



**ประกาศวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข**  
**เรื่อง นโยบายการใช้เทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ Generative AI (Generative Artificial Intelligence)**  
**อย่างมีจริยธรรมและมีความรับผิดชอบในวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๙**

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ตระหนักถึงศักยภาพของเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ (Generative Artificial Intelligence: Generative AI) ในการสนับสนุนและยกระดับการเรียนการสอน การวิจัย การบริการวิชาการ และการบริการทางการแพทย์ อย่างไรก็ตาม วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ยึดมั่นในหลักการของการใช้เทคโนโลยีอย่างมีจริยธรรม มีความรับผิดชอบ และคำนึงถึงผลกระทบต่อสังคม นโยบายนี้จึงถูกจัดทำขึ้นเพื่อเป็นกรอบแนวทางและวิธีปฏิบัติสำหรับบุคลากรและนักศึกษาของวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข และคู่ความร่วมมืออย่างเป็นทางการ ในการใช้ Generative AI ในกิจกรรมการจัดการศึกษา งานวิจัย งานบริการทางวิชาการ การบริการทางการแพทย์ และงานสนับสนุนอื่น ๆ อย่างสร้างสรรค์และเหมาะสม จึงออกแนวทางการใช้เทคโนโลยี Generative AI ไว้ดังนี้

**๑. หลักการพื้นฐานในการใช้ Generative AI**

ทุกภาคส่วนของวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ต้องยึดมั่นในหลักการดังต่อไปนี้

๑.๑ หลักจริยธรรมและความโปร่งใส: การใช้ Generative AI ต้องเป็นไปอย่างมีจริยธรรม โปร่งใส ตรวจสอบได้ และเคารพในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ การใช้งานต้องไม่ส่งเสริมการเลือกปฏิบัติ อคติ หรือการสร้าง ความเข้าใจผิด

๑.๒ หลักความรับผิดชอบและความเป็นเจ้าของ: ผู้ใช้ Generative AI ต้องมีความรับผิดชอบต่อผลลัพธ์ที่เกิดจากการใช้งาน ต้องตระหนักถึงข้อจำกัดของเทคโนโลยี และไม่นำผลงานที่สร้างโดย Generative AI มาแอบอ้างเป็นผลงานของตนเองโดยไม่ระบุแหล่งที่มาอย่างชัดเจน

๑.๓ หลักความถูกต้องและความน่าเชื่อถือ: ผลลัพธ์ที่ได้จาก Generative AI ควรได้รับการตรวจสอบความถูกต้องและความน่าเชื่อถืออย่างรอบคอบก่อนนำไปใช้งาน ไม่ควรนำผลลัพธ์ที่ไม่ได้รับการตรวจสอบไปใช้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในบริบทที่อาจส่งผลกระทบต่อผู้อื่น

๑.๔ หลักความเป็นธรรมและความเสมอภาค: การเข้าถึงและการใช้ Generative AI ควรเป็นไปอย่างเป็นธรรมและเสมอภาค วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข จะส่งเสริมการเข้าถึงเทคโนโลยีและทักษะที่จำเป็น สำหรับการใช้งาน Generative AI อย่างทั่วถึง

๑.๕ หลักการพัฒนาศักยภาพมนุษย์: การใช้ Generative AI ต้องมุ่งเน้นการเสริมสร้างศักยภาพและทักษะของบุคลากรและนักศึกษา ไม่ใช่การทดแทนบทบาทของมนุษย์ แต่เป็นการเพิ่มประสิทธิภาพและขยายขีดความสามารถของมนุษย์

๑.๖ หลักความปลอดภัยและความเป็นส่วนตัว: การใช้ Generative AI ต้องคำนึงถึงความปลอดภัยของข้อมูลและความเป็นส่วนตัวของผู้เกี่ยวข้อง การเก็บรักษาและการใช้ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการใช้งาน Generative AI ต้องเป็นไปตามกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง



## ๒. นโยบายการใช้ Generative AI สำหรับการจัดการศึกษา

### ๒.๑ การบูรณาการ Generative AI ในการจัดการศึกษา

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข สนับสนุนให้คณาจารย์สามารถบูรณาการ Generative AI ในการออกแบบและจัดการศึกษา เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและสร้างประสบการณ์การเรียนรู้ที่หลากหลาย โดยให้คำนึงถึงความเหมาะสมของบริบทของแต่ละรายวิชาและกลุ่มผู้เรียน ดังนี้

#### ๒.๑.๑ ระดับปริญญาตรี

๒.๑.๑.๑ การใช้ AI สำหรับนักศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต นักศึกษาสามารถใช้ AI ในการเรียนการสอนได้ ดังนี้

- การใช้ AI เป็นตัวช่วยในการเรียนรู้ (AI-Assisted Learning): อนุญาตให้ใช้ Generative AI (เช่น ChatGPT, Gemini) ช่วยสรุปกลไกการเกิดโรค หรือการออกฤทธิ์ของยา แต่ต้องมีแหล่งอ้างอิงจากตำรามาตรฐาน (Standard Textbook) เสมอ รวมทั้งแจ้งให้ทราบทุกครั้งหากมีการใช้ AI ประกอบในการสืบค้น
- การใช้ AI เป็นตัวช่วยในการเรียนรู้ (AI-Assisted Learning): อนุญาตให้ใช้ Generative AI เพื่อช่วยสรุป/อธิบายแนวคิดเพื่อการเรียนรู้ได้ โดยผู้เรียนต้องตรวจสอบความถูกต้องตามหลักวิชาการกับแหล่งอ้างอิงมาตรฐาน (หนังสือ/ตำรา/แนวทางเวชปฏิบัติ/ฐานข้อมูล/บทความวิชาการที่เชื่อถือได้) และต้องเปิดเผย (Disclosure) ทุกครั้ง เมื่อมีการใช้ AI ในงานที่ส่ง/รายงาน โดยระบุ (๑) เครื่องมือและรุ่นที่ใช้ (๒) วัตถุประสงค์ในการใช้ (๓) แหล่งอ้างอิงที่ใช้ตรวจทาน ทั้งนี้ นักศึกษาเป็นผู้รับผิดชอบต่อความถูกต้องทั้งหมด
- การใช้ AI เป็นผู้ช่วยสนับสนุนการตัดสินใจ (Clinical Decision Support) : อนุญาตให้ใช้ AI เฉพาะเพื่อการฝึกคิด/การเรียนรู้ เช่น simulation, Problem-based learning, case discussion ใช้ได้เฉพาะผู้ป่วยจำลอง หรือข้อมูลที่ทำ de-identify แล้วเท่านั้น โดยต้องอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์แพทย์หรือแพทย์ผู้รับผิดชอบเสมอ ห้ามป้อนข้อมูลผู้ป่วยจริงหรือข้อมูลที่อาจระบุตัวตนลงใน AI สาธารณะหรือเครื่องมือที่ไม่ได้รับอนุญาต ทั้งนี้การใช้ AI เป็นผู้ช่วยสนับสนุนการตัดสินใจทางการแพทย์ต้องคำนึงถึงความปลอดภัยของคนไข้ (Patient Safety) เป็นหลักสำคัญเสมอ
- AI ช่วยวินิจฉัย (AI-Augmented Diagnosis): อนุญาตให้ใช้ AI สำหรับใช้ในการฝึก clinical reasoning เช่น การ differential diagnosis หรือช่วยอ่านผลเบื้องต้นในส่วนของผลแลป ผลการตรวจทางพยาธิวิทยาหรือรังสีและภาพทางการแพทย์ได้ แต่ห้ามยึดถือเป็นคำวินิจฉัยสุดท้าย (Definite Diagnosis) ทั้งนี้ต้องมีอาจารย์/แพทย์ผู้รับผิดชอบยืนยันก่อนนำไปใช้ในการรักษาผู้ป่วยทุกกรณี
- การรักษาความลับของคนไข้ (Strict Data Privacy – PDPA): ห้ามใส่ข้อมูลผู้ป่วยจริงหรือข้อมูลที่อาจระบุตัวตนของผู้ป่วยลงใน AI ทั่วไปที่ไม่ใช่ระบบปิด หรือเครื่องมือที่เป็น third-party โดยข้อมูลที่อาจถือว่า “ระบุตัวตนได้” หมายรวมถึง รูปภาพผู้ป่วย เลขโรงพยาบาล (Hospital number : HN) บัตรหรือเลขบัตรที่ระบุตัวตนได้ เบอร์โทรศัพท์ ที่อยู่ วัน-เวลา



หรือสถานที่เฉพาะเจาะจง รูปใบหน้า รูปรอยสัก รูปที่มีข้อมูลที่ใช้อธิบายข้อมูลอื่นโดยละเอียด (metadata) รายละเอียดของพื้นที่หรือหน่วยงาน เหตุการณ์หรือผู้ป่วยที่มีโรคหรืออาการที่หายาก ที่อาจทำให้บุคคลอื่นสามารถคาดเดาได้ว่าเป็นผู้ใด ทั้งนี้ก่อนใช้ข้อมูลใด ๆ กับ AI ต้องทำการปิดบังตัวตน (de-identification) ก่อน โดยมีรายการตรวจสอบ ดังนี้

- ☐ ไม่มีชื่อ-นามสกุล เลขบัตรที่ระบุตัวตนได้ เบอร์โทรศัพท์ ที่อยู่
  - ☐ ไม่มีวัน-เวลา หรือสถานที่เฉพาะเจาะจงที่ชี้ไปถึงผู้ใดคนหนึ่งได้
  - ☐ ไม่มีรูปภาพผู้ป่วย เช่น รูปใบหน้า รอยสัก ป้ายชื่อ หรือข้อมูลประกอบอื่นๆของผู้ป่วย (Metadata)
  - ☐ ไม่มีชื่ออาการหรือชื่อโรคหรือเหตุการณ์หายาก หรือตำบลหรือหน่วยงานที่ทำให้คาดเดาได้
  - ☐ ถ้าข้อมูลรวมกันแล้วยังสามารถคาดเดาได้ว่าเป็นผู้ใด ให้งดการใช้ข้อมูลดังกล่าว
- การบันทึกเวชระเบียน (Medical Documentation): หากใช้ AI ช่วยร่างเอกสารในระบบที่อนุญาต ต้องตรวจสอบทุกตัวอักษร โดยผู้บันทึกหรือผู้ส่งเป็นผู้รับผิดชอบเนื้อหาทั้งหมด หากมีการใช้ AI ในการลงข้อมูลในเวชระเบียน หรือ เพิ่มข้อมูลผู้ป่วยควรมีการบันทึกว่ามีการใช้ “AI-assisted” เพื่อความโปร่งใสและตรวจสอบย้อนหลังได้
  - การแจ้งคนไข้ (Transparency): หากมีการใช้ AI ที่มีผลสำคัญต่อการตัดสินใจรักษาต้องมีการแสดงหรือแจ้งเมื่อมีการพิจารณาใช้ AI ในกระบวนการที่กระทบการตัดสินใจรักษา ทั้งนี้ต้องอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์แพทย์หรือแพทย์ผู้รับผิดชอบ ยกเว้นการใช้ AI ในงานธุรการทั่วไปที่ไม่กระทบการตัดสินใจคลินิก ให้เป็นไปตามแนวทางหรือประกาศของวิทยาลัยฯหรือแนวทางสากลทางการแพทย์ทั่วไป

#### ๒.๑.๑.๒ การใช้ AI สำหรับนักศึกษาของวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ในการปฏิบัติงานในชุมชน หรือในการเรียนการสอน นักศึกษาสามารถใช้ AI ได้ดังนี้

- ระยะเตรียมตัว: นักศึกษาสามารถใช้ AI ในการช่วยเตรียมข้อมูลเพื่อความพร้อมก่อนการปฏิบัติงาน

ในชุมชนได้ เช่น ข้อมูลทางระบาดวิทยา ข้อมูลประชากร เป็นต้น แต่ต้องมีแหล่งอ้างอิงที่เชื่อถือได้

- ประกอบด้วยเสมอ รวมทั้งแจ้งให้ทราบทุกครั้งหากมีการใช้ AI ประกอบในการสืบค้น
  - ระยะลงพื้นที่: นักศึกษาสามารถใช้ AI ในการปฏิบัติงานในชุมชนได้ เช่น ใช้ AI ช่วยตรวจสอบข้อมูลยา การจำแนกโรคเบื้องต้น ภายในการกำกับดูแลของอาจารย์
  - ระยะสรุปผล: นักศึกษาสามารถใช้ AI ในการทำ Community Diagnosis (Post-visit) เช่น การจัดกลุ่มข้อมูล การออกแบบสื่อความรู้สุขภาพ
- ข้อควรระวังในการใช้ AI ในการปฏิบัติงานในชุมชน ได้แก่
- ห้ามถ่ายรูปหน้าคนไข้ หรือป้อนชื่อ-นามสกุลจริงของบุคคลลงใน AI โดยเด็ดขาด
  - ระวังการรั่วไหลในการใช้ AI ที่อาจให้ข้อมูลที่ผิดพลาดได้ ต้องอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์

เสมอ



**๒.๑.๒ ระดับปริญญาบัณฑิตศึกษา** นักศึกษาสามารถใช้ AI ในการเรียนการสอนได้ ดังนี้

- การทบทวนวรรณกรรมและสังเคราะห์ความรู้ (Advanced Literature Review)
- การจัดการและวิเคราะห์ข้อมูล (Data Analytics & Coding)
- การเขียนและการสื่อสารทางวิชาการ (Academic Writing & Communication)

ข้อควรระวังในการใช้ AI ในระดับบัณฑิตศึกษา ได้แก่

- Transparency & Disclosure: ต้องระบุในวิทยานิพนธ์ว่าใช้ AI ในขั้นตอนไหนบ้าง
- ต้องมีแหล่งอ้างอิงที่เชื่อถือได้เสมอ

**๒.๒ แนวทางของอาจารย์ในการเป็นแบบอย่างที่ดีในการบูรณาการ AI เข้ากับการทำงานและการเรียนการสอน** ดังนี้

**๒.๒.๑ การใช้ AI อย่างมีวิจารณญาณ (Critical Integration) ดังนี้**

- แสดงให้เห็นว่า AI คือ "ผู้ช่วย" (Assistant) ไม่ใช่ "ผู้ตัดสินใจแทน" (Decision Maker) โดยแสดงการตรวจสอบ (Verification) ผลที่ได้จาก AI เสมอ

- การตระหนักถึงอคติ (AI Bias): ตระหนักว่าการใช้ AI อาจมีความลำเอียงทางเชื้อชาติหรือสถิติ และต้องใช้ประสบการณ์ทางคลินิกในการพิจารณาาร่วมด้วย

**๒.๒.๒ การรักษาความสัมพันธ์ระหว่างแพทย์และคนไข้ ดังนี้**

- แสดงให้เห็นว่าแม้จะมี AI แต่การสบตาและฟังคนไข้อย่างตั้งใจ มีความสำคัญในการรักษาความสัมพันธ์ระหว่างแพทย์และคนไข้

- การอธิบายให้คนไข้เข้าใจถึงประโยชน์ของ AI ในการช่วยการดูแลรักษาโดยยังอ้างอิงข้อมูลที่น่าเชื่อถือ

**๒.๒.๓ ตระหนักถึงจริยธรรมและความปลอดภัยของข้อมูล (Ethics & Privacy)**

- ความเป็นส่วนตัวของข้อมูล (Data Privacy): ไม่กรอกข้อมูลส่วนตัวที่ระบุตัวตนคนไข้ลงใน Open AI หรือเครื่องมือสาธารณะ

- ความรับผิดชอบ (Accountability): ผู้ใช้ AI ต้องรับผิดชอบผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นเสมอ

**๒.๒.๔ การเรียนรู้ตลอดชีวิต (Lifelong Learning)**

- ตระหนักว่าเทคโนโลยี AI เปลี่ยนแปลงเร็วมากและเป็นตัวช่วยในการเรียนรู้ได้ โดยเป็นแบบอย่างในการปรับตัวให้เท่าทันเทคโนโลยี อย่างมีวิจารณญาณ

**๒.๓ การประเมินผลการเรียนรู้ด้วย Generative AI**

คณาจารย์สามารถใช้ Generative AI เป็นเครื่องมือสนับสนุนการประเมินผลการเรียนรู้ โดยเน้นการประเมินที่ครอบคลุมความสามารถด้านการคิดวิเคราะห์ การแก้ปัญหา และการประยุกต์ใช้ความรู้ โดยไม่ควรใช้ Generative AI เป็นเครื่องมือในการประเมินผลแต่เพียงอย่างเดียว และต้องคำนึงถึงความเป็นธรรมและเหมาะสมของการประเมิน



## ๒.๔ ความซื่อสัตย์ทางวิชาการในการใช้ Generative AI

นักศึกษาต้องใช้ Generative AI อย่างมีความรับผิดชอบ โดยหลีกเลี่ยงการนำ Generative AI มาใช้ในลักษณะที่อาจละเมิดหลักความซื่อสัตย์ทางวิชาการ และต้องระบุว่ามีการใช้ เครื่องมือใด และส่วนใดของงานรวมถึงแหล่งที่มาของข้อมูลหรือเนื้อหาที่ได้จาก Generative AI อย่างชัดเจน และคำนึงถึงการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA) โดไม่ป้อนข้อมูลของผู้อื่นที่ระบุตัวตนลงใน Generative AI และสาธารณะโดยเด็ดขาด

## ๒.๕ การเสริมสร้างทักษะและความรู้เกี่ยวกับ Generative AI

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข จะส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาทักษะของบุคลากรและนักศึกษาในการใช้งาน Generative AI อย่างมีจริยธรรม มีความรับผิดชอบ และมีความตระหนักรู้เกี่ยวกับผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากการใช้เทคโนโลยีดังกล่าว

## ๓. นโยบายการใช้ Generative AI สำหรับการวิจัย

๓.๑ การใช้ Generative AI เป็นเครื่องมือวิจัย: นักวิจัยสามารถใช้ Generative AI เป็นเครื่องมือในการวิจัยเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและขยายขอบเขตการค้นคว้า เช่น

๓.๑.๑ การวิเคราะห์ข้อมูลขนาดใหญ่: ใช้ Generative AI เพื่อวิเคราะห์ข้อมูลขนาดใหญ่ (Big Data) และค้นหารูปแบบหรือความสัมพันธ์ที่ซับซ้อน

๓.๑.๒ การสร้างแบบจำลอง: ใช้ Generative AI เพื่อสร้างแบบจำลอง (Simulation) และทดลองสมมติฐานในสภาพแวดล้อมเสมือนจริง

๓.๑.๓ การสังเคราะห์วรรณกรรม: ใช้ Generative AI เพื่อช่วยในการสืบค้นและสังเคราะห์วรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกับหัวข้อวิจัย

๓.๑.๔ การสร้างสรรค์แนวคิดใหม่: ใช้ Generative AI เพื่อช่วยในการระดมสมองและสร้างสรรค์แนวคิดใหม่ๆ ในการวิจัย

๓.๒ ความเป็นเจ้าของผลงานวิจัย: นักวิจัยต้องระบุอย่างชัดเจนถึงบทบาทของ Generative AI ในกระบวนการวิจัย และรักษาความเป็นเจ้าของผลงานวิจัยของนักวิจัย การนำเสนอผลงานวิจัยที่ใช้ Generative AI ต้องมีความโปร่งใสและระบุถึงวิธีการใช้งาน และแหล่งที่มาของ Generative AI อย่างชัดเจน

๓.๓ การตรวจสอบความถูกต้องและความน่าเชื่อถือ: นักวิจัยต้องตรวจสอบความถูกต้องและความน่าเชื่อถือของผลลัพธ์ที่ได้จาก Generative AI อย่างรอบคอบ และใช้วิจารณญาณในการตีความผลลัพธ์ ควรใช้วิธีการวิจัยที่หลากหลายเพื่อยืนยันผลลัพธ์ที่ได้จาก Generative AI

๓.๔ จริยธรรมในการวิจัย: นักวิจัยต้องคำนึงถึงประเด็นทางจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับการใช้ Generative AI ในการวิจัย เช่น อคติในข้อมูล การละเมิดความเป็นส่วนตัว และผลกระทบต่อสังคม

## ๔. นโยบายการใช้ Generative AI สำหรับการบริการทางการแพทย์

๔.๑ การใช้ Generative AI เพื่อสนับสนุนการบริการทางการแพทย์: บุคลากรทางการแพทย์สามารถใช้ Generative AI เพื่อสนับสนุนการบริการทางการแพทย์และยกระดับคุณภาพการดูแลผู้ป่วย เช่น

๔.๑.๑ การวินิจฉัยโรค: ใช้ Generative AI เพื่อช่วยในการวิเคราะห์ภาพทางการแพทย์ (Medical Imaging) และข้อมูลทางคลินิกอื่น ๆ เพื่อสนับสนุนการวินิจฉัยโรค



๔.๑.๒ การวางแผนการรักษา: ใช้ Generative AI เพื่อช่วยในการวางแผนการรักษาที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วยแต่ละราย โดยพิจารณาจากข้อมูลส่วนบุคคลและแนวทางการรักษาที่ทันสมัย

๔.๑.๓ การดูแลผู้ป่วยระยะไกล: ใช้ Generative AI เพื่อพัฒนาแพลตฟอร์มการดูแลผู้ป่วยระยะไกล (Telemedicine) ที่มีประสิทธิภาพและเข้าถึงได้ง่าย

๔.๑.๔ การบริหารจัดการโรงพยาบาล: ใช้ Generative AI เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการโรงพยาบาล เช่น การจัดการคิว การจัดสรรทรัพยากร และการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อปรับปรุงบริการ

๔.๒ ความรับผิดชอบทางการแพทย์: บุคลากรทางการแพทย์ต้องมีความรับผิดชอบสูงสุดต่อการตัดสินใจทางการแพทย์ และใช้ Generative AI เป็นเพียงเครื่องมือประกอบการพิจารณา การตัดสินใจทางการแพทย์ขั้นสุดท้ายต้องมาจากวิจรณ์ญาณและประสบการณ์ของบุคลากรทางการแพทย์ เท่านั้น

๔.๓ ความปลอดภัยและความเป็นส่วนตัวของผู้ป่วย: ในการใช้ Generative AI ทางทางการแพทย์ ต้องให้ความสำคัญสูงสุดกับความปลอดภัยของข้อมูลและความเป็นส่วนตัวของผู้ป่วย ข้อมูลผู้ป่วยต้องได้รับการปกป้องอย่างเข้มงวดและใช้เพื่อวัตถุประสงค์ทางการแพทย์เท่านั้น และคำนึงถึงการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA) ห้ามป้อนข้อมูลที่ระบุตัวตนของผู้ป่วย ลงใน Generative AI สาธารณะโดยเด็ดขาด

๔.๔ การกำกับดูแลและการตรวจสอบ: การใช้ Generative AI ทางทางการแพทย์ต้องอยู่ภายใต้การกำกับดูแลและการตรวจสอบอย่างเข้มงวดจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้มั่นใจในความปลอดภัยและประสิทธิภาพของการใช้งาน

## ๕. การนำนโยบายไปปฏิบัติและการกำกับดูแล

๕.๑ การเผยแพร่และอบรม: วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข จะเผยแพร่แนบนโยบายนี้ให้บุคลากรและนักศึกษาทราบอย่างทั่วถึง และจัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการใช้ Generative AI อย่างมีจริยธรรมและมีความรับผิดชอบ

๕.๒ กลไกการกำกับดูแลวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข จะจัดตั้งกลไกการกำกับดูแลการปฏิบัติตามนโยบายนี้ และพิจารณาการละเมิดนโยบายตามกระบวนการที่กำหนด

๕.๓ การทบทวนและปรับปรุงนโยบาย: วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข จะทบทวนและปรับปรุงนโยบายนี้เป็นระยะอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้สอดคล้องกับการพัฒนาของเทคโนโลยี AI และบริบทของวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

๕.๔ ประกาศเพิ่มเติมเฉพาะด้าน: วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข อาจจัดทำและประกาศแนวทางปฏิบัติเพิ่มเติมหรือประกาศย่อยที่เกี่ยวข้องกับการใช้ Generative AI ในประเด็นเฉพาะด้าน เพื่อให้สอดคล้องกับบริบทการใช้งานของแต่ละส่วนงาน โดยประกาศเพิ่มเติมดังกล่าวให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของนโยบายฉบับนี้ และให้มีผลบังคับใช้เช่นเดียวกัน

## ๖. โทษของการไม่ปฏิบัติตามนโยบายการใช้เทคโนโลยี Generative AI

กรณีสำหรับพนักงาน ลูกจ้าง ผู้ปฏิบัติ หรือผู้รับจ้างของมหาวิทยาลัยผู้ใดไม่ปฏิบัติตามนโยบายฉบับนี้ อาจมีผลเป็นความผิดและถูกดำเนินการทางวินัยตามข้อบังคับ ระเบียบ หรือประกาศของ มหาวิทยาลัย หรือตามข้อตกลงในสัญญาจ้าง ทั้งนี้ ตามแต่กรณีและความสัมพันธ์ที่ผู้ใช้งานมีต่อมหาวิทยาลัย และอาจได้รับโทษตามที่กำหนดในกฎหมายลำดับรอง กฎ ระเบียบ หรือคำสั่งที่เกี่ยวข้อง



กรณีผู้ใช้งานพบการใช้งาน Generative AI ที่ไม่ถูกต้อง ไม่เหมาะสมหรือมีความเสี่ยงอันอาจก่อให้เกิดความเสียหายใด ๆ ต้องรายงานต่อผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบทราบโดยทันที

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙



(ศาสตราจารย์นายแพทย์สงวนสิน รัตนเลิศ)  
คณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข