



การจัดการความรู้ (Knowledge Management: KM)

เรื่อง การพัฒนาอัตลักษณ์บัณฑิตเพื่อการศึกษา  
อย่างมีวิจรรณญาณ

โดย  
กลุ่มพัฒนานักศึกษา

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสурินทร์  
สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

## สารบัญ

เรื่อง	หน้า
คำนำ	๑
บทสรุปผู้บริหาร	๓
แผนการจัดการความรู้	๔
ระบบและกลไกการจัดการความรู้ (Knowledge Management: KM)	๑๑
กระบวนการจัดการความรู้ ทั้ง ๙ ขั้นตอน	๑๔
๑) กิจกรรมที่ ๑ การบ่งชี้ความรู้	๑๕
๑.๑ การประชุมปรึกษาเพื่อวิเคราะห์รูปแบบและองค์ความรู้	
๑.๒ แต่งตั้งคณะกรรมการจัดการความรู้	
๑.๓ คณะทำงานทำการศึกษาและเตรียมความพร้อมในการแสวงหาความรู้	
๒) กิจกรรมที่ ๒ การสร้างและแสวงหาความรู้	๑๗
๒.๑ ศึกษาข้อมูลเพื่อกำหนดแหล่งความรู้ทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน	
๒.๒ กำหนดแผนงานเพื่อดำเนินการจัดการความรู้และกำหนดวิธีการที่จะให้ได้มาซึ่งความรู้	
๒.๓ แสวงหาความรู้จากแหล่งความรู้ต่างๆที่กำหนดไว้	
๓) กิจกรรมที่ ๓ การจัดการความรู้ให้เป็นระบบ	๒๒
๓.๑ จัดระบบความรู้โดยการวิเคราะห์ความรู้ที่ได้มา	
๓.๒ จัดเก็บความรู้ให้เป็นหมวดหมู่ที่ชัดเจน	
๔) กิจกรรมที่ ๔ การประมวลและกลั่นกรองความรู้	๒๔
๔.๑ สังเคราะห์และเรียบเรียงเนื้อหาตามประเด็นความรู้ที่กำหนดไว้	
๔.๒ จัดทำเอกสารสรุปความรู้ที่ได้	
๕) กิจกรรมที่ ๕ การเข้าถึงองค์ความรู้	๒๖
๕.๑ นำเสนอในที่ประชุม	
๖) กิจกรรมที่ ๖ การแบ่งปันแลกเปลี่ยนเรียนรู้	
๖.๑ แลกเปลี่ยนเรียนรู้โดยนำความรู้ที่ได้จัดทำเป็นรูปเล่มเอกสารวิชาการและนำขึ้นคลังความรู้ทางวิชาการ	
๖.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการ KM Roadshow Day เพื่อนำเสนอองค์ความรู้ที่ได้รับ	
๗) กิจกรรมที่ ๗ การเรียนรู้การดำเนินการในขั้นตอนนี้เป็นการนำความรู้ที่ได้มาไปใช้ในการดำเนินการโครงการต่างๆของหน่วยงาน	๒
๘) กิจกรรมที่ ๘ การติดตามการนำความรู้ไปใช้พร้อม	๓๐
๙) กิจกรรมที่ ๙ สรุปผลการดำเนินงานการจัดการความรู้ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑	๓๒
ภาคผนวก	

## บทสรุปผู้บริหาร

การคิดอย่างมีวิจารณญาณ เป็นความสามารถในการใช้กระบวนการคิด การตัดสินใจที่มีเป้าหมายว่าจะเชื่อหรือไม่เชื่อสิ่งใด มีการไตร่ตรองข้อมูลอย่างรอบคอบ เพื่อใช้ในการตัดสินใจและนำไปสู่การสรุปที่สมเหตุสมผล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์ เป็นสถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตด้านการพยาบาลที่เป็นวิชาชีพที่ต่อมามีคุณลักษณะที่มีการคิดอย่างมีวิจารณญาณ เพื่อใช้ในการปฏิบัติวิชาชีพทางการพยาบาล เนื่องจากการพยาบาลเป็นกระบวนการแบบองค์รวม ต้องอาศัยทั้งศาสตร์และ ศิลปะในการประยุกต์องค์ความรู้เพื่อปฏิบัติต่อผู้รับบริการ ประกอบกับสภากาพยาบาลของประเทศไทยได้กำหนดให้การคิดอย่างมีวิจารณญาณเป็นสมรรถนะหนึ่งของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล และเป็นทักษะที่สำคัญของการปฏิบัติวิชาชีพทางการพยาบาล ซึ่งต้องอาศัยทักษะการคิดอย่างมีวิจารณญาณ เพื่อใช้ในการปฏิบัติวิชาชีพทางการพยาบาลและเพื่อประโยชน์สูงสุดต่อผู้รับบริการ

ด้วยเหตุผลดังกล่าว กลุ่มพัฒนานักศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์ จึงได้จัดกระบวนการจัดการความรู้ด้านการพัฒนาอัตลักษณ์บัณฑิตเพื่อการคิดวิเคราะห์อย่างมีวิจารณญาณ เพื่อพัฒนานักศึกษาพยาบาลให้เป็นผู้มีการคิดอย่างมีวิจารณญาณในรูปแบบทำร้อปสราเพื่อกายบริหาร ที่สามารถลดความเสี่ยงในการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่จะเกิดกับกระดูกและข้อในผู้สูงอายุในชุมชน โดยนำกระบวนการจัดการความรู้ทั้ง ๕ ขั้นตอนมาใช้ในการดำเนินกิจกรรม ผลการจัดการความรู้พบว่า

๑. แคนนำนักศึกษาเกิดกระบวนการคิดอย่างมีวิจารณญาณ ทั้ง 5 ขั้นตอน
๒. ได้นวัตกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพทำร้อปสราเพื่อกายบริหาร จำนวน ๑ เรื่อง
๓. ได้แนวปฏิบัติในการจัดการความรู้ด้านกระบวนการคิดอย่างมีวิจารณญาณ

กลุ่มพัฒนานักศึกษา  
สิงหาคม ๒๕๖๑

### แผนการจัดการความรู้

แบบฟอร์มที่ ๑ การจำแนกองค์ความรู้ที่จำเป็นต่อการผลักดันตามประเด็นยุทธศาสตร์ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์				
ชื่อกลุ่มวิชาการพยาบาล/กลุ่มงาน : กลุ่มพัฒนานักศึกษา				หน้าที่: ๑ /
ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ (Objective)	ตัวชี้วัด(KPI) ตามคำรับรอง	เป้าหมายของตัวชี้วัด	องค์ความรู้ที่จำเป็นต่อการปฏิบัติ ราชการตามประเด็นยุทธศาสตร์
<p>การทำงานบำรุง ศิลปวัฒนธรรมและ ภูมิปัญญาไทย</p>	<p>เป้าประสงค์: เพื่อพัฒนา อัตลักษณ์บัณฑิตเพื่อการคิด วิเคราะห์อย่างมีวิจารณญาณ ของนักศึกษา ผลผลิต: องค์ความรู้และ นวัตกรรมด้านสุขภาพภายใต้ ศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญา ท้องถิ่น</p>	<p>(ระดับความสำเร็จใน การจัดการความรู้ ของกลุ่มพัฒนา นักศึกษา)</p>	<p>(ระดับ ๕ มีการแบ่งปัน สื่อสารความรู้ให้กันและ กันของบุคลากรในกลุ่ม พัฒนานักศึกษา และ บุคลากรสามารถนำ ความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้ อย่างมีประสิทธิภาพ)</p>	<p>องค์ความรู้ที่ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์</p>
องค์ความรู้ที่จำเป็นต่อการปฏิบัติราชการตามประเด็นยุทธศาสตร์ที่เลือกมาจัดทำแผนการจัดการความรู้คือ การพัฒนาอัตลักษณ์บัณฑิตเพื่อการคิดฯ				
แผนการจัดการความรู้	ประเด็นยุทธศาสตร์: การทำงานบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาไทย			
	องค์ความรู้ที่จำเป็น: การพัฒนาอัตลักษณ์บัณฑิตเพื่อการคิดวิเคราะห์อย่างมีวิจารณญาณ			
	เหตุผลที่เลือกองค์ความรู้: การคิดวิเคราะห์อย่างมีวิจารณญาณสามารถสร้างองค์ความรู้ที่จำเป็นได้ เช่น การออกแบบทำรำ อัปสร่าเพื่อกายบริหาร สามารถลดความเสี่ยงในการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่จะเกิดกับกระดูกและข้อในผู้สูงอายุในชุมชนได้			
	ผลสัมฤทธิ์ขององค์ความรู้ที่จำเป็น: องค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพที่ตอบสนองความต้องการของสังคมและชุมชน			
	ตัวชี้วัด: (ระดับความสำเร็จในการจัดการความรู้ของกลุ่มพัฒนานักศึกษา)			
	ตัวชี้วัดตามคำรับรองและเป้าหมายที่เลือกใช้วัดการทำKM: (ระดับ ๕ มีการแบ่งปันสื่อสารความรู้ให้กันและกันของกลุ่มงาน พัฒนานักศึกษา/บุคลากรในองค์กรโดยสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ)			
ผู้ทบทวน : .....	ผู้อนุมัติ : .....			
(นางรุจิรัตน์ มณีศรี)	(นางสุชาดา นิมวัฒนากุล)			
ผู้บริหารสูงสุดด้านการจัดการความรู้(CKO)ของ COP	ผู้บริหารสูงสุดของส่วนราชการ			

แบบฟอร์มที่ ๒ แผนการจัดการความรู้(KM Action Plan)								
ชื่อกลุ่มวิชาการพยาบาล/กลุ่มงาน : กลุ่มพัฒนานักศึกษา								
ประเด็นยุทธศาสตร์ : การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาไทย								
องค์ความรู้ที่จำเป็น : การพัฒนาอัตลักษณ์บัณฑิตเพื่อการคิดอย่างมีวิจารณญาณ								
ตัวชี้วัด(KPI)ตามคำรับรอง : ระดับความสำเร็จในการจัดการความรู้ของกลุ่มพัฒนานักศึกษา วงรอบที่๑/๒๕๖๑ กิจกรรมที่๑ – กิจกรรมที่ ๗.๑ วงรอบที่๒/๒๕๖๑ กิจกรรมที่๗.๒ – กิจกรรมที่ ๘								
เป้าหมายของตัวชี้วัดตามคำรับรอง : ระดับ ๕ มีการแบ่งปันสื่อสารความรู้ให้กันและกันของบุคลากรในกลุ่มพัฒนานักศึกษา และบุคลากรสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ								
ลำดับ	กิจกรรมการจัดการความรู้	ระยะเวลา	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	สถานะ	หมายเหตุ
๑	กิจกรรมที่๑ การบ่งชี้ความรู้ กิจกรรมที่๑.๑ การประชุม ปรึกษาเพื่อวิเคราะห์ รูปแบบและองค์ความรู้ที่ หน่วยงานจำเป็นต้องมี	๑ วัน (ต.ค.๖๐)	จำนวนผู้เข้าร่วม ประชุม	มีผู้เข้าร่วมประชุม จากผู้ที่เกี่ยวข้อง> ร้อยละ๘๐ของ เป้าหมายที่กำหนด	ผู้ที่เกี่ยวข้องกับ การจัดการ ความรู้	อ.รุจิรัตน์	รองกลุ่มฯ	
	กิจกรรมที่๑.๒ แต่งตั้ง คณะกรรมการจัดการ ความรู้	๑วัน (ต.ค.๖๐)	คำสั่งคณะกรรมการ การจัดการความรู้	มีคำสั่งคณะกรรมการ การจัดการความรู้	คณะกรรมการ การจัดการ ความรู้	อ.รุจิรัตน์	รองกลุ่มฯ	
	กิจกรรมที่๑.๓ คณะทำงาน ทำการศึกษาและเตรียม ความพร้อมในการแสวงหา ความรู้	๑วัน (ต.ค.๖๐)	จำนวนผู้เข้าร่วม ประชุม	มีผู้เข้าประชุมจากผู้ ที่เกี่ยวข้อง>ร้อยละ ๘๐ของเป้าหมายที่ กำหนด	คณะทำงานฯ	กลุ่มพัฒนา นักศึกษา	อ.ประจำ กลุ่ม พัฒนา นักศึกษา	

ลำดับ	กิจกรรมการจัดการความรู้	ระยะเวลา	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	สถานะ	หมายเหตุ
๒	กิจกรรมที่๒ การสร้างและ แสวงหาความรู้							
	กิจกรรมที่๒.๑ ศึกษาข้อมูล เพื่อกำหนดแหล่งความรู้ทั้ง ภายในและภายนอก หน่วยงาน ในรูปแบบที่ หลากหลาย	๑วัน (ต.ค.๖๐)	แหล่งข้อมูล	รายชื่อ แหล่งข้อมูล เพื่อ แสวงหา ความรู้	ผู้ที่เกี่ยวข้องกับ การจัดการ ความรู้รวมทั้ง เอกสารต่างๆ	กลุ่มพัฒนา นักศึกษา	อ.ประจำ กลุ่ม พัฒนา นักศึกษา	
	กิจกรรมที่๒.๒ กำหนด แผนงานเพื่อดำเนินการ จัดการความรู้และกำหนด วิธีการที่จะให้ได้มาซึ่ง ความรู้นั้น	๑วัน (ต.ค.๖๐)	แผนงาน	มีแผนการ จัดการ ความรู้	ผู้ที่เกี่ยวข้องกับ การจัดการ ความรู้	กลุ่มพัฒนา นักศึกษา	อ.ประจำ กลุ่ม พัฒนา นักศึกษา	
๓	กิจกรรมที่๒.๓ แสวงหา ความรู้จากแหล่งความรู้ ต่าง ๆ ที่กำหนดไว้	๒วัน (ต.ค.๖๐- พ.ย.๖๐)	ข้อมูลทั้งเชิงปริมาณ และคุณภาพ	รายชื่อ แหล่งข้อมูล ๆ	ผู้ที่เกี่ยวข้องกับ การจัดการ ความรู้รวมทั้ง เอกสารต่างๆ	กลุ่มพัฒนา นักศึกษา	อ.ประจำ กลุ่ม พัฒนา นักศึกษา	
	กิจกรรมที่๓ การจัดการ ความรู้ให้เป็นระบบ							
	กิจกรรมที่๓.๑ จัดระบบ ความรู้โดยการวิเคราะห์ ความรู้ที่ได้มา	๑วัน (พ.ย.๖๐)	ข้อมูลทั้งเชิงปริมาณ และคุณภาพ	มีการ จัดระบบ ความรู้	ความรู้ที่ได้จาก การทำกิจกรรม ที่ ๒	กลุ่มพัฒนา นักศึกษา	อ.ประจำ กลุ่มฯ	
	กิจกรรมที่๓.๒ จัดเก็บ	๑วัน	ข้อมูลทั้งเชิงปริมาณ	มีการ	ความรู้ที่ได้จาก	กลุ่มพัฒนา	อ.ประจำ	

ลำดับ	กิจกรรมการจัดการความรู้	ระยะเวลา	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	สถานะ	หมายเหตุ
	รู้ให้เป็นหมวดหมู่ที่ชัดเจน โดยแบ่งเป็น ความเป็นมา ฐานคิด วิธีการนำความรู้ไป ปฏิบัติ และผลลัพธ์ที่ได้	(พ.ย.๖๐)	และคุณภาพ	แบ่งหมวดหมู่ความรู้ตามที่กำหนดครบทุกรายการ	การทำกิจกรรมที่ ๒ และ ๓.๑	นักศึกษา	กลุ่มฯ	
๔	กิจกรรมที่๔ การประมวล และกลั่นกรองความรู้ กิจกรรมที่๔.๑ สังเคราะห์ และเรียบเรียงเนื้อหาตาม ประเด็นความรู้ที่กำหนดไว้	๑วัน (ธ.ค.๖๐)	ความรู้ฯ	มีการสังเคราะห์ความรู้แบ่งเป็นหมวดหมู่ตามที่กำหนดครบทุกรายการ	ความรู้ที่ได้จากการทำกิจกรรมที่ ๒ และ ๓.๑	กลุ่มพัฒนา นักศึกษา	อ.ประจำ กลุ่มพัฒนา นักศึกษา	
	กิจกรรมที่๔.๒ จัดทำ เอกสารสรุปความรู้ที่ได้	๑วัน (ธ.ค.๖๐)	เอกสารความรู้	มีการจัดทำเอกสารความรู้ที่	เอกสาร บทเรียน ความรู้เรื่อง	กลุ่มพัฒนา นักศึกษา	อ.ประจำ กลุ่มพัฒนา นักศึกษา	

ลำดับ	กิจกรรมการจัดการความรู้	ระยะเวลา	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	สถานะ	หมายเหตุ
๕	กิจกรรมที่๕ การเข้าถึงองค์ความรู้ กิจกรรมที่๕.๑ นำเสนอในที่ประชุม	๓วัน (๒๔ พ.ย. ๖๐,๒๒ ธ.ค.๖๐, ๒๖ ม.ค. ๖๐)	จำนวนผู้เข้า ประชุม	เกี่ยวข้อง มีผู้เข้าร่วม ประชุมจาก ผู้ที่ เกี่ยวข้อง> ร้อยละ๘๐ ของ เป้าหมายที่ กำหนด	การพัฒนาอัต ลักษณ์บัณฑิต เพื่อการคิด วิเคราะห์อย่าง มีวิจารณญาณ  อาจารย์ วิทยาลัย พยาบาลบรม ราชชนนี สุรินทร์	กลุ่มพัฒนา นักศึกษา	อ.ประจำ กลุ่มพัฒนา นักศึกษา	
๖	กิจกรรมที่๖ การแบ่งปัน แลกเปลี่ยนเรียนรู้ กิจกรรมที่๖.๑ แลกเปลี่ยน เรียนรู้โดยนำความรู้ที่ได้ จัดทำเป็นรูปเล่มเอกสาร วิชาการและนำขึ้นคลัง ความรู้ทางวิชาการ	๑วัน (ก.พ.๖๑)	การเผยแพร่ เอกสาร	มีการ เผยแพร่ เอกสาร ความรู้ผ่าน คลังความรู้	อาจารย์ วิทยาลัย พยาบาลบรม ราชชนนี สุรินทร์และ	กลุ่มพัฒนา นักศึกษา	อ.ประจำ กลุ่มพัฒนา นักศึกษา	



ลำดับ	กิจกรรมการจัดการความรู้	ระยะเวลา	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	สถานะ	หมายเหตุ
	ประชาสัมพันธ์ให้สมาชิก ได้รับทราบ กิจกรรมที่๖.๒ ประชุมเชิง ปฏิบัติการ KM Roadshow Day เพื่อนำเสนอองค์ ความรู้ที่ได้รับ	๑วัน (ก.พ.๖๑)	จำนวนผู้เข้า ประชุม	ทาง วิชาการ มีผู้เข้าร่วม ประชุมจาก ผู้ที่ เกี่ยวข้อง> ร้อยละ๘๐ ของ เป้าหมายที่ กำหนด	ผู้สนใจทั่วไป อาจารย์ วิทยาลัย พยาบาล บรมราชชนนี สุรินทร์	กลุ่มพัฒนา นักศึกษา	อ.ประจำ กลุ่มพัฒนา นักศึกษา	
๗	กิจกรรมที่๗ การเรียนรู้การ ดำเนินการในชั้นตอนนี้เป็น การนำความรู้ที่ได้มาไปใช้ ในการดำเนินการโครงการ ต่างๆของหน่วยงาน	มี.ค.- มี.ย.๖๑	จำนวนผู้เข้า ประชุม	มีผู้เข้าร่วม ประชุมจาก ผู้ที่ เกี่ยวข้อง> ร้อยละ๘๐ ของ เป้าหมายที่ กำหนด	อาจารย์ วิทยาลัย พยาบาล บรมราชชนนี สุรินทร์	กลุ่มพัฒนา นักศึกษา	อ.ประจำ กลุ่มพัฒนา นักศึกษา	
๘	กิจกรรมที่๘ การติดตาม การนำความรู้ไปใช้พร้อม	๑วัน (๒๗ก.ค.)	ผลงานการ จัดการความรู้	มีการ เผยแพร่ฯ	อาจารย์ วิทยาลัยฯ	กลุ่มพัฒนา นักศึกษา	อ.ประจำ กลุ่มพัฒนา	

ลำดับ	กิจกรรมการจัดการความรู้	ระยะเวลา	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	สถานะ	หมายเหตุ
๙	นำเสนอผลงานในเวทีฯ  กิจกรรมที่๙ สรุปผลการดำเนินงานการจัดการความรู้ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑	๖๑)  ๑วัน (๓๐ส.ค. ๖๑)	รายงานสรุปผลการดำเนินงานการจัดการความรู้ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑			กลุ่มพัฒนา นักศึกษา	นักศึกษา  อ.ประจำ กลุ่มพัฒนา นักศึกษา	
ผู้ทบทวน :..... (นางรุจิรัตน์ มณีศรี) ผู้บริหารสูงสุดด้านการจัดการความรู้(CKO)ของ COP				ผู้อนุมัติ :..... (นางสุชาดา นิ่มวัฒนากุล) ผู้บริหารสูงสุดของส่วนราชการ				

## วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์

## ระบบและกลไกการจัดการความรู้ (Knowledge Management: KM)

## ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑

วงจรคุณภาพ	ขั้นตอน	รายละเอียด	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งอ้างอิง/ เอกสารแนบท้าย
P	ทบทวนเอกสารที่เกี่ยวข้อง	๑.ทบทวนคณะกรรมการ KM ๒.ประชุมคณะกรรมการเพื่อดำเนินการทบทวนเอกสารต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ยุทธศาสตร์ของสถาบันพระบรมราชชนก ยุทธศาสตร์ของวิทยาลัย ผลการดำเนินการที่ผ่านมา ฯลฯ	ต.ค.	-คณะกรรมการ KM -งานการจัดการความรู้	-คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ -รายงานการประชุม
P	กำหนดประเด็นความรู้และเป้าหมายของ KM	๑.กำหนดประเด็นความรู้และเป้าหมายของ KM	ต.ค.	-คณะกรรมการ KM -งานการจัดการความรู้	-รายงานการประชุม
P	วิเคราะห์ยุทธศาสตร์และกำหนดความรู้ที่จำเป็นต่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ขององค์กร	๑.การวิเคราะห์ความสอดคล้องขององค์ความรู้ที่กำหนดกับประเด็นยุทธศาสตร์หรือภารกิจหลักของหน่วยงาน ๒.การจัดทำแผนปฏิบัติการการจัดการความรู้ประจำปี	ต.ค.	-คณะกรรมการ KM -งานการจัดการความรู้	-รายงานการประชุม -ร่างแผนปฏิบัติการการจัดการความรู้ประจำปี
P	เสนอแผนการจัดการความรู้ต่อกรรมการบริหาร	๑.เสนอต่อคณะกรรมการบริหาร ๒.เผยแพร่แผนปฏิบัติการการจัดการความรู้ประจำปี	ต.ค.	-คณะกรรมการ KM -งานการจัดการความรู้	-ร่างแผนปฏิบัติการการจัดการความรู้ประจำปี -บันทึกข้อความการเผยแพร่แผนปฏิบัติการประจำปี
D	ดำเนินการตามแผน	๑.การสร้างและแสวงหาความรู้จากแหล่งต่าง ๆ ทั้งจากแหล่งความรู้ต่าง ๆ และผู้เชี่ยวชาญโดยตรง ๒.รวบรวมความรู้ที่ได้จากตัวบุคคลและแหล่งเรียนรู้อื่น ๆ เช่น หน่วยงานที่เป็นแนวปฏิบัติที่ดี	ต.ค. 60- พ.ย. 60	COP-KM	-โครงการจัดการความรู้ -แผนการจัดการความรู้ -บันทึกการเข้าประชุม
		๓.จัดระบบความรู้โดยการวิเคราะห์ความรู้ที่ได้มาจากข้อที่ ๑ และ ๒		COP-KM	-บันทึกความรู้รายบุคคล

วงจร คุณภาพ	ขั้นตอน	รายละเอียด	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งอ้างอิง/ เอกสารแนบท้าย
		๔. จัดเก็บความรู้ให้เป็น หมวดหมู่ที่ชัดเจน (นำเสนอผลงานข้อที่ 1-4)  ๕. สังเคราะห์และเรียบเรียง เนื้อหาตามประเด็นความรู้ที่ กำหนดไว้  ๖. จัดทำเอกสารสรุปสาระ ความรู้ที่ได้มา (นำเสนอผลงานข้อที่ ๑-๖)	๒๔ พ.ย. ๖๐  ๒๒ ธ.ค. ๖๐	-คณะกรรมการ KM  -งานการจัดการ ความรู้ COP-KM	-บันทึกการเข้า ประชุม -บันทึกความรู้ รายบุคคล -บันทึกการเข้า ประชุม -บันทึกความรู้ รายบุคคล
		๗. การนำเสนอความรู้ในเวที การจัดการความรู้หรือเวทีอื่น ๆ ตามแผนที่กำหนดไว้  ๘. การนำความรู้ที่ได้มาขึ้น website ของวิทยาลัย	๒๖ ม.ค. ๖๑	-คณะกรรมการ KM -งานการจัดการ ความรู้	รายงานการจัดการ ความรู้
		๙. นำความรู้ที่ได้มาเป็น ประโยชน์ในการดำเนิน กิจกรรม/โครงการต่าง ๆ พร้อมประเมินผลการ ดำเนินงานตามกิจกรรม/ โครงการ	มีค- มิ.ย. ๖๑	COP-KM	-บันทึกการเข้า ประชุม -บันทึกความรู้ รายบุคคล
		๑๐. สรุปลองความรู้และการนำ ความรู้ไปทดลองปฏิบัติพร้อม ผลการประเมิน	๒๗ ก.ค ๖๑	COP-KM	รายงานการจัดการ ความรู้
C	กำกับติดตามการ ดำเนินงานพร้อมการ ประเมินผลการ ดำเนินงาน	๑. จัดเวทีการจัดการความรู้ เพื่อให้แต่ละ COP มีการ นำเสนอผลการจัดการความรู้ และการนำองค์ความรู้ไปใช้ใน การพัฒนางาน  ๒. สรุปลงการดำเนินงานตาม แผนการจัดการความรู้	๒๔ ส.ค. ๖๑  ๓๐ ส.ค. ๖๑	-คณะกรรมการ KM -งานการจัดการ ความรู้  COP-KM	-รายงานการจัดการ ความรู้  รายงานการจัดการ ความรู้
A	นำผลการประเมินมา ปรับปรุงแก้ไขการ ดำเนินงานปีต่อไป	๑. ประชุมคณะกรรมการ KM เพื่อพิจารณา วิเคราะห์ผลการ ดำเนินงาน พร้อมทั้งให้ ข้อเสนอแนะต่อแผนการ จัดการความรู้ในปีต่อไป	๒๘ ก.ย. ๖๑	-คณะกรรมการ KM -งานการจัดการ ความรู้	-รายงานการจัดการ ความรู้

วงจร คุณภาพ	ขั้นตอน	รายละเอียด	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ	สิ่งอ้างอิง/ เอกสารแนบท้าย
A	จัดทำรายงาน	๑.จัดทำรายงานการ ดำเนินการจัดการความรู้ ประจำปี	ก.ย. ๖๑	-คณะกรรมการ KM -งานการจัดการ ความรู้	รายงานการจัดการ ความรู้ประจำปี ๒๕๖๑

## กระบวนการจัดการความความรู้ ทั้ง ๙ ขั้นตอน

### 1. ชื่อชุมชนนักปฏิบัติ (CoP, Community of Practice)

สมาชิกชุมชนนักปฏิบัติประกอบด้วย

- ๑) นางรุจิรัตน์ มณีศรี
- ๒) นางสาวศุภรนิช วสุกาญจนเวช
- ๓) นางสาวศุภรดา มั่นยืน
- ๔) นางอารยา จิรมนัสวงศ์
- ๕) นางสาวนภสร ดวงสมสา
- ๖) นางดวงสุดา สุวรรณศรี
- ๗) นางสาวจิรสุดา ทะเรรัมย์
- ๘) นางปัฐมาพร ใจกล้า
- ๙) นายวรวิทย์ แสงทอง
- ๑๐) นางวันเพ็ญ ศรีมารักษ์

### 2. ชื่อเรื่องการจัดการความรู้อ

การพัฒนาอัตลักษณ์บัณฑิตเพื่อการคิดวิเคราะห์อย่างมีวิจารณญาณ

### 3. วิเคราะห์ความสอดคล้อง

- 3.1 ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ การผลิตบัณฑิตพยาบาลที่มีคุณภาพสู่ระบบสุขภาพของประเทศ
- 3.2 เป้าประสงค์ที่ ๓ บัณฑิตพยาบาลมีอัตลักษณ์และคุณลักษณะที่พึงประสงค์ตามมาตรฐาน  
คุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ (TQF)
- 3.3 กลยุทธ์ที่ ๑ เร่งรัดการพัฒนาบัณฑิตให้มีคุณภาพ

### ๔. ปัญหาและความสำคัญ

ปัจจุบันสภาพสังคมมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว มีความเจริญก้าวหน้าทางด้านเทคโนโลยี และการสื่อสารก่อให้เกิดผลกระทบต่อภาวะสุขภาพ การก่อให้เกิดโรคต่างๆ มีการเปลี่ยนแปลง ไปจากเดิม ทำให้ความต้องการการบริการสุขภาพและการพยาบาล เปลี่ยนแปลงไปด้วย พยาบาลต้องดูแล ผู้รับบริการที่เจ็บป่วย ซึ่ง ต้องใช้อุปกรณ์และเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ค่อนข้างซับซ้อน พยาบาลต้องเผชิญกับโรคต่างๆ หรือการดูแลที่ซับซ้อนมากขึ้นกับ ความรู้ที่มีการปรับเปลี่ยนอยู่ตลอดเวลา พยาบาล ต้องมีความชำนาญในเทคนิคการปฏิบัติการพยาบาลเพียงอย่างเดียวจะไม่ สามารถตอบสนองความต้องการและก่อประโยชน์สูงสุดแก่ผู้รับ บริการได้ พยาบาลจึงจำเป็นต้องมีทักษะการคิดอย่างมี วิจารณญาณ เพื่อใช้ในการปฏิบัติวิชาชีพทางการพยาบาล

การพยาบาลจำเป็นต้องมีการคิดอย่างมีวิจารณญาณ เนื่องจากผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ต้องมีความรู้ที่เป็นเอกลักษณ์ของวิชาชีพ เพื่อที่จะใช้อธิบายจุดเน้นของศาสตร์ทางการพยาบาล โดยใช้ การคิดอย่างมีเหตุผล การพิจารณาอย่างไตร่ตรอง เพื่อหาข้อ สรุปในการอธิบายศาสตร์ทางการพยาบาลที่ มีความซับซ้อนและ เป็นพลวัต จึงจำเป็นต้องมีการพัฒนาความรู้อย่างต่อเนื่อง สิ่ง เหล่านี้ล้วนต้องมีการ

คิดอย่างมีวิจารณญาณ การพยาบาลเป็นการ ปฏิบัติเชิงวิชาชีพ ต้องมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวคิด ทฤษฎี ทางการพยาบาล และสามารถประยุกต์ศาสตร์ทางการพยาบาลกับ ศาสตร์ ด้านอื่นๆ สำหรับการปฏิบัติ วิชาชีพทางการพยาบาลได้ อย่างเหมาะสม

การคิดอย่างมีวิจารณญาณทางการพยาบาลส่วนใหญ่เป็นความรู้ที่ได้จากการฝึกปฏิบัติวิชาชีพ ทางการพยาบาล และเป็นการบูรณา การกระบวนการคิดของบุคคลโดยใช้ความคิดความรู้ที่เป็นอิสระ และเป็นเหตุเป็นผล เป็นการไตร่ตรองที่เน้นในเรื่องการตัดสินใจว่าจะเชื่อหรือไม่เชื่อสิ่งใด การพยาบาล เป็นกระบวนการแบบองค์ รวม ต้องอาศัยทั้งศาสตร์และศิลปะในการประยุกต์องค์ความรู้เพื่อ ปฏิบัติต่อ ผู้รับบริการ วิชาชีพการพยาบาลจำเป็นต้องอาศัยทักษะ การคิด วิเคราะห์ สังเคราะห์ และตัดสินใจอย่าง เหมาะสมบนพื้นฐานของข้อมูล สถานการณ์ สอดคล้องกับการศึกษาในศตวรรษที่ 21 ที่มุ่งเน้นให้ผู้เรียนมี ทักษะการคิด และให้มีการสอดแทรกทักษะ การคิดไว้ในบทเรียนโดยเฉพาะทักษะการคิดอย่างมี วิจารณญาณ สภาการพยาบาลของประเทศไทยได้กำหนดให้การคิดอย่างมี วิจารณญาณเป็นสมรรถนะ หลักของพยาบาลวิชาชีพและผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง การปฏิบัติงานของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลเน้น การใช้ทักษะการคิดอย่างมีวิจารณญาณค่อนข้างมาก และถือเป็นทักษะ ที่สำคัญของการปฏิบัติวิชาชีพ ทางการพยาบาล เป็นกระบวนการ ทางสติปัญญาขั้นสูงที่ช่วยให้การตัดสินใจเพื่อการดูแลผู้รับบริการของ นักศึกษาพยาบาลและพยาบาลเป็นไปอย่างถูกต้องเหมาะสม

ทั้งนี้ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุนทรบุรี สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดอัตลักษณ์บัณฑิตเพื่อการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์การให้บริการที่เป็นมิตร มีความรัก ความเมตตา ใส่ใจในปัญหาและความทุกข์ของผู้รับบริการและผู้เกี่ยวข้อง ให้บริการตามปัญหาและความ ต้องการของผู้รับบริการที่เป็นจริง โดยรับฟังความคิดเห็นของผู้รับบริการเป็นหลัก สมรรถนะบัณฑิตที่ ตอบสนองอัตลักษณ์ (SAP) S = Service mind (จิตบริการ) A = Analytical Thinking (การคิดเชิง วิเคราะห์) P = Participation (การมีส่วนร่วม) เพื่อส่งเสริมให้นักศึกษาเกิดอัตลักษณ์ของบัณฑิตในการ บริการสุขภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ (SHaPE) ทั้งด้านจิตอาสา (service mind : S) มีความอ่อนน้อม ถ่อมตน (Humility : H) มีสมรรถนะทางวิชาชีพ (Professional Competency : aP) และการส่งเสริม การรับรู้ของผู้รับบริการเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ (Engagement : E) ส่งผลให้บริการอย่างมีคุณภาพ ผู้รับบริการพึงพอใจต่อการให้บริการสุขภาพ

## กิจกรรมที่ ๑ การบ่งชี้ความรู้

### ๑.๑ การประชุมปรึกษาเพื่อวิเคราะห์รูปแบบและองค์ความรู้

กลุ่มพัฒนานักศึกษาได้ดำเนินการบ่งชี้ความรู้ ๓ กิจกรรม โดยดำเนินการประชุมปรึกษาหารือ คณาจารย์และเจ้าหน้าที่ในกลุ่ม เพื่อวิเคราะห์รูปแบบและองค์ความรู้ จำนวน ๒ ครั้ง

**ผลการประชุมครั้งที่ ๑** พบว่า ภายในกลุ่มพัฒนานักศึกษาได้แลกเปลี่ยนความรู้และ ประสบการณ์ในการหาประเด็นในการจัดการความรู้ในหัวข้อกระบวนการคิดอย่างมีวิจารณญาณของ นักศึกษา ซึ่งสรุปได้ว่า **การคิดอย่างมีวิจารณญาณ** เป็นการคิดแบบการตัดสินใจที่มีเป้าหมาย โดยเป็นผลมา จาก การตีความ การวิเคราะห์ การประเมิน การสรุปอ้างอิง การอธิบาย และการควบคุมตนเองด้าน การคิด เป็นการตัดสินใจที่มีเป้าหมายว่า จะเชื่อหรือไม่เชื่อสิ่งใด มีการไตร่ตรองข้อมูลอย่างรอบคอบ เพื่อตัดสินใจ และนำไปสู่การสรุปที่สมเหตุสมผล

## องค์ประกอบของการคิดอย่างมีวิจารณญาณ

องค์ประกอบของการคิดอย่างมีวิจารณญาณตามแนวคิดของ Facion การคิดอย่างมีวิจารณญาณ เป็นกระบวนการตัดสินใจ ด้วยการควบคุมตนเอง มีจุดมุ่งหมายของการตัดสินใจที่แน่นอนเป็น กระบวนการที่มีเหตุผล มีการพิจารณาไตร่ตรองโดยการอ้างอิง หลักฐาน การคิดอย่างมีวิจารณญาณ ประกอบด้วย 2 องค์ประกอบ คือ

**1. ทักษะการคิดอย่างมีวิจารณญาณ (Critical thinking skills)** หมายถึง ความสามารถในการ คิดพิจารณาอย่างรอบคอบ ในสถานการณ์ต่างๆ ประกอบด้วย

**1.1 การตีความ** หมายถึง ความสามารถในการทำความเข้าใจต่อข้อความหรือสถานการณ์ที่กำหนดให้เพื่อแปลความหมาย ที่ไม่ปรากฏโดยตรงของข้อความหรือสถานการณ์ที่กำหนดให้ นั้น ไปสู่ข้อสรุปที่สมเหตุสมผล

**1.2 การวิเคราะห์** หมายถึง ความสามารถในการสรุป ประเด็นปัญหาหรือข้อโต้แย้งให้เห็นเด่นชัด และมีเหตุผลจาก ข้อความหรือสถานการณ์ที่กำหนดให้

**1.3 การประเมิน** หมายถึง ความสามารถในการจำแนก ว่า การอ้างเหตุผลในข้อใดเป็นการอ้างเหตุผลที่หนักแน่นหรือไม่ หนัก แน่น น่าเชื่อถือหรือไม่น่าเชื่อถือ เมื่อพิจารณาจากความสอดคล้องระหว่างข้อความหรือสถานการณ์ที่กำหนดให้กับเหตุผลที่กล่าวอ้าง

**1.4 การสรุปอ้างอิง** หมายถึง ความสามารถในการจำแนก ความเป็นไปได้ของข้อสรุปที่คาดคะเนขึ้น เมื่อพิจารณาความสัมพันธ์ ระหว่างข้อสรุปที่คาดคะเนขึ้นนั้นกับข้อมูลหลักฐานหรือสถานการณ์ ที่กำหนดให้

**1.5 การอธิบาย** หมายถึง ความ สามารถในการบรรยาย ความหมายของข้อมูลอย่างมีเหตุผลของความสัมพันธ์ของข้อมูล ที่มีอยู่

**1.6 การควบคุมตนเองด้านการคิด** หมายถึง ความสามารถ ในการกำกับติดตาม สะท้อนความคิด และแก้ไขข้อบกพร่องใน การคิดของตนเองได้อย่างมีเหตุผล

**2. คุณลักษณะของผู้ที่มีการคิดอย่างมีวิจารณญาณ (Disposition component of critical thinking)** หมายถึง คุณลักษณะ ส่วนบุคคลที่มีความเฉพาะตัวเกี่ยวกับวิธีการคิด การให้เหตุผล การตัดสินใจในสถานการณ์ต่างๆ และลักษณะของบุคคลที่คนอื่น รับรู้ ประกอบด้วย

**2.1 การขอค้นหาความจริง** หมายถึง ลักษณะนิสัยที่ ต้องการค้นคว้าแสวงหาความจริง คอยตั้งคำถาม มีจุดมุ่งหมาย ในการติดตามค้นหาความจริงอย่างไม่ลดละความพยายาม และมี การประเมินค่าตลอดเวลาเมื่อมีข้อมูลใหม่เข้ามา

**2.2 การเปิดใจกว้าง** หมายถึง ลักษณะนิสัยยอดทนไม่แสดงพฤติกรรมที่บ่งบอกถึงการมีอคติต่อผู้อื่นที่มีมุมมองแตกต่างไป จากตน ไวต่อความรู้สึกอคติของตนเอง

**2.3 การคิดอย่างวิเคราะห์** หมายถึง ลักษณะนิสัยที่มีการ วิเคราะห์ข้อมูลอย่างสม่ำเสมอ เพื่อดูความสำคัญของข้อมูลอย่างมี เหตุผล ต้องใช้ความสามารถในการตีค่าความหมายของข้อมูล การคาดการณ์สถานการณ์ การเชื่อมโยงสิ่งที่สังเกตได้ในคลินิกกับ ความรู้ทางด้านทฤษฎี

**2.4 การมีระบบระเบียบ** หมายถึง ลักษณะนิสัยการทำงาน อย่างมีระบบ มีแผนงาน มีลำดับขั้นตอนของการทำงาน และมีการ วางแผนในการทำงานที่ชัดเจน

**2.5 ความมั่นใจในตนเองต่อการใช้กระบวนการคิดอย่างมีวิจารณญาณ** หมายถึง ลักษณะนิสัยที่มีความเป็นตัวของตัวเอง กล้าคิด กล้าตัดสินใจ มีความมั่นใจในเหตุผลของตนเอง สามารถ แก้ปัญหา



ต่างๆ และตัดสินใจได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีการคาด การณ์ความสามารถของตนเองในการคิดอย่างมี วิจารณ์ญาณได้ พอเหมาะ ไม่สูงเกินไปหรือต่ำเกินไปกว่าความเป็นจริง

**2.6 ความอยากรู้อยากเห็นทางวิชาการ** หมายถึง ลักษณะนิสัยกระตือรือร้น อยากรู้ อยากรู ค้นคว้าอยู่ตลอดเวลา หากมีความ สนใจในเรื่องใดก็จะค้นคว้าในเรื่องนั้นอย่างจริงจัง

**2.7 การมีวุฒิภาวะ** หมายถึง ลักษณะนิสัยในการตัดสินใจแก้ไขปัญหาโดยใช้แนวทาง แก้ปัญหาตั้งอยู่บนพื้นฐานของการ มีมาตรฐาน คำนึงถึงคุณธรรมจริยธรรม

## **สรุป**

การคิดอย่างมีวิจารณ์ญาณ เป็นความสามารถในการใช้กระบวนการคิด เป็นการตัดสินใจที่มี เป้าหมายว่าจะเชื่อหรือไม่เชื่อสิ่งใด มีการไตร่ตรองข้อมูลอย่างรอบคอบเพื่อตัดสินใจ และนำไปสู่การสรุป ที่สมเหตุสมผล การคิดอย่างมีวิจารณ์ญาณตามแนวคิดของ

Facione ประกอบด้วย 2 องค์ประกอบ คือ

1) ทักษะการคิดอย่างมีวิจารณ์ญาณ เป็นความ สามารถในการคิดพิจารณาอย่างรอบคอบใน สถานการณ์ต่าง ๆ ประกอบ ด้วยทักษะย่อยดังนี้ การตีความ การวิเคราะห์ การประเมิน การสรุปอ้างอิง การอธิบาย และการควบคุมตนเองด้านการคิด

2) คุณลักษณะของผู้ที่มีการคิดอย่างมีวิจารณ์ญาณ เป็นคุณ -ลักษณะส่วนบุคคลที่มีความ เฉพาะตัวเกี่ยวกับวิธีการคิด การให้เหตุผล การตัดสินใจในสถานการณ์ต่าง ๆ และลักษณะของบุคคลที่คน อื่นรับรู้ ประกอบด้วยทักษะย่อยดังนี้ การชอบค้นหาความจริง การเปิดใจกว้าง การคิดอย่างวิเคราะห์ การมีระบบระเบียบ ความมั่นใจในตนเองต่อการใช้กระบวนการคิดอย่างมีวิจารณ์ญาณ ความอยากรู้อยากเห็นทางวิชาการ และการมีวุฒิภาวะ

ดังนั้นการคิดอย่างมีวิจารณ์ญาณจึงมีความสำคัญต่อวิชาชีพการพยาบาล เพราะการพยาบาล เป็นกระบวนการแบบองค์รวม ต้องอาศัยทั้งศาสตร์และศิลป์ในการประยุกต์องค์ความรู้เพื่อปฏิบัติต่อ ผู้รับบริการ วิชาชีพการพยาบาลและนักศึกษาพยาบาลจึงจำเป็นต้องอาศัยทักษะการคิดอย่างมี วิจารณ์ญาณค่อนข้าง มากถือเป็นทักษะสำคัญของการปฏิบัติวิชาชีพทางการพยาบาล เป็นกระบวนการ ทางสติปัญญาขั้นสูงที่ช่วยให้การตัดสินใจเพื่อการดูแลผู้รับบริการ

**ผลการประชุมครั้งที่ ๒** ผลจากการประชุมปรึกษาหารือครั้งที่ ๑ สมาชิกภายในกลุ่มพัฒนานักศึกษา เล็งเห็นว่า เนื้อหาเกี่ยวกับการคิดอย่างมีวิจารณ์ญาณของนักศึกษานั้น สามารถใช้กระบวนการกระตุ้น นักศึกษาให้เกิดกระบวนการคิดมีวิธีที่หลากหลาย แต่จะอย่างไรจึงจะสามารถกระตุ้นให้นักศึกษา พยาบาลเกิดกระบวนการคิดที่สอดคล้องกับอัตลักษณ์บัณฑิตที่กำหนดโดยสถาบัน จึงได้แลกเปลี่ยนความ คิดเห็นภายในกลุ่มเพิ่มเติมว่า ควรใช้ขั้นตอนการพัฒนาการคิดอย่างมีวิจารณ์ญาณของดูรอน และ วอช (Duron, Limbach, & Waugh, 2006) มาปรับใช้เนื่องจากเป็นขั้นตอนที่ง่าย และสอดคล้องกับการจัด การศึกษาพยาบาล ดูรอน และ วอช กล่าวว่า ขั้นตอนการขับเคลื่อนให้นักศึกษาพัฒนาการคิดอย่างมี วิจารณ์ญาณมี 5 ขั้นตอน ดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 จะเริ่มต้นด้วยการกำหนดวัตถุประสงค์การเรียนรู้ โดยระบุพฤติกรรมและ พฤติกรรมที่พึงประสงค์ของความคิดขั้นสูงของผู้เรียน

ขั้นตอนที่ 2 การคิดอย่างมีวิจารณ์ญาณจะเกิดขึ้นได้โดยการสอน ด้วยการตั้งคำถาม ผู้สอนต้อง มีเทคนิคการตั้งคำถาม สร้างข้อคำถามที่เหมาะสม มีการกระตุ้นและการอภิปราย

ขั้นตอนที่ 3 เป็นการปฏิบัติก่อนทำการประเมิน โดยจะต้องเลือกกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้  
ประโยชน์ขององค์ประกอบเกี่ยวกับกิจกรรมการเรียน

ขั้นตอนที่ 4 ในการจัดการเรียนการสอนจะต้องมีการทบทวน การปรับปรุง แก้ไขกิจกรรมในชั้น  
เรียน รวบรวมข้อมูลย้อนกลับจากผู้เรียน

ขั้นตอนที่ 5 การสะท้อนกลับและการประเมินผู้เรียน การสะท้อนผู้เรียนเปิดโอกาสให้มีการ  
ประเมินตนเอง การสะท้อนสิ่งที่เป็นประโยชน์ เพื่อพัฒนาความคิดและการคิดมักเกิดขึ้นในระหว่างวงจร  
ของข้อมูลย้อนกลับ

### **สรุป**

การพัฒนาทักษะการคิดอย่างมีวิจารณญาณเป็นกระบวนการสอนหนึ่งที่เป็นกระตุนสมองให้  
ผู้เรียนคิดเป็นทำเป็น กระบวนการแก้ปัญหา อาจารย์พยาบาลผู้สอนควรให้ความสำคัญในการจัดการเรียน  
การสอน โดยจะต้องมีการวางแผนและออกแบบกิจกรรมการเรียนการสอนที่มีความหลากหลาย ให้  
เหมาะสมกับลักษณะรายวิชาทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติเพื่อให้นักศึกษาพยาบาลมีความสามารถในการ  
ระบุปัญหา ตั้งปัญหา การใช้เหตุผล เลือกรวิธีการแก้ไขปัญหา และการตัดสินใจที่เหมาะสม