



ศูนย์เรนทรพร้อมใช้ระบบดิจิทัล 1669 รับบริการเหตุฉุกเฉินทุกช่องทาง แทนมนุษย์พร้อมกัน 15 จังหวัด



ผศ.ร.อ.บว.ดร.
สุมาลี วงศ์สุนพรัตน์
รองประธานคณะอนุกรรมการ
คนที่สอง



ดร.พีรเดช อนันตนาถรัตน์
อนุกรรมการ



นายพิสุทธิ์ อธิรสสวัสดิ์
อนุกรรมการ



ผศ.ดร.รัชณี กุลยานนท์
อนุกรรมการ



นายเจลิชชัย กิกเกียรติกุล
ที่ปรึกษาคณะอนุกรรมการ



ดร.ระพีพัฒน์ เดชเลิศวณิช
ที่ปรึกษาคณะอนุกรรมการ



ดร.รัตมีมาลัย เกียวศรีกุล
อนุกรรมการและเลขานุการ



นายมาลินบ้อย อินทรสิทธิ์
ที่ปรึกษาคณะอนุกรรมการ



นายวิจิตร เกิดบ้อย
ที่ปรึกษาคณะอนุกรรมการ



นางสาวสุกานดา ศรีประทุม
ที่ปรึกษาคณะอนุกรรมการ



ดร.นิพนธ์ นาคสมภพ
ประธานคณะอนุกรรมการการเทคโนโลยีสารสนเทศ
และการสื่อสาร

อนุฯ เทคโนโลยีสารสนเทศฯ วุฒิสภา ศึกษา “การแลกเปลี่ยนและเชื่อมโยง
ฐานข้อมูลระบบการดูแลสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน ด้วยเทคโนโลยี
สารสนเทศและการสื่อสาร” พบ สพฉ. มีการพัฒนาระบบดิจิทัล 1669 ใน
การจัดการระบบรับแจ้งเหตุและปฏิบัติการช่วยเหลือผู้ป่วยที่ก้าวหน้า แต่
งบประมาณไม่ต่อเนื่อง ทำให้พื้นที่นำร่อง 15 จังหวัด หยุดระบบชั่วคราว
แนะเพิ่มช่องทางในการเข้าถึงแหล่งทุนสนับสนุน เพื่อประโยชน์ทางการ
แพทย์

การประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ คณะอนุกรรมการการเทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสาร
ใน คณะกรรมการการเทคโนโลยีสารสนเทศ การสื่อสาร และการโทรคมนาคม วุฒิสภา ครั้งที่ 24/2566
เมื่อวันที่ 30 สิงหาคม 2566 โดย ดร.นิพนธ์ นาคสมภพ ประธานคณะอนุกรรมการฯ เป็นประธาน
การประชุม

วาระสำคัญคือ แนวทางการพิจารณาศึกษาเรื่อง “การแลกเปลี่ยนและเชื่อมโยงฐานข้อมูลระบบ
การดูแลสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน ด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร” โดยเชิญ ผู้แทนจากศูนย์เรนทร
สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) นิตินุคคัล ภายใต้การกำกับของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
เข้าให้ข้อมูล

ผู้แทนจากศูนย์เรนทร ให้ข้อมูลว่า ศูนย์เรนทร เป็นสถาบันที่ให้บริการทางการแพทย์ฉุกเฉิน ที่ใช้
หมายเลขประสานงานการแจ้งเหตุ คือ 1669 แบบใช้มนุษย์เป็นผู้รับแจ้งและประสานงานตามขั้นตอน มี
เครือข่ายทั่วประเทศ 80 หน่วย แต่ในห้วงที่ผ่านมาได้มีพัฒนาระบบการรับแจ้งเหตุให้เป็นระบบดิจิทัล ได้ทั้ง
แบบภาพ เสียง และวิดีโอ เพื่อสะดวกต่อการประเมินการช่วยเหลือของเจ้าหน้าที่ผ่านเครือข่าย 5G และมี
การฝากข้อมูลในระบบ Cloud โดยเริ่มนำร่องในพื้นที่ 15 จังหวัด สำหรับหน่วยงานท้องถิ่นที่มีความพร้อมทั้ง
ด้านสถานที่และกำลังคน

ผู้ชี้แจง



ว่าที่สภโท เอก ฮอร์นง
ผู้อำนวยการศูนย์จัดการแพทย์
ฉุกเฉิน



นายไพศาล ก้อนจำปา
ผู้ช่วยเลขาธิการสถาบันการแพทย์
ฉุกเฉินแห่งชาติ

อย่างไรก็ตาม ผู้แทนจากศูนย์นเรนทร ได้ชี้ให้เห็นถึงความคืบหน้าของโครงการนำร่อง พบว่า ปัญหาและอุปสรรคในการแลกเปลี่ยนและเชื่อมโยงฐานข้อมูล ในการเข้าถึงบริการทางการแพทย์ มีทั้งเรื่องเครื่องมือและอุปกรณ์ในการช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉิน โครงสร้างมาตรฐานทางข้อมูล บุคลากรที่มีความรู้ และงบประมาณที่ไม่ต่อเนื่อง ทำให้การดำเนินระบบรับแจ้งเหตุช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินโดยระบบดิจิทัลต้องพักไปชั่วคราว แต่ยังคงดำเนินการรับแจ้งเหตุและประสานในระบบช่วยเหลือผ่านระบบธรรมดาเช่นเดิม

ทั้งนี้ ได้เสนอ ให้มีการรวมศูนย์กลางของข้อมูลภาครัฐและเชื่อมโยงข้อมูลด้านการสาธารณสุข โดยมีศูนย์กลางระบบเทคโนโลยีสารสนเทศดิจิทัล ที่แต่ละหน่วยงานสามารถเรียกใช้ได้ทันที

คณะอนุกรรมการ ทราบว่าการพัฒนาระบบดิจิทัล 1669 พร้อมให้บริการแทนมนุษย์ 15 จังหวัดเป็นโครงการที่ดี แต่มีข้อจำกัดด้านการจัดสรรงบประมาณที่จะดำเนินการต่อไป จึงมีมติให้ติดตามความคืบหน้า เพื่อให้โครงการดังกล่าวสามารถดำเนินการได้อย่างต่อเนื่อง

คณะอนุกรรมการการเทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสาร