังคม และสร้างชุมชนแห่งการอยู่ร่วมกันที่มีสภาพแวดล้อม พื้นที่สาธารณะ ระบบขนส่งต่างๆ ที่ทุกคน สามารถเดินทางได้อย่างอิสระ ปลอดภัย และเท่าเทียมกัน ตามหลักการออกแบบเพื่อทุกคน (Universal Design) โดยการตรวจติดตามและคัดเลือกสถานที่ดีเด่นที่เอื้อต่อคนพิการ ประจำปี ๒๕๖๑ เพื่อเข้ารับรางวัลในงานวันคนพิการสากลประจำปี ๒๕๖๑ จึงได้ขอความร่วมมือกระทรวงสาธารณสุขประชาสัมพันธ์เชิญชวนส่วนราชการในสังกัดเข้าร่วมการตรวจติดตามและคัดเลือกสถานที่ดีเด่นที่เอื้อต่อคนพิการ ประจำปี ๒๕๖๑ และส่งข้อมูลให้กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ภายในวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ซึ่งได้ประสานขอขยายเวลาไปกับกองส่งเสริมสิทธิและสวัสดิการคนพิการ กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ (พก.) ให้ส่งภายในวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๑ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงขอความร่วมมือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ในการประชาสัมพันธ์โครงการฯ และคัดเลือกสถานที่ดีเด่นที่เอื้อต่อคนพิการ ประจำปี ๒๕๖๑ โดยขอความร่วมมือจัดส่งข้อมูลไปที่ กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ (พก.) ๒๕๕ อาคาร ๖๐ ปี กรมประชาสัมพันธ์ แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐ โทรสาร หมายเลข ๐ ๒๓๕๕ ๕๐๒๓ หรือ ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ right.dep@gmail.com ภายในวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายมรุต จิรเศรษฐสิริ)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กองบริหารการสาธารณสุข  
กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการเฉพาะ  
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๒๔๕๗  
โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๗๔๐

๑๖ มิ.ย. ๒๕๖๑

ใบรับรองปลัดกระทรวง  
นพ.มรุต จิรเศรษฐสิริ  
เลขที่รับ ๓๐๑๓  
วันที่ ๑๘ พค ๒๕๖๑  
เวลา ๑๐.๓๗



กรมสาธารณสุข  
เลขที่รับ ๖๒๘๗  
วันที่ ๑๗/๕/๖๑  
เวลา ๑๐.๓๗

กระทรวงสาธารณสุข  
เลขที่รับ ๒๖๘๕๖  
วันที่ ๑๗ พ.ค. ๒๕๖๑  
เวลา ๑๐.๑๙

ด่วนที่สุด

ที่ พม ๐๗๐๔/๖๖๖๖

กลุ่มงานพัฒนาระบบบริหารเฉพาะ  
เลขที่รับ ๖๖๖  
วันที่ ๒๒ พ.ค. ๒๕๖๑  
เวลา ๐๘.๑๑

งานเลขานุการ ผอ. กปรส.  
เลขที่รับ ๗๑๔๗  
วันที่ ๑๘ พค ๒๕๖๑  
เวลา ๑๐.๑๕

กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์  
เลขที่ ๑๐๓๔ ถนนกรุงเกษม แขวงมหาพฤกษ์  
เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพฯ ๑๐๑๐๐  
๑๑.๒๕

ผู้อำนวยการกองกลาง  
เลขที่รับ ๓๔๕๖  
วันที่ ๑๘ พค ๒๕๖๑  
เวลา ๑๐.๑๕

๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอบเชิญชวนเข้าร่วมการตรวจติดตามและคัดเลือกสถานที่ดีเด่นที่เอื้อต่อคนพิการ ประจำปี ๒๕๖๑  
เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบเสนอข้อมูลโครงการคัดเลือกสถานที่ดีเด่นที่เอื้อต่อคนพิการ ประจำปี ๒๕๖๑  
๒. แบบรายการตรวจสอบสิ่งอำนวยความสะดวกขั้นพื้นฐานสำหรับคนพิการ  
๓. คู่มืออธิบายแบบรายการตรวจสอบสิ่งอำนวยความสะดวกขั้นพื้นฐานสำหรับคนพิการ

ตามที่กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กำหนดให้การเข้าถึงบริการสังคมของคนพิการเป็นนโยบายที่ต้องขับเคลื่อนให้เห็นผลอย่างเป็นรูปธรรม โดยผลักดันการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกในอาคาร สถานที่ราชการ โรงพยาบาล และพื้นที่สาธารณะต่างๆ สำหรับรองรับคนพิการ ผู้สูงอายุ สตรีมีครรภ์ หรือผู้ที่ย่อนแอทางร่างกาย ให้สามารถเข้าถึงบริการข้อมูลข่าวสารมีส่วนร่วมในกิจกรรม ทางสังคมและสร้างชุมชนแห่งการอยู่ร่วมกันที่มีสภาพแวดล้อม พื้นที่สาธารณะ ระบบขนส่งต่างๆ ที่ทุกคนสามารถเดินทางได้อย่างอิสระ ปลอดภัย และเท่าเทียมกัน ตามหลักการออกแบบเพื่อทุกคน (Universal Design) โดยมีแผนการขับเคลื่อนอารยสถาปัตย์ และบูรณาการความร่วมมือกับหน่วยงานทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และประชาสังคม ตามแนวทางประชารัฐ รวมทั้งการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๕๖ ดำเนินการจัดทำสิ่งอำนวยความสะดวกขั้นพื้นฐานสำหรับคนพิการ และบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) ระหว่างหน่วยงานระดับกระทรวง ๑๙ กระทรวง สำนักนายกรัฐมนตรี และสำนักงานตำรวจแห่งชาติ เมื่อวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๕๖ เพื่อดำเนินการผลักดันการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกให้คนพิการและทุกคนในสังคมเข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้นั้น

กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ได้ดำเนินกิจกรรมผลักดันการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการ โดยการตรวจติดตามและคัดเลือกสถานที่ดีเด่นที่เอื้อต่อคนพิการ ประจำปี ๒๕๖๑ เพื่อเข้ารับรางวัลในงานวันคนพิการสากลประจำปี ๒๕๖๑ ในครั้งนี้ จึงขอความร่วมมือท่านประชาสัมพันธ์เชิญชวนส่วนราชการในสังกัดของท่านทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาคเข้าร่วมการตรวจติดตามและคัดเลือกสถานที่ดีเด่นที่เอื้อต่อคนพิการ ประจำปี ๒๕๖๑ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒ โดยขอความกรุณาส่งข้อมูลให้กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ภายในวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณในความร่วมมือมา ณ โอกาสนี้

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เพื่อโปรดทราบและพิจารณา ทัศนดา วัฒนสุขกรม ม. / กปรส.

จะเป็นพระคุณ

ดร. ดร. นว

(นางสาวอุษณีย์ กังวารจิตต์)

จัดการงานทั่วไปชำนาญการ

รองปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการกองกลาง

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาสวัสดิการสังคมและคุณภาพชีวิต

๑๗ พ.ค. ๒๕๖๑

กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

โทร. ๐ ๒๓๕๔ ๓๓๘๘ ต่อ ๒๐๓

โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๕๐๒๓

(นายมรุต จิรเศรษฐสิริ)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์ ๒๑ พ.ค. ๒๕๖๑

**แบบเสนอข้อมูล**  
**สถานที่ดีเด่นที่เอื้อต่อคนพิการ ประจำปี ๒๕๖๑**

๑. ชื่อหน่วยงาน/องค์กร.....
๒. ชื่อผู้บริหารหน่วยงาน/องค์กร.....ตำแหน่ง.....
๓. ลักษณะของหน่วยงาน/องค์กร ☐ หน่วยงานภาครัฐ ☐ องค์กรภาคเอกชน
๔. ที่ตั้งหน่วยงาน/องค์กร เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก / ซอย.....  
ถนน ..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....  
E-mail .....
๕. วัน-เดือน ปี ที่ได้รับอนุญาตก่อสร้างอาคาร/ก่อตั้งองค์กร ☐ ก่อนปี ๒๕๔๘ ☐ หลังปี ๒๕๔๘
๖. ชื่ออาคาร .....
๗. พื้นที่ที่ขออนุญาตเปิดให้บริการ ..... ตารางเมตร ประเภทการใช้งาน.....
๘. ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน/นำตรวจสถานที่.....  
ตำแหน่ง..... โทรศัพท์.....  
โทรสาร..... มือถือ.....  
Email .....
- ลงชื่อ ..... ผู้เสนอ  
(.....)  
ตำแหน่ง .....  
วันที่ ...../...../.....

กรุณาส่งแบบเสนอข้อมูลและแบบรายการตรวจสอบสิ่งอำนวยความสะดวกขั้นพื้นฐานสำหรับคนพิการ กลับ  
ภายในวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๑ โดยส่งมาที่

- กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ (พก.)  
๒๕๕ อาคาร ๖๐ ปี กรมประชาสงเคราะห์ แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐
- ทางโทรสาร หมายเลข ๐ ๒๓๕๔ ๕๐๒๓
- ทาง E-mail: [right.dep@gmail.com](mailto:right.dep@gmail.com)

หากมีข้อสงสัยประการใดท่านสามารถติดต่อผู้ประสานงาน นางสาวนันทิศา หมวกษา และนางสาวพิชญดา คะเลรัมย์  
ได้ที่ กลุ่มส่งเสริมสิทธิ กองส่งเสริมสิทธิและสวัสดิการคนพิการ โทร. ๐ ๒๓๕๔ ๓๗๕๗ , ๐ ๒๓๕๔ ๓๓๘๘ ต่อ ๒๐๗

แบบรายการตรวจสอบสิ่งอำนวยความสะดวกขั้นพื้นฐานสำหรับคนพิการ

ข้อมูลทั่วไป

ชื่อสถานที่.....

ที่ตั้ง.....

ประเภทอาคาร ☐ สถานที่ราชการและหน่วยงานระดับกระทรวงต่างๆ (หมจ./องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) ☐ วัดและศาสนสถาน

☐ สนามกีฬา สวนสาธารณะ สถานที่ท่องเที่ยว ปิมน้ำมัน ☐ ที่พักอาศัยรวม (หอพัก โรงแรม อาคารชุด/คอนโด)

☐ ศูนย์การเรียนรู้คนพิการในชุมชน/ องค์กรคนพิการ (ผ่านหรือรับการรับรองมาตรฐาน) ☐ โรงพยาบาล / รพ.สต.

☐ ศูนย์การค้า ☐ อาคารท่าอากาศยาน, สถานีขนส่งมวลชน, สถานีรถไฟ, สถานีรถไฟฟ้า

☐ อื่นๆ (สถานศึกษา โรงเรียน ร้านอาหาร อาคารเพื่อการเรียนรู้) ระบุ.....

ประวัติอาคาร ☐ สร้างก่อนปีพ.ศ. 2548 ☐ สร้างหลังปีพ.ศ. 2548 ระบุ.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ดูแลสถานที่

(.....)

ผลการให้คะแนน (คิดตามฐานคะแนน)

องค์ประกอบ	คะแนนเต็ม	ผลการให้คะแนน	%	ผ่าน/ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
1. หมวดที่จอดรถ	12				
2. หมวดทางลาด	15				
3. หมวดป้ายและสัญลักษณ์	6				
4. หมวดการให้บริการข้อมูล	9				
5. หมวดห้องน้ำ	21				
รวมทั้งสิ้น	63		.....x100/63		
	100%	%	= %		

ระดับมาตรฐาน

☐ ผ่าน (มากกว่า 50 % ขึ้นไปทุกองค์ประกอบ)

☐ ไม่ผ่าน (ไม่เกิน 50 % ในบางองค์ประกอบ)

สรุปข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ.....

คำชี้แจง ให้พิจารณาว่าสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการ มีคุณสมบัติตรงกับมาตรฐานขั้นต่ำเพียงใด ทั้งนี้จะมีค่าการให้คะแนน 0, 1 และ 3 คะแนน โดยผู้ตรวจกรอกคะแนนลงในช่องคะแนน

หมายเหตุ ถ้าในช่อง ตัวชี้วัดมาตรฐานขั้นต่ำ กาเครื่องหมาย ✓ ทุกข้อ ให้ระบุ ในช่อง คะแนน เป็น 3 คะแนน

ถ้าในช่อง ตัวชี้วัดมาตรฐานขั้นต่ำ กาเครื่องหมาย ✕ แม้เพียง 1 ข้อ ให้ระบุ ในช่อง คะแนน เป็น 1 คะแนน

ถ้าในช่อง ตัวชี้วัดมาตรฐานขั้นต่ำ กาเครื่องหมาย ✕ ทุกข้อ ให้ระบุ ในช่อง คะแนน เป็น 0 คะแนน

### 1. มาตรฐานขั้นต่ำหมวดที่จอดรถ

รหัส	มาตรฐานขั้นต่ำ	คะแนน	รายละเอียด
1.1	ขนาดที่ว่างข้างที่จอดรถ		.....ที่จอดรถมีขนาดอย่างน้อย 2.4x6.0 ม. .....มีที่ว่างด้านข้างยาวตลอดแนวไม่น้อยกว่า 1.0 ม.
1.2	สัญลักษณ์บนพื้นและป้าย		.....มีสัญลักษณ์คนพิการบนพื้นขนาดไม่น้อยกว่า 90x90 ซม. และ .....มีป้ายขนาด 30x30 ซม. สูง 2.0 ม. ติดในตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเจน
1.3	ตำแหน่งเทียบกับประตูทางเข้า		.....จัดไว้ใกล้ทางเข้าออกอาคารให้มากที่สุด .....จัดให้ใกล้กับทางลาดเข้าอาคารในกรณีที่ทางเข้าอาคารมีความต่างระดับ
1.4	จำนวนที่จอดรถ		.....ถูกตามกฎหมายกระทรวงฯ 10-50 คันมี 1 คัน, 51-100 คัน มี 2 คัน และเพิ่ม 1 คันทุก 100 คัน

### 2. มาตรฐานขั้นต่ำหมวดทางลาด \*หากเป็นอาคารชั้นเดียว ไม่มีบันได ระดับเสมอฟื้นภายนอก ไม่ต้องทำข้อนี้

รหัส	มาตรฐานขั้นต่ำ	คะแนน	รายละเอียด
Z.1	ความลาดเอียง		.....อย่างน้อย 1: 12 (4.76 องศา)
2.2	ความกว้าง		.....ทางลาดความยาวไม่เกิน 6.0 ม. กว้าง $\geq$ 90 ซม. และทางลาดความยาวมากกว่า 6.0 ม. กว้าง $\geq$ 150 ซม.
2.3	ชานพัก		เฉพาะทางลาดที่ยาวรวมเกิน 6 ม. (ทางลาดโดยรวมยาวไม่เกิน 6 ม. ไม่ต้องทำข้อนี้) .....ขนาด ไม่น้อยกว่า 1.5x1.5 ม.
2.4	อุปกรณ์ราวจับและอุปกรณ์ประกอบ		เฉพาะทางลาดยาวตั้งแต่ 2.5 ม. ขึ้นไป (ทางลาดโดยรวมยาวไม่เกิน 2.5 ม. ไม่ต้องทำข้อนี้) .....ต้องมีราวจับกลุ่ม .....เส้นผ่าศูนย์กลาง 3-4 ซม. .....ยาวต่อเนื่อง .....สูงจากพื้น 80-90 ซม.
2.5	วัสดุผิวราวจับ		เฉพาะทางลาดยาวตั้งแต่ 2.5 ม. ขึ้นไป (ทางลาดโดยรวมยาวไม่เกิน 2.5 ม. ไม่ต้องทำข้อนี้) .....เรียบ ไม่ลื่น .....มีความมั่นคงแข็งแรง .....ไม่เป็นอันตรายในการจับ

### 3. มาตรฐานขั้นต่ำหมวดป้ายและสัญลักษณ์

รหัส	มาตรฐานขั้นต่ำ	คะแนน	รายละเอียด
3.1	สัญลักษณ์รูปคนพิการ		.....มีสัญลักษณ์ถูกต้องเป็นรูปล้อเลื่อนหันขวา .....พื้นสีน้ำเงิน สัญลักษณ์สีขาว หรือสีที่แตกต่างกันชัดเจน .....เห็นได้ชัดแต่ไกล .....ในตำแหน่งที่มีสิ่งอำนวยความสะดวก (ที่จอดรถ ทางลาด จุดบริการข้อมูล และห้องน้ำ)
3.2	เครื่องหมายแสดงทิศทางสู่สิ่งอำนวยความสะดวก		มีเครื่องหมายแสดงทิศทางชัดเจนจากจุดทางเข้าหลัก สู่ .....ที่จอดรถ .....ห้องน้ำ .....ทางลาด .....จุดให้บริการข้อมูล

#### 4. มาตรฐานขั้นต่ำหมวดการให้บริการข้อมูล

รหัส	มาตรฐานขั้นต่ำ	คะแนน	รายละเอียด
4.1	ตำแหน่ง		..... อยู่ในตำแหน่งที่คนพิการสามารถเข้าถึงได้โดยสะดวกและสังเกตได้ง่าย
4.2	ความสูงของโต๊ะหรือเคาน์เตอร์ให้บริการ		..... มีความสูงสุทธิไม่เกิน 80 ซม. ..... มีพื้นที่ว่างใต้โต๊ะหรือเคาน์เตอร์ มีความสูงจากพื้น 70-75 ซม. ..... มีความกว้างสุทธิไม่น้อยกว่า 40 ซม.
4.3	แผ่นผัง เอกสาร ข้อมูลข่าวสาร		..... มีการจัดทำแผ่นผังการใช้บริการอาคารหรือสถานที่ เอกสารหรือข้อมูลข่าวสารสำหรับการเผยแพร่ในรูปแบบของสื่อเสียงหรือตัวอักษรสำหรับคนพิการทางการเห็น

#### 5. มาตรฐานขั้นต่ำหมวดห้องน้ำ

รหัส	มาตรฐานขั้นต่ำ	คะแนน	รายละเอียด
5.1	จำนวน		..... เข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้อย่างสะดวกโดยลำพัง อย่างน้อย 1 ห้อง
5.2	ประตู		..... บานเปิดออกไม่น้อยกว่า 90 องศาหรือบานเลื่อน ..... ระยะกว้างสุทธิไม่น้อยกว่า 90 ซม. ..... ไม่มีอุปสรรคกีดขวางหรือระดับที่ทำให้ใช้งานไม่ได้
5.3	ขนาดพื้นที่ว่างภายใน		..... มีพื้นที่ว่าง เพื่อกลับตัวได้ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง 1.5 ม. ..... ระดับเสมอกับพื้นภายนอก ถ้าเป็นพื้นต่างระดับต้องมีลักษณะเป็นทางลาด
5.4	ราวจับบริเวณโถส้วม		ราวจับด้านติดผนัง (หากกึ่งกลางโถส้วม ห่างจากผนัง มากกว่า 50 ซม. ไม่ต้องทำส่วนนี้) ..... เป็นรูปตัว แอล ..... สูง 65-70 ซม. ..... ยื่นล้ำหน้าโถส้วม 25-30 ซม. ราวจับด้านไม่ติดผนัง ..... แบบพับเก็บได้ ..... ติดห่างจากขอบของโถส้วม 15-20 ซม. ..... มีความยาวไม่น้อยกว่า 55 ซม.
5.5	การติดตั้งโถส้วม		..... มีระยะห่างวัดจากกึ่งกลางโถส้วมถึงผนัง 45-50 ซม.
5.6	การติดตั้งอ่างล้างมือ		..... ติดตั้งโดยห่างจากผนังไม่น้อยกว่า 45 ซม. ..... มีพื้นที่ได้อ่างสูง 70-75 ซม.
5.7	ระบบสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน		..... ติดตั้งในระดับความสูงจากพื้น 25-95 ซม.