



กุมารเวชศาสตร์ จากอดีต-ปัจจุบัน

ปีพุทธศักราช 2490 ได้มีการสถาปนาคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ขึ้นกับมหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์ หนึ่งในสิบแผนกวิชาที่จัดแบ่งงานไว้ในตอนก่อตั้งได้แก่ แผนกวิชาภารมานิเวศศาสตร์ อาจารย์ผู้สอนและฝึกอบรมนักศึกษาแพทย์ในยุคแรก ประกอบด้วยแพทย์สังกัด สภาพกาชาดไทย กับอาจารย์ที่คณะแพทยศาสตร์แต่งตั้งขึ้น ในระยะแรกๆ มีอาจารย์ของแผนกวิชาภารมานิเวศศาสตร์ที่เป็นข้าราชการเพียง 3-4 คน มีศาสตราจารย์นายแพทย์มนตรี มงคลสมัย เป็นหัวหน้าแผนกระหว่าง พ.ศ. 2490-2497 หล่ายปีต่อมาจึงได้โอนอาจารย์ซึ่งเป็นลูกจ้างสภาพกาชาดไทย มาเป็นข้าราชการประจำคณะแพทยศาสตร์ทั้งหมด เมื่อประมาณ พ.ศ. 2496 อาจารย์ในรุ่นแรกๆ อาทิ นายแพทย์สโตร์ คณสัน 医師 หญิงสุนิจ พงศ์สัพณ์

แต่เดิมหอพักเด็กผู้ป่วยใน ประจำจังหวัดอยู่
ตามตึกเล็กๆ ในโรงพยาบาล ได้แก่ ตึกมาลินี ตึกแก้ว-
อัศวนนท์ ตึกรัตนสังวาลย์ ตึกไปชยานนท์ (บัดนี้ไม่มี
ตึกเหล่านั้นแล้ว) มีเตียงรับผู้ป่วยไม่ถึง 50 เตียง เวลาไม่มี
โรงพยาบาล เช่น เมื่อประมาณ 40 ปีมาแล้วมีโรคโปลิโอ
ระบาด ต้อมาหิวากโรคระบาด ต่อมาระบุไข้เลือด-

ออก奔跑大道เป็นครั้งแรกอีก ตลอดจนการเรียนการสอน
นิสิตแพทย์ก็กระทำกันที่ระเบียงของตึกเล็ก ๆ เหล่านั้น
จึงมีความไม่สะดวกเป็นอันมาก จนกระทั่งปี พ.ศ. 2506
สภาพอากาศไทยจึงได้ใช้เงินบริจาคของมิสเตอร์หลุยส์
ที. เลียโนเวนส์ สร้างตึกหลุยส์ ที. เลียโนเวนส์ เป็น
ตึก 3 ชั้น ให้แผนกภูมารย ย้ายมาอยู่ที่ตึกใหม่นี้ นับว่า
เป็นการช่วยให้แผนกวิชาภูมารยศาสตร์พัฒนาการ
บริการการรักษาผู้ป่วยและการเรียนการสอนให้ดียิ่งขึ้น

ต่อมาก็มีผู้บริจาคสร้างอาคารเพิ่มเติมให้อีก
ได้แก่ ตึกกิจจາත สำหรับเด็กป่วยเรื้อรังและศัลยกรรม
เด็ก ตึกพะยามานนવารชเสวีสำหรับโรคติดต่อ ตึกจริกิติ
สำหรับตรวจผู้ป่วยนอก และที่ทำงานของหน่วยสุขศึกษา
หน่วยสังคมสงเคราะห์ หน่วยจิตเวช ตึกคลองไชยันด์
สำหรับการเรียนการสอนและการประชุม

ตามหลักสูตรเดิมแผนกุมารเวชศาสตร์ มี
กำหนดให้นักศึกษาแพทย์มีระยะเวลาเรียนในปีที่ 3
เวลา 55 ชั่วโมง และเรียนในปีที่ 4 อีก 167 ชั่วโมง ใน
ปัจจุบันนิสิตแพทย์ใช้เวลาศึกษาคุ้มการเวชศาสตร์เฉพาะ
ในชั้นปีที่ 5 รวม 10 สัปดาห์ แต่เดิมนั้นหอผู้ป่วยเด็กอยู่
ตึกมาลินีเป็นตึกสองชั้น บรรจุเด็กป่วยได้ชั้นละ 20 เตียง

ปูมแพทช์อุضاารอปีนีเป็นบทความที่รวมรวมเรียนเรียงถึงประวัติเหตุการณ์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และวิัฒนาการของโรงเรียนแพทย์ เรียงตามลำดับเหตุการณ์ หรือสมburุณ์ครันกัน การกล่าวอ้างอิงถึงเฉพาะบางบุคคล อิกหถ่ายทำนจะไม่ได้มีส่วนสำคัญ แต่เป็นการหยินยกเพียงบางส่วนบางตอน ตามมา ชาวแพทย์ฯ ได้ร่วมถือยันต์ดี ในระหว่างที่คณะแพทยศาสตร์แห่งนี้ ได้ถือกำเนิดตั้ง

ผลของบุคคลสำคัญที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการจัดตั้ง
ห้างนี้จะเริ่บเรื่องมาถึงปัจจุบัน บทความอาจไม่ได้บันทึกไว้
ก็แล้วแต่หมายความว่า ผู้ซึ่งมีโน้มปการต่อคุณแห่งกรุงศรีฯ
ผู้รับเรียนเรียงจะสนใจอย่างยิ่งที่สุดมา เพื่อเป็นการกระตุ้นเดือนไหว้
งานจะครบ 50 ปี ในปีพุทธศักราช 2540 นี้

ซึ่งก่อสร้างโดยเงินทุนของพระวิมาดาเชือ พระองค์เจ้าสายสวัสดิ์กิริมย์ กรมพระสุธรรมราชนาถ ปิยมหาราช ปิตุรัดาและพระประยูรญาติ (พ.ศ. 2469) เพื่ออุทิศถวายสมเด็จพระเจ้าบรมวงศ์เธอเจ้าฟ้าหญิงมาลินีนภadrara สิรินิภาวรรณวดี กรมขุนศรีสัชนาลัย สุรักรัญญา ส่วนสำนักงานธุรการของแผนกุมารเวชศาสตร์ ตั้งอยู่ที่ตึกแก้ว อัศวนนท์ ในบริเวณใกล้เคียงกัน ปัจจุบันตึกทั้งสองได้รื้อลง และปลูกสร้างอาคารว่องวานนิช และตึกอะลิสชาเบนช์ จักรพงษ์ นอกจากนี้ภาควิชาคุณารเวชศาสตร์ ยังต้องดูแลผู้ป่วยโรคอดีบ ซึ่งเป็นโรคติดต่อร้ายแรงในขณะนั้น จึงได้แยกผู้ป่วยไว้ที่ตึกรัตนสังวาลย์บุណนาค ซึ่งในเวลาปัจจุบันได้ก่อสร้างตึกจุลจักรพงษ์ลงแทนที่เดิม การดูแลผู้ป่วยเด็กที่แผนกผู้ป่วยนอก ได้จัดรวมไว้ที่ตึกจักรพงษ์ชั้นล่างร่วมกับแผนกต่างๆ ของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ และในระยะต่อมาผู้ป่วยเด็กเพิ่มมากเกิน ความสะดวกของสถานที่จึงได้เคลื่อนย้ายออกให้บริการที่ศาลาทินทัดอีกส่วนหนึ่งด้วย ทั้งนี้เป็นประจักษ์พยานว่า ประชาชนที่มารับบริการซึ่งทางโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์จัดให้นั้นไม่เพียงพอ กับความต้องการ จึงมีแนวโน้มขยายจำนวนบริการที่เหมาะสมต่อไป

อนุสนธิ์ดังกล่าว ด้วยความระลึกในพระมหากรุณาธิคุณ เป็นลั้นพันหาที่สุดมิได้แห่งพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว ที่ทรงอนุเคราะห์ แหน่งม่อนนา ที่. เลียวโนเวนส์ ทายาทคือ มิสเตอร์ หลุยส์ ที่. เลียวโนเวนส์ ได้อุทิศกองทุนให้สภากาชาดไทย ก่อสร้างตึกหลุยส์ ที่. เลียวโนเวนส์ ขึ้นเพื่อย้ายบริการด้านการรักษาเด็กป่วยและพัฒนาการเรียนการสอนนักศึกษาแพทย์ในภาควิชาคุณารเวชศาสตร์ ทำการก่อสร้างขึ้นทางด้านหลังของโรงพยาบาลติดกับถนนอังรีดูนังต์โดยพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวภูมิพลอดุลยเดชมหาราช องค์บรมราชูปถัมภกสภากาชาดไทยและสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์พระบรมราชินีนาถ องค์สภานาย

กาสภากาชาดไทย ได้เสด็จพระราชดำเนินทรงเปิดตึกหลุยส์ ที่. เลียวโนเวนส์ เมื่อวันที่ 28 พฤษภาคม 2506 และมีศาสตราจารย์นายแพทย์สโตร์ คอมสัน หัวหน้าภาควิชาคุณารเวชศาสตร์ นำเสด็จพระราชดำเนินทอดพระเนตรอาคารผู้ป่วยเด็กที่ทันสมัยที่สุดแห่งหนึ่ง พร้อมทั้งทอดพระเนตรและนิทรรศการวิชาการด้านคุณารเวชศาสตร์ในครั้งแรกนั้น นับเป็นพระมหากรุณาธิคุณเป็นลั้นพันหาที่สุดมิได้ ทำให้เกิดเป็นยุคพัฒนาของภาควิชาคุณารเวชศาสตร์ ในด้านการบริการและการเรียนการสอนอีกwareหนึ่งเพื่อตอบสนองความต้องการของสังคม ประกอบกับภาควิชาฯ ได้รับความอนุเคราะห์จากแพทย์ที่สำเร็จการศึกษาเพิ่มเติมในหน่วยสาขาวิชาต่างๆ ของคุณารเวชศาสตร์จากต่างประเทศ เข้าสมควรเป็นอาจารย์ประจำภาควิชาคุณารเวชศาสตร์เพิ่มขึ้น ต่อมาระบบการบริหารของภาควิชาได้เปลี่ยนแปลงไปเนื่องด้วยมติคณะกรรมการรัฐมนตรีให้โอนคณะกรรมการแพทยศาสตร์โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ไปสังกัดจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อ 10 มีนาคม พ.ศ. 2510 นับแต่นั้นมาภาควิชาคุณารเวชศาสตร์ได้วางแนวโน้มนโยบายขยายการบริการผู้ป่วยรวมทั้งการเรียนการสอนนิติศิลปแพทย์ และการวิจัยเพื่อความเป็นเลิศในวิชาการสาขาวิชาต่างๆ ของคุณารเวชศาสตร์ โดยได้เปิดหลักสูตรและการฝึกงาน จัดอบรมแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒินัดร ในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขาวิชาคุณารเวชศาสตร์ของแพทย์สภा สำเร็จรุ่นที่หนึ่ง เมื่อ พ.ศ. 2518 เป็นต้นมาตามลำดับ เมื่อบุคลากรทางการแพทย์และการพยาบาลพร้อมทั้งนักวิทยาศาสตร์ แขนงต่างๆ ซึ่งร่วมกันปฏิบัติพัฒกิจตามปณิธานของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มีจำนวนเพิ่มขึ้น จึงต้องขยายเนื้อที่ครอบคลุมบริเวณนั้นมีการก่อสร้างอาคารข้างเคียง เช่น ตึกกิจจาร สำหรับเด็กป่วยเรื้อรัง ตึกพระยาามนวราชสวี สำหรับโรคติดต่อในเด็ก ตึก จีรกิติ สำหรับตรวจผู้ป่วยนอก หน่วยสุขศึกษา หน่วยสังคมสงเคราะห์

ตึกคลองไชยันต์ สำหรับห้องปฏิบัติการโลหิตวิทยาและเป็นห้องสำหรับการเรียนการสอน การประชุม ต่อมา กมีการสร้างตึกกระ江งบริรักษ์นิติเกษตรขึ้นเป็นตึกผู้ตัดเด็กและห้องทำงานกุมารศัลยแพทย์ และตึกสิริภาจุฑาภรณ์ ใช้เป็นห้องอภิบาลผู้ป่วยเด็กอาการหนัก (I.C.U. เด็ก) และห้องประชุม (มีตัวชี้วัดภาระ) ซึ่งใช้เป็นที่พักของเด็กกำพร้าซึ่งขาดผู้อุปการะอยู่ในความดูแลของภาควิชาส่วนหนึ่ง และตั้งอยู่ในบริเวณเดียวกันแม้จะตั้งแต่เดิมเสื่อมสภาพตามกาลเวลาที่ล่วงไป

การประกวดสุขภาพเด็กงานวันกุฎาจารดของสภากาชาดไทย ได้เริ่มประมาณ พ.ศ. 2495 จนถึงปัจจุบันนี้ ด้วยความริเริ่มของศาสตราจารย์นายแพทย์มนตรี มงคลสมัย โดยมีวัตถุประสงค์หลัก เพื่อเป็นการกระตุ้นให้พ่อแม่หรือผู้ปกครองเด็กมีความสนใจในการเลี้ยงดูเด็ก ส่งเสริมให้มีสุขภาพดีทั้งร่างกาย จิตใจ สดปัญญา และสังคม การตรวจให้คะแนนได้การทำอย่างละเอียดที่ถ้วนทุกรอบ รวมทั้งประวัติการเลี้ยงดู เน้นเรื่องการเลี้ยงดูกด้วยน้ำนมมารดาและการให้วยซึ่งป้องกันโรค มีคะแนนพิเศษให้สำหรับ 2 เรื่องนี้ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวได้ทรงมีพระมหากรุณาธิคุณเสด็จมาพระราชทานรางวัลแก่เด็กที่ชนะการประกวดด้วยพระองค์เองอยู่หลายปี ภายหลังจึงได้ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ ให้สมเด็จพระเจ้าลูกเธอเจ้าฟ้าอุบลรัตนราชกัญญาฯ เมื่อยังทรงพระเยาว์เสด็จพระราชดำเนินแทนทำให้การประกวดเด็กงานวันกุฎาจารดเป็นที่นิยมอย่างแพร่หลายจนตราบเท่าทุกวันนี้

ทางด้านการเรียนการสอน คณะแพทยศาสตร์ ก็ได้ดำเนินการไปตามที่ควรจะเป็นปัญหาที่สำคัญคือความไม่สะดวกในเรื่องสถานที่ มีเหตุการณ์พิเศษที่ควรจะกล่าวถึงในระยะต้นๆ ประมาณ พ.ศ. 2500 เช่น WHO ได้ให้ความช่วยเหลือจัดกุมารแพทย์มาให้เป็นที่ปรึกษาให้คำแนะนำการส่งเสริมสุขภาพเด็ก แก่กระทรวงสาธารณสุข คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล และ

คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ได้แก่ นายแพทย์โนล จาก St.Louis สหรัฐอเมริกา ศาสตราจารย์นายแพทย์ Russmussen จาก Utah สหรัฐอเมริกา ศาสตราจารย์แพทย์หญิง Budianski จาก São Paulo ประเทศบราซิล มีวาระท่านละ 2-4 ปี มาช่วยสอนเป็นครั้งคราว ในยุคนี้ได้มีการส่งเสริมให้มีการเรียนการสอนวิชา Social Pediatrics ขึ้นเป็นวิชาใหม่ในหลักสูตร UNICEF ให้พำนะสำหรับนิสิตแพทย์ ออกทำงานภาคสนามเยี่ยมเด็กเล็กตามบ้านเพื่อศึกษาการพัฒนาการเด็ก ให้คำแนะนำการเลี้ยงดูเด็กและช่วยแก้นปญหาเมื่อมีปัญหาจนกว่าเด็กจะมีอายุ 2 ปีขึ้นไป

ประมาณ พ.ศ. 2511 อาจารย์กุมารแพทย์ได้ช่วยกันเขียน “ตำราภูมารเวชศาสตร์” ซึ่งเป็นตำราแพทย์ด้านกุมารเวชศาสตร์ภาษาไทยฉบับแรกในประเทศไทย

พ.ศ. 2510 ได้มีการโอนคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ไปสังกัดจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ซึ่งมีนโยบายให้มีการศึกษาและการวิจัยเพื่อความเป็นเลิศในวิชาการ คณะแพทยศาสตร์จึงมีความตื่นตัวในแพทยศาสตร์ศึกษามาก ทางภาควิชาภูมารย ก็มีความตื่นตัวเช่นกัน ประกอบกับได้รับการสนับสนุนจากทบทวนมหาวิทยาลัยให้เพิ่มอัตราอาจารย์ประจำอีกเป็นจำนวนมากมาก จนประมาณ พ.ศ. 2514 มีอาจารย์ประจำมากกว่า 30 คน ส่วนมากอาจารย์ใหม่เป็นแพทย์ที่ศึกษาเพิ่มเติมจากต่างประเทศในสาขาวิชาต่างๆ กลับมาสมัครปฏิบัติงานในโรงพยาบาลที่ได้ศึกษามาทำให้สามารถปรับปรุงและขยายงานของภาควิชาออกไปได้อย่างกว้างขวาง ประกอบกับได้มีการเปิดหลักสูตรอบรมแพทย์ประจำบ้านเพื่อุปถัตรสาขาวิชาภูมารเวชศาสตร์ของแพทย์สภามือ พ.ศ. 2515 จึงได้เริ่มพัฒนาการเรียนการสอนทุกระดับ ตั้งแต่นิสิตแพทย์ 医師ฝึกหัด และแพทย์ประจำบ้าน โดยจัดให้มีกิจกรรมใหม่ๆ ขึ้น ได้แก่ จัดให้มีการประชุมร่วมระหว่างภาควิชา เช่น Perinatal death

conference กับสูตินรีแพทย์ X-ray conference กับรังสีแพทย์ Death conference กับพยาธิแพทย์ และ Journal club (วารสารสมoisr) มีการรายงานและอภิปรายปัญหาผู้ป่วยรับใหม่กับแพทย์ผู้หัดและแพทย์ประจำบ้านทุกเช้า มีการประชุมเจ้าหน้าที่ทุกระดับของภาควิชาคุณารย์ทุกเดือนเพื่อรับรู้และช่วยกันแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น ได้มีการเริ่มให้เขียนหลักสูตรรายวิชาให้ถูกต้องตามหลักสากล มีการประเมินผลการเรียนการสอนทั้งของผู้สอนและผู้รับการสอน มีการเริ่มทำสถิติผู้ป่วยในของภาควิชาฯ ประจำปี ภาควิชาคุณารย์เวชศาสตร์ยังจัดการศึกษาและฝึกอบรมแก่ผู้ป่วยเด็กด้วยโดยมีเหตุผลและหลักการคือเด็กที่ป่วยเรื้อรังด้วยโรคโลหิต โรคไต ต้องรับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลเป็นเวลานานหรือเรียนเข้าเรียนออกบ่อยๆ เด็กเหล่านี้ต้องขาดการเล่าเรียนในโรงเรียน ถึงแม้ว่าโรคจะทุเลาพอจะไปโรงเรียนได้การเล่าเรียนก็ไม่ต่อเนื่องซึ่งก็ได้ปรึกษาขอความช่วยเหลือจากกระทรวงศึกษาธิการซึ่งก็ได้รับการตอบสนองเป็นอย่างตัวร่วมกันจัดตั้ง “โรงพยาบาลเด็กป่วยเรื้อรังในโรงพยาบาล” ขึ้นเมื่อเดือนธันวาคม พ.ศ. 2518 กระทรวงศึกษาธิการจัดสรรงบประมาณเด็กป่วยในโรงพยาบาลโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายแต่อย่างใดสอนเด็กตามระดับชั้นที่เด็กกำลังเรียนอยู่แล้ว ตามหลักสูตรของกระทรวงศึกษาธิการ ตลอดจนฝึกสอนหัดทำการต่างๆ เมื่อเด็กสามารถไปโรงเรียนได้ก็เรียนต่อได้เลยโครงการนี้มีประโยชน์มาก ปัจจุบันนี้มีโครงการเช่นเดียวกันนี้อีกหลายแห่ง เมื่อเป็นที่ยอมรับว่าการศึกษาแพทยศาสตร์จะต้องก้าวหน้าให้ทัดเทียมระดับสากลอยู่เสมอแล้ว ในปี พ.ศ. 2526 คณะกรรมการฝ่ายวิชาการของภาควิชาฯ ได้จัดขยายการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านให้เป็นผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางสาขาต่างๆ ของกุมารเวชศาสตร์เพิ่มขึ้น เช่น สาขาโรคหัวใจ, สาขาโรคไต, สาขาโรคเลือด, สาขาทางเดินหายใจ, สาขาโรคผิวหนัง เป็นต้น แพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรคเหล่านี้ บางคนได้

รับเลือกให้เป็นอาจารย์ประจำภาควิชาคุณารย์เวชศาสตร์ และบางคนกลับไปปฏิบัติงานที่ต้นสังกัดเดิมซึ่งให้ทุนการศึกษามา นอกจากนี้คณะกรรมการฝ่ายวิชาการ กุมารเวชศาสตร์ ยังได้พยายามวางแผนการศึกษาระดับสูงต่อเนื่องในทุกๆ สาขาวิชาเฉพาะโรคอีก และจัดสรรวุฒิ สนับสนุนงานวิจัยของคณาจารย์แพทย์และแพทย์ประจำบ้านของภาควิชาคุณารย์เวชศาสตร์เป็นประจำ จำนวนแพทย์ที่ผ่านการอบรมได้วุฒิบัตรกุมารเวชศาสตร์ พ.ศ. 2518 ถึง พ.ศ. 2537 มีจำนวน 179 คน และแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรคสาขาคุณารย์เวชศาสตร์ถึงปัจจุบันมีดังนี้คือ สาขาโรคหัวใจ 6 คน, สาขาโลหิตวิทยา 5 คน, สาขาโรคไต 2 คน, สาขาโรคทางเดินหายใจ 2 คน ภายใต้การดำเนินงานของหัวหน้าภาควิชาคุณารย์เวชศาสตร์ จำกัดถึงปัจจุบันมีดังนี้

1. ศาสตราจารย์นายแพทย์มนตรี มงคลสมัย ปี พ.ศ.2489-2497
2. ศาสตราจารย์นายแพทย์สวัสดิ์ ศักดิ์ไทย ปี พ.ศ.2497-2503
3. ศาสตราจารย์นายแพทย์สุรชัย คงสัน ปี พ.ศ.2503-2513
4. ศาสตราจารย์แพทย์หญิงสนใจ พงศ์สุพัฒน์ ปี พ.ศ.2513-2519
5. รองศาสตราจารย์นายแพทย์ศรีสกุล จารุจินดา ปี พ.ศ.2519-2523
6. ศาสตราจารย์แพทย์หญิงชุลี มิตรภูล ปี พ.ศ.2523-2531
7. ศาสตราจารย์แพทย์หญิงคุณหญิงส่าหรี จิตตินันทน์ ปี พ.ศ.2531-2535
8. ศาสตราจารย์นายแพทย์วีโรจน์ สีบหลินวงศ์ ปี พ.ศ.2535-2539
9. รองศาสตราจารย์แพทย์หญิงรัชนี เช็นศิริ วัฒนา ปี พ.ศ.2539-ปัจจุบัน



รูปที่ 1. คณาจารย์แผนกุมารเวชศาสตร์ สถาบันราชวิถี
ข้าว 1. นพ. ดันย์ สนิทวงศ์ 2. พญ. สนใจ พงศ์สุพัฒน์
3. 4. 5. 6. นพ. สโยว คอมสัน 7. นพ. สวัสดิ์ สกุลไทย
ແກယื่นจากชัยไปขวา 1. พญ. เยาวลักษณ์ โลหารชุน
2. นพ. ศรีสกุล จากรุจินดา 3. นาง อรุณ บุญคันธ์
4. พญ. บังอร โอทกานันท์ 5. พญ. ประคง ใบชะกฤษณะ
6. พญ. ผจง 7. พญ. มาโนะศรี อิศรารงกุร ณ อยุธยา
8. พญ. อัมพร สุคนธมาน 9. นพ. เกษม จิตรปภิมา
(ศัลย์เด็ก) 10. นพ. ปรีชา ธนาสุวัตถ์



รูปที่ 2. พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวและสมเด็จพระนางเจ้า
พระบรมราชินีนาถ เสด็จพระราชทาน รางวัลงาน
ประกวดสุขภาพเด็ก สภาพาชາดไทย พ.ศ. 2499



รูปที่ 3. พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวฯ และสมเด็จพระนาง
เจ้าพระบรมราชินีนาถ เสด็จพระราชดำเนินทรงเปิด
ตึกหลุยส์ ที. เลียว โนเวนส์ 28 พ.ย. 2506



รูปที่ 4. ตึกหลุยส์ ที. เลียว โนเวนส์ - แผนกุมารเวชศาสตร์
พ.ศ. 2506 - 2538

ณ บัดนี้ ภาควิชาภาระเวชศาสตร์ ได้รับพระมหากรุณาธิคุณเป็นล้นพ้นหาที่สุดมิได้ ที่ได้รับพระราชทานพระราชทานนุญาตให้จัดสร้าง ตึก สก. โดยเงินทุนกุศลบริจาคจากประชาชนชาวไทยทุกหมู่เหล่าให้แก่สถาบันราชภัฏไทย เพื่อให้ภาควิชาภาระเวชศาสตร์ขยายการบริการรักษาพยาบาลเต็กจีบวัย และพัฒนาการเรียนการสอนนิสิตแพทย์ และอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาภูมิการเวชศาสตร์ระดับต่างๆ และขยายงานวิจัยเพื่อความเป็นเลิศในวิชาการให้สมดังปณิธานของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวฯ องค์บรมราชนูปถัมภ์ สถาบันราชภัฏไทย และสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์พระบรมราชินีนาถ องค์สภานายิกา สถาบันราชภัฏไทย เสด็จพระราชดำเนินพร้อมด้วยสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา สยามบรมราชกุมารี องค์อุปนายิกา ผู้อำนวยการสถาบันราชภัฏไทย เมื่อวันที่ 10 มกราคม พ.ศ. 2535 ทรงวางศิลาฤกษ์ก่อสร้างตึก สก. โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เพื่อเฉลิมพระเกียรติสมเด็จองค์สภานายิกาในพระราชนิรภัย ที่ทรงเจริญพระชนมพรรษา 5 รอบ การก่อสร้างตึก สก. (มีสมเด็จพระญาณสัมพันธ์ สมเด็จพระสังฆราชสกลมหาสังฆปรินายิก เป็นองค์ประธานฝ่ายบรรพชิต สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารีเป็น

องค์ประธานอำนวยการ พลเอกเปรม ติณสูลานนท์ เป็นประธานที่ปรึกษา และ ศ.ดร.อุกฤษ มงคลวนิช เป็นประธานในการดำเนินงานสร้างตึก สก. ตึก สก.เป็นอาคารภูมิการเวชศาสตร์ที่สมบูรณ์แบบและทันสมัย เป็นอาคารคอนกรีตเสริมเหล็ก สูง 23 ชั้น พื้นที่อาคาร 46,000 ตารางเมตร มีเตียงผู้ป่วยประมาณ 400 เตียง งบประมาณในการก่อสร้างประมาณ 750 ล้านบาท (แบ่งเป็นค่าอุปกรณ์การแพทย์ ประมาณ 200 ล้านบาท) ได้ดำเนินไปจนสามารถเปิดใช้ได้เป็นส่วนหนึ่ง ณ วโรกาสนั้น เฉลิมการสถาปัตยกรรมไทยและผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เห็นสมควรกราบบังคมทูล พระมหากรุณาฯ เสด็จพระราชดำเนินให้ผู้มีจิตศรัทธา บริจาคผ้าทุลละองธุลีพระบาทรับพระราชทานเกียรติบัตรและของที่ระลึกที่ได้ร่วมกองทุนก่อสร้างตึก สก. ในวันที่ 27 สิงหาคม พุทธศักราช 2537 นี้ ขณะนี้ตึก สก. ได้เปิดให้บริการอย่างเต็มที่ โดยเป็นตึกของภูมิการเวชศาสตร์เป็นหลัก นอกจากนั้นก็มีหน่วยกุมารศัลยศาสตร์ และศูนย์โรคหัวใจอยู่ในตึกนี้

เรื่อง สนใจ พงศ์สุพัฒน์
อายุตม์ ธรรมครองอาทิตย์
รูป สุกชิพร จิตต์มิตรภาพ

หมายเหตุ

จุฬาลงกรณ์เวชสารยินดีต้อนรับทุกความเพื่อตีพิมพ์ในคล้มน์พิเศษ “ปูมแพทย์จุฬา 50 ปี” ซึ่งจะมีอยู่ตลอดระยะเวลาในวารสาร จุฬาลงกรณ์เวชสาร ประจำปี 2539 และ 2540 โดยจะขอถือเป็นโอกาสอันดีในกิจกรรมร่วมเฉลิมฉลอง 50 ปี แห่งการก่อตั้งคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนึ่งข้อเท็จจริงในบทความหากท่านผู้อ่านท่านใดเห็นว่าคลุมเคลื่อน ขอความกรุณาแจ้งมายังบรรณาธิการ เพื่อจะได้ตรวจสอบและเก็บไว้เป็นหลักฐานอ้างอิงต่อไปในอนาคต