

# กลยุทธ์ฝ่ายคอมพิวเตอร์และสารสนเทศ ปี 2569

Key Theme	Level 1 Vision & Corporate Strategic Direction	Level 2 Strategies	ผู้รับผิดชอบ	Level 3 Action Plans
5. Digital Transformation	ขับเคลื่อนโรงพยาบาลสู่ Smart Hospital โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน ลดงานเอกสาร ยกระดับประสบการณ์ผู้ป่วย และสนับสนุนการตัดสินใจด้วยข้อมูลที่ถูกต้อง ปลอดภัย และตรวจสอบได้	1) วาง Digital Foundation 2) ทำ Data Integration เป็นศูนย์กลาง 3) เปลี่ยนงานเอกสารเป็น Paperless Workflow 4) สร้าง Digital Patient Journey 5) ส่งเสริมการใช้ AI ในงานประจำ 6) กำกับด้วย Data Governance & Cyber Security		<b>Quarter 1 – จัดระบบเบื้องต้นฐานข้อมูล</b> - สำรวจระบบและข้อมูลปัจจุบัน (HIS/Finance/Lab/PACS/HR) - ออกแบบ Data Structure + Data Dictionary - กำหนดสิทธิ์การเข้าถึงข้อมูล (RBAC) ตาม PDPA - ตั้ง Shared Drive / DMS พร้อมโครงสร้างไฟล์เดียวมาตรฐาน - อบรมพนักงานในการใช้งาน Cloud / Shared Drive อย่างถูกต้อง
5.1 โครงการเปลี่ยนระบบ HIS (HIS Modernization & Integration Program)	ยกระดับระบบสารสนเทศโรงพยาบาลสู่ HIS รุ่นใหม่ รองรับการบริการผู้ป่วยครบวงจร เชื่อมโยงข้อมูลตามมาตรฐาน (HL7/FHIR), ปลอดภัยตาม PDPA, รองรับ Digital Patient Journey และสนับสนุนการตัดสินใจด้วยข้อมูลที่ถูกต้อง	1) ทำ Requirement & เลือก Vendor อย่างเป็นระบบ <b>2) วาง Data &amp; Integration Architecture กลาง</b> <b>3) ทำ Data Migration + Data Cleansing</b> <b>4) ออกแบบ Digital Workflow และลดกระบวนการ (Paperless)</b> <b>5) อบรมบุคลากรและสร้าง Super User ใหม่แผนก</b>		<b>Quarter 1 – PLAN &amp; ALIGN (6–12 สัปดาห์)</b> - ตั้งคณะกรรมการเปลี่ยน HIS (Clinical + Operation + IT) - จัดประชุมหรือสำรวจระบบที่มีปัญหา Pain Points ระบบเดิม - เก็บ Requirement จากแพทย์ / พยาบาล / เวชระเบียน / การเงิน และแผนกต่างๆ - จัดทำ Request for Proposal(RFP) และ Checklist เปรียบเทียบ Vendor

# กลยุทธ์ฝ่ายคอมพิวเตอร์และสารสนเทศ ปี 2569

Key Theme	Level 1 Vision & Corporate Strategic Direction	Level 2 Strategies	ผู้รับผิดชอบ	Level 3 Action Plans
	ขับเคลื่อนโรงพยาบาลสู่ ดิจิทัลที่มีความปลอดภัย และการเข้าถึงที่ดี	6) วาง Cybersecurity & High Availability		<ul style="list-style-type: none"> <li>- คัดเลือก 2-3 Vendor เข้ามาชิด + ทดสอบ Scenario จริง</li> </ul> <p><b>Quarter 2 – SELECT &amp; DESIGN (8–16 สัปดาห์)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เลือก Vendor และลงนามสัญญา</li> <li>- ทำ System Blueprint: Flow งาน → ระบบใหม่</li> <li>- ออกแบบ Data Architecture + Integration (HIS↔LIS↔PACS↔Finance)</li> <li>- ตั้งทีม Data Cleansing (จัดรูปแบบ HN, MRN, ICD, Billing Code)</li> <li>- วางโครงสร้าง Shared Drive + ลิฟท์เข้าสืบตาม PDPA</li> </ul> <p><b>Quarter 3 – BUILD &amp; MIGRATE (Pilot) (12–20 สัปดาห์)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ติดตั้งระบบ HIS ใน Test Environment</li> <li>- พัฒนา Interface HL7 / FHIR เชื่อม Lab, PACS, Finance, E-Claims, Queue</li> <li>- เริ่ม Data Migration รอบที่ 1 (ไม่ใช่ Cut-over)</li> <li>- สร้าง Digital Workflow เช่น: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Consent ลง Tablet</li> <li>• OPD/IPD Nursing Note แบบ Digital</li> </ul> </li> <li>- อบรม Super Users ตามแผนก</li> </ul> <p><b>Quarter 4 – GO-LIVE PREP &amp; TRAIN (8–12 สัปดาห์)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Data Migration รอบสุดท้าย + ตรวจสอบความถูกต้อง</li> <li>- จัด Training ตามบทบาท (Role-based Training): แพทย์ / พยาบาล / เนช รัฐเมียน / การเงิน</li> <li>- จัดทำคู่มืออธิบาย "How to Use HIS แบบ 1 หน้า" ติดใน Workstation</li> <li>- ทำ Simulation Day / Mock OPD / Mock IPD</li> </ul> <p><b>Quarter 5 – GO-LIVE &amp; STABILIZE (4–8 สัปดาห์)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เปิดใช้งานจริง (Go-Live)</li> <li>- ตั้ง War Room 24/7 (ทีม Support ประจำทุกหน่วยบริการ)</li> <li>- แก้ไขปัญหาแบบ Real-time</li> <li>- ติดตาม SLA ของ Vendor</li> </ul> <p><b>Quarter 6 – OPTIMIZE &amp; IMPROVE (ต่อเนื่อง)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ปรับ Flow ให้เหมาะสมกับงานจริงหลังใช้งาน</li> <li>- ติดตั้ง Dashboard บริหาร (Census, Revenue, LOS, Patient Flow)</li> <li>- ทำ Audit PDPA + Digital Trace + User Access Review รายไตรมาส</li> </ul>

# กลยุทธ์ฝ่ายคอมพิวเตอร์และสารสนเทศ ปี 2569

Key Theme	Level 1 Vision & Corporate Strategic Direction	Level 2 Strategies	ผู้รับผิดชอบ	Level 3 Action Plans
5.2 โครงการพัฒนาระบบ CRM (Customer Relationship Management Program)	ชี้เป้าลูกค้าของโรงพยาบาลสู่	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) รวมศูนย์ข้อมูลผู้ป่วย (Unified Patient Profile)</li> <li>2) พัฒนาระบวนการติดตามผลหลังรับบริการ (Continuity Care)</li> <li>3) สร้าง Call Center / Line OA / Chatbot ให้ตอบได้จากข้อมูลจริง</li> <li>4) แบ่งกลุ่มลูกค้าและออกแบบโปรแกรมเฉพาะกลุ่ม (Segmentation &amp; Care Program)</li> <li>5) ทำ Loyalty Program / คะแนนสะสม / บัตรสมาชิก</li> <li>6) ทำ Dashboard ติดตามผล CRM &amp; Patient Retention</li> </ol>		<p><b>Quarter 1 – Foundations &amp; Setup</b></p> <p>สำรวจข้อมูลลูกค้าผู้ป่วยจาก HIS / การันต์หมายโทรศัพท์ / Line OA/Facebook ฯลฯ</p> <p>ออกแบบ “Unified Patient Profile” (ข้อมูล ควรเก็บอะไรบ้าง, ผู้รับผิดชอบบันทึก)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ตั้งทีม Call Center / Customer Care พร้อม Script การพูดมาตรฐาน</li> <li>- จัดโครงสร้าง Line OA + เชื่อมระบบบันทึกการสนทนา (Chat Log Tracking)</li> <li>- เริ่มต้นการโทร / แชทติดตาม 1 กลุ่มน้ำร่อง เช่น ผู้ป่วยผ่าตัด / NCD</li> </ul> <p><b>Quarter 2 – Follow-up &amp; Care Workflow</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เปิดบริการ “ติดตามผลหลังการรักษา 48 ชม. / 7 วัน / 14 วัน”</li> <li>- ตั้งระบบแจ้งเตือนเม็ดเดือนเดือน / ยา / ตรวจซ้ำ</li> <li>- พัฒนา CRM Note Template ให้มาตรฐานเดียวกันทั้งองค์กร</li> <li>- อบรมนักประชาสัมพันธ์ / Call Center / พยาบาลประจำงาน</li> <li>--เริ่มรวบรวมข้อมูล “เหตุผลการในการติดตามลูกค้า” เพื่อใช้วางกลยุทธ์ Retention</li> </ul> <p><b>Quarter 3 – Loyalty &amp; Segmented Care Programs</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ออกแบบ โปรแกรมดูแลรายโรค (Care Pathway) เช่น เบาหวาน/ความดัน/ไตรอยด์</li> <li>- เปิดตัว บัตรสมาชิกโรงพยาบาล / คะแนนสะสม / ส่วนลดเฉพาะกลุ่ม</li> <li>- แคมเปญสุขภาพสำหรับกลุ่มผู้สูงอายุ (บริษัทประกัน/โรงพยาบาล/หน่วยงานรัฐ)</li> <li>- AI Chatbot ตอบคำถามสุขภาพทั่วไป + จองคิวตรวจสุขภาพอัตโนมัติ</li> </ul> <p><b>Quarter 4 – Dashboard &amp; Patient Retention Strategy</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ทำ Dashboard CRM กลาง: Patient Retention / Return Visit Rate / CLV</li> <li>- วิเคราะห์ Segment ที่ “กลุ่มมาซื้อสูง” และ “สูญเสียลูกค้าสูง”</li> <li>- สรุปบทเรียน + Standardize Best Practice ใช้ทั่วโรงพยาบาล</li> <li>- ปรับเปลี่ยน KPI CRM สำหรับปีถัดไป</li> </ul>
5.3 โครงการพัฒนาระบบ HR (HR Transformation Program)	สร้างระบบ HR ดิจิทัลที่ทันสมัย ตรวจสอบได้ มีมาตรฐานเดียวกันทั่วทั้งองค์กร และสนับสนุนการเดิน道ของบุคลากรอย่างยั่งยืน	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) จัดทำ HR Master Data กลาง</li> <li>2) จัดทำระบบประเมินผลสมรรถนะ &amp; ผลการปฏิบัติงานออนไลน์</li> <li>3) จัดทำระบบอบรม &amp; พัฒนาศักยภาพด้วย LMS (Learning Management System) / Learning Path</li> <li>4) ใช้ระบบจัดการตารางเวร &amp; การลา &amp; เวลาทำงานแบบดิจิทัล</li> <li>5) ทำ HR Analytics เพื่อวิเคราะห์กำลังคน</li> <li>6) พัฒนาวัฒนธรรมองค์กร &amp; ผู้นำหน่วย</li> </ol>		<p><b>Quarter 1 – Foundation Setup</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สำรวจข้อมูลพนักงานจากระบบปัจจุบัน (HR, Payroll, Time Attendance)</li> <li>- จัดทำ HR Master Data ให้เป็นมาตรฐานเดียวกันทั่วองค์กร</li> <li>- กำหนดลิขสิทธิ์เข้าสู่ระบบตาม PDPA (Role-based Access)</li> <li>- จัดทำ Competency Dictionary แยกตามตำแหน่ง/สายงาน</li> <li>- ประกาศคณะกรรมการ HR Transformation + Super User ทีมแผนก</li> </ul>

# กลยุทธ์ฝ่ายคอมพิวเตอร์และสารสนเทศ ปี 2569

Key Theme	Level 1 Vision & Corporate Strategic Direction	Level 2 Strategies	ผู้รับผิดชอบ	Level 3 Action Plans
	ขับเคลื่อนโรงพยาบาลสู่			<p><b>Quarter 2 – Digital HR Workflow</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เปิดใช้ ระบบประเมินผลสมรรถนะออนไลน์ (Core + Functional + KPI)</li> <li>- เริ่มใช้ ระบบจัดการตารางเวร / ลา / บันทึกเวลา แบบ Application</li> <li>- จัดทำ คู่มือการใช้งานสำหรับหัวหน้าแผนก (Line Manager Guide)</li> <li>- จัด Workshop “หัวหน้างานสอนงานและให้ Feedback อย่างสร้างสรรค์”</li> </ul> <p><b>Quarter 3 – Learning &amp; Competency Development</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เปิด LMS / e-Learning สำหรับอบรมพนักงานทั้งองค์กร</li> <li>- จัดทำ Learning Path รายตำแหน่ง (เช่น พยาบาลใหม่, Call Center, OPD Admin)</li> <li>- บันทึกชั่วโมงอบรม + ผลทดสอบ + ใบปรับปรุงอัตโนมัติ</li> <li>- เปิดโครงการ Service Mind &amp; Patient Experience Program</li> </ul> <p><b>Quarter 4 – HR Analytics &amp; Culture Improvement</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- พัฒนา HR Dashboard: อัตราคำสั่ง, อัตราลาออก, OT, Training Progress</li> <li>- วิเคราะห์ Turnover Hotspot (แผนกที่มีการลาออกสูง)</li> <li>- สรุปผลโครงการ HR → รายงานผู้บริหาร &amp; ใช้กำหนดแผนอัตราคำสั่งปีต่อไป</li> </ul>
5.4 โครงการลดใช้กระดาษ (Paperless Transformation Program)  Cost effectiveness	มุ่งสู่การเป็นโรงพยาบาลไร้กระดาษ (Paperless Hospital) โดยลดการใช้กระดาษในกระบวนการทางการแพทย์ ลดภาระเบียนผู้ป่วย การบันทึกเอกสาร และงานเอกสารระหว่างหน่วยงาน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน ลดความสูญเสีย ลดค่าใช้จ่าย และรองรับมาตรฐาน PDPA & Digital Trace	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) ลดการใช้กระดาษในงานสนับสนุนและงานภายในกอง <ul style="list-style-type: none"> <li>- แทนที่แบบฟอร์มภายในด้วย E-Form / AppSheet</li> <li>- ใช้ Google Drive / Shared Drive แทนแฟ้มเอกสาร</li> </ul> </li> <li>2) สร้างระบบการลงนามและอนุมัติเอกสารแบบอิเล็กทรอนิกส์ <ul style="list-style-type: none"> <li>- ใช้ Digital Signature / Approve ผ่าน App / Line Notify</li> </ul> </li> <li>3) บูรณาการระบบจัดเก็บเอกสารแบบดิจิทัล (Document Management System) <ul style="list-style-type: none"> <li>- เก็บเอกสารร่วม Metadata / Search / Audit Log / Version Control</li> </ul> </li> <li>4) ปรับกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยให้เป็น Digital Workflow <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tablet ลงทะเบียน</li> <li>- Consent ลงนามอิเล็กทรอนิกส์</li> <li>- เชื่อม HIS / EMR / Lab / Radiology</li> </ul> </li> <li>5) สร้างวัฒธรรม "No Print Unless Necessary" <ul style="list-style-type: none"> <li>- รณรงค์ + KPI การลดการพิมพ์ต่อหน่วยงาน</li> <li>- Dashboard การใช้กระดาษรายเดือน</li> </ul> </li> </ol>		<p><b>Quarter 1 – เริ่มต้น &amp; ปรับระบบพื้นฐาน</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สำรวจ “แบบฟอร์มกระดาษทั้งหมด” แยกตามแผนก</li> <li>- เลือก “แบบฟอร์ม 5 รายการแรก” ที่สามารถแปลงเป็น E-Form ได้ทันที</li> <li>- ตั้งค่า Shared Drive โครงการร่วมกัน + สิทธิเข้าถึง</li> <li>- เริ่มใช้ AppSheet/Google Form เป็น E-Form ทดลอง</li> </ul> <p><b>Quarter 2 – ใช้ระบบอนุมัติ &amp; ลายเซ็นดิจิทัล</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เชื่อม E-Form กับระบบอนุมัติผ่านอีเมล/Line Notify</li> <li>- เริ่มใช้ Digital Signature สำหรับเอกสารอนุมัติภายใน</li> <li>- ให้หัวหน้าแผนกทดลองการอนุมัติผ่านมือถือแทนกระดาษ</li> <li>- จัดการฝึกอบรมการลงนามดิจิทัลรายแผนก</li> </ul> <p><b>Quarter 3 – นำไปใช้ในกระบวนการผู้ป่วย</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ติดตั้ง Tablet ลงนามแบบฟอร์มผู้ป่วย (Consent, OPD Card, Pre-op Form)</li> <li>- เชื่อม Tablet → ระบบจัดเก็บเอกสารดิจิทัล (DMS)</li> <li>- บันทึก Digital Trace ทุกการลงนามและการเข้าถึงเอกสาร</li> <li>- ลดการสแกนเอกสารหลังให้บริการ (Scan-less Workflow)</li> </ul> <p><b>Quarter 4 – รัดผล, ปักปูรุ่ง, ทำให้ยั่งยืน</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ทำ Dashboard “ปริมาณการใช้กระดาษรายแผนก”</li> <li>- ตั้ง KPI “ลดการพิมพ์ ≥ 50% ภายใน 12 เดือน”</li> </ul>

# กลยุทธ์ฝ่ายคอมพิวเตอร์และสารสนเทศ ปี 2569

Key Theme	Level 1 Vision & Corporate Strategic Direction	Level 2 Strategies	ผู้รับผิดชอบ	Level 3 Action Plans
<b>5.5 Cyber Security Awareness Training</b>  <span style="color: red;">People excellent</span>	<b>ขับเคลื่อนโรงพยาบาลสู่</b> <b>5.5 Cyber Security Awareness Training</b>  <span style="color: red;">People excellent</span>	<b>สร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยไซเบอร์ในองค์กร (Cyber Security Culture)</b> ให้บุคลากรทุกระดับมีความตระหนักรู้และสามารถป้องกันภัยคุกคามไซเบอร์ได้ด้วยตนเอง ลดความเสี่ยงจากการใช้งานระบบสารสนเทศและข้อมูลผู้ป่วย		<ul style="list-style-type: none"> <li>- สูงต้นทุนที่ประยัดได้รายเดือน/รายไตรมาส</li> <li>- ประกาศแผนกต้นแบบ Paperless ต่อเดือน</li> </ul>
		<ol style="list-style-type: none"> <li>1) พัฒนาความรู้พื้นฐานของบุคลากรเกี่ยวกับภัยคุกคามไซเบอร์ <ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดทำหลักสูตรอบรมแบบเข้าใจง่ายสำหรับทุกหน่วยงาน</li> <li>- ใช้สื่อสัมม. วิดีโอ ตัวอย่างเหตุการณ์จริง ที่จำเป็นและนำไปใช้ได้ทันที</li> </ul> </li> <li>2) จัดทำสื่อรณรงค์ให้เห็นภัยใกล้ตัวในชีวิตประจำ <ul style="list-style-type: none"> <li>- Poster, Infographic, Line Broadcast, Screen Saver รณรงค์</li> <li>- แคมเปญ “คิดก่อนคลิก” ภายในองค์กร</li> </ul> </li> <li>3) ใช้การทดสอบ Phishing Simulation เพื่อ “วัดผลติดกรองจริง” <ul style="list-style-type: none"> <li>- ส่งอีเมลจำลองหลอก</li> <li>- วัดอัตราการคลิกและการกรอกข้อมูล</li> <li>- รายงานผลแบบ Dashboard รายเดือน</li> </ul> </li> <li>4) สร้างระบบ Training + Feedback รายบุคคล <ul style="list-style-type: none"> <li>- หากพนักงานคลิก → ระบบขึ้นหน้าจอสอนทันที (Just-in-time coaching)</li> <li>- ให้หัวหน้าแผนกดูคะแนน Cyber Hygiene Score</li> </ul> </li> <li>5) กำหนดนโยบาย + บทบาทหน้าที่ + KPI มาตรฐานทั้งองค์กร <ul style="list-style-type: none"> <li>- นโยบายใช้งานอินเทอร์เน็ต/อีเมล/อุปกรณ์ส่วนตัวในงาน</li> <li>- Checklists สำหรับหัวหน้าแผนก</li> </ul> </li> </ol>		<ol style="list-style-type: none"> <li><b>1. จัดอบรม Cyber Security พื้นฐานสำหรับพนักงานใหม่และพนักงานเดิม</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดอบรม On-site/Online พร้อมแบบทดสอบหลังอบรม</li> <li>- เนื้อหา: Password, Phishing, Safe Data Sharing, PDPA</li> </ul> </li> <li><b>2. จัดทำสื่อรณรงค์ภายในประจำเดือน</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Poster, Line Broadcast, Screen Saver “คิดก่อนคลิก”</li> <li>- Infographic กรณีภัยใกล้ตัวของโรงพยาบาลจังหวัด</li> </ul> </li> <li><b>3. จัดทำ “Phishing Simulation” รายไตรมาส</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ส่งอีเมลจำลองหลอก “Click Rate”</li> <li>- บันทึก Open / Click / Submit Credentials / Report Rate</li> <li>- วิเคราะห์ความเสี่ยงรายแผนก + รายบุคคล</li> </ul> </li> <li><b>4. Coaching กลุ่มเสียงสูง</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ที่ “กรอกรหัสผ่าน” → สอนแบบตัวต่อตัว 10–15 นาที</li> <li>- หัวหน้าแผนกติดตามพฤติกรรม 2–4 สัปดาห์</li> </ul> </li> <li><b>5. ติดตาม KPI Cyber Hygiene Score รายแผนก</b></li> <li><b>6. รายงานผู้บริหารรายไตรมาส</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dashboard เสนอ CEM / CAB / คณะกรรมการ PDPA</li> </ul> </li> </ol>
<b>5.6 โครงการสอนการใช้ AI ในงานประจำวัน (AI Adoption Program)</b>  <span style="color: red;">People excellent</span>	<b>ยกระดับบุคลากรทั้งองค์กรให้สามารถใช้ AI ในการทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ปลอดภัย และตรวจสอบได้ เพื่อสนับสนุนการเป็น Smart Hospital</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) สร้างความพร้อมด้านความรู้พื้นฐานการใช้ AI ในทุกคลากร</li> <li>2) นำ AI ประยุกต์ใช้ในกระบวนการการทำงานจริงเพื่อลดงานเอกสารและงานซ้ำซ้อน</li> <li>3) กำหนดมาตรฐานการใช้ AI ให้สอดคล้องกับ PDPA และความมั่นคงปลอดภัยสารสนเทศ</li> </ol>		<ol style="list-style-type: none"> <li><b>1. หลักสูตรอบรม Level 1 (พื้นฐาน):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เรียนใช้ ChatGPT / Gemini</li> <li>- ใช้ ChatGPT/Gemini สรุปเอกสาร, ทำรายงาน, เขียนอีเมล</li> <li>- ฝึก “Prompt แบบมาตรฐานองค์กร”</li> <li>- วิเคราะห์ตัวเลขคนไข้/รายได้ / ทำ Dashboard</li> <li>- ใช้ AI แปลผล Lab, อธิบายโรคให้เข้าใจง่าย (“ไม้เทนแพทย์”)</li> </ul> </li> <li><b>2. หลักสูตรอบรม Level 2 (ประยุกต์ใช้ในงาน):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เชื่อม AI กับ AppSheet / Google Sheet / Power Automate</li> <li>- ทำ Workflow ตัวโน้มตัวรายแผนก</li> <li>- จัดทำ Template มาตรฐานประจำแผนก</li> </ul> </li> <li><b>3. หลักสูตรอบรม Level 3 (กำกับดูแลและความปลอดภัย):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การทำอุปกรณ์ในระบบดูด (Anonymization)</li> <li>- การใช้ AI โดยไม่เปิดเผยข้อมูลผู้ป่วย</li> <li>- จัดทำ AI Policy + AI Usage Log Dashboard</li> </ul> </li> </ol>