

1. **โครงการ** โครงการประชุมวิชาการเรื่องการพยาบาลข้ามวัฒนธรรมและการสื่อสาร เพื่อความเป็นเลิศทางการพยาบาล
2. **เจ้าของโครงการ** สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ
3. **ผู้รับผิดชอบโครงการ** ศูนย์การพัฒนาระบบการพยาบาลและการผดุงครรภ์ และ ฝ่ายพัฒนาระบบการพยาบาลและพยาบาลพิเศษ
4. **ผู้ดำเนินงาน** คณะทำงานจัดทำแนวปฏิบัติการพยาบาลสำหรับพยาบาลพิเศษ นักวิชาการ และเจ้าหน้าที่สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ

## 5. หลักการและเหตุผล

สืบเนื่องจากความเจริญก้าวหน้าของเทคโนโลยีทางการแพทย์และควมมีคุณภาพของการพยาบาลไทย ประกอบกับภาวะทดถอยของเศรษฐกิจโลก ทำให้บริการสุขภาพที่มีคุณภาพภายใต้ค่าใช้จ่ายที่ไม่แพง เป็นจุดแข็งของประเทศซึ่งจะมีส่วนทำให้เกิดภาวะเศรษฐกิจและความเป็นอยู่ที่ดีขึ้นของประเทศได้ ผู้รับบริการสุขภาพจากชาติต่างๆ ทั้งที่ประกอบอาชีพอยู่ในประเทศไทยและที่เดินทางมาจากประเทศต่างๆ มีจำนวนเพิ่มมากขึ้น พร้อมทั้งได้นำพาเอาวัฒนธรรมที่หลากหลายติดตัวมาด้วย พยาบาลวิชาชีพเป็นผู้ที่อยู่ใกล้ชิดและมีปฏิสัมพันธ์กับผู้รับบริการและญาติอย่างใกล้ชิด จึงจำเป็นต้องมีความรู้ความเข้าใจในอิทธิพลของวัฒนธรรมต่อสุขภาพและการดูแลสุขภาพ ซึ่งจะช่วยให้พยาบาลสามารถเข้าใจปัญหาและความต้องการทั้งด้านร่างกาย จิตสังคม และจิตวิญญาณของผู้รับบริการ รวมทั้งวิธีการให้การพยาบาลที่สอดคล้องกับวัฒนธรรมที่หลากหลายนี้ได้ นอกจากนี้การสื่อสารที่ดีและเหมาะสมแก่กลุ่มบุคคลและภาวะสุขภาพที่แตกต่างกันทั้งในกลุ่มต่างวัฒนธรรมและกลุ่มวัฒนธรรมเดียวกัน ยังช่วยส่งผลต่อการฟื้นฟูสุขภาพของผู้รับบริการอย่างมาก อีกทั้งยังเป็นปัจจัยที่สำคัญของการพัฒนาความเป็นเลิศของบริการพยาบาลอีกด้วย

สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ จึงเห็นสมควรสนับสนุนให้มีการจัดการประชุมวิชาการเรื่องการพยาบาลข้ามวัฒนธรรมและการสื่อสารเพื่อความเป็นเลิศทางการพยาบาลขึ้น

## 6. วัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้เข้าประชุมสามารถ

- 6.1 รู้และเข้าใจอิทธิพลของวัฒนธรรมต่อสุขภาพและการดูแลสุขภาพ
- 6.2 ประยุกต์ความรู้ในการให้การพยาบาลผู้รับบริการที่มีวัฒนธรรมหลากหลายได้
- 6.3 เข้าใจความสำคัญของการสื่อสารต่อการฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วยในต่างกลุ่มอายุ วัฒนธรรม และภาวะสุขภาพ
- 6.4 ประยุกต์ทักษะการสื่อสารไปพัฒนาบริการพยาบาลให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

## 7. ผู้เข้าประชุม

สมาชิกพยาบาลพิเศษของสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ และพยาบาลวิชาชีพทั่วไปที่สนใจ จำนวน 200 คน

8. กำหนดการประชุม 1 วัน วันที่ 14 ตุลาคม 2552 เวลา 08.00 – 16.15 น.
9. สถานที่ประชุม โรงแรมวันนา ถนนสุขุมวิท กรุงเทพฯ
10. วิธีการประชุม บรรยาย อภิปราย และสาธิต
11. วิทยากร
- ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
  - โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์

## 12. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้เข้าร่วมประชุมจะมีความรู้ความเข้าใจในวัฒนธรรมที่หลากหลาย การสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ เกิดแนวคิดที่จะนำไปประยุกต์ใช้ในการพัฒนางานที่ปฏิบัติในชีวิตประจำวันให้มีคุณภาพ และเพิ่มศักยภาพขององค์กรในการรับผู้รับบริการสหวัฒนธรรมได้

\*\*\*\*\*



**ใบสมัครการประชุมวิชาการ**  
**การพยาบาลข้ามวัฒนธรรมและการสื่อสาร**  
**เพื่อความเป็นเลิศทางการพยาบาล**  
**วันที่ 14 ตุลาคม 2552**  
**ณ โรงแรมวันนา ถนนสุขุมวิท กรุงเทพฯ**

ชื่อ(นาย,นาง,น.ส.).....นามสกุล.....  
นามสกุลเดิม.....ปีการศึกษาที่สำเร็จ.....  
เลขที่สมาชิกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย.....  
เลขที่สมาชิกพยาบาลพิเศษ.....  
เลขที่ใบอนุญาต.....  
สถานที่ทำงาน.....  
สถานที่ติดต่อ.....  
โทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ.....

**ค่าลงทะเบียน ลงทะเบียนภายในวันที่ 9 ตุลาคม 2552**

( ) ค่าลงทะเบียน ท่านละ 900 บาท

ส่งจ่าย สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย

21/12 ถนนรางน้ำ เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

( ) ตัวแลกเงิน ( ) ธนาคัดจ่าย ปณ.ราชเทวี

( ) โอนเข้าบัญชีธนาคารกสิกรไทย สาขาถนนรางน้ำ เลขที่บัญชี 052-2-03328-6

(กรุณาส่งสำเนาใบโอนมายังสมาคมฯ)

**หมายเหตุ**

1. โปรดพิมพ์/เขียน ใบสมัครให้ชัดเจน
2. กรุณาติดต่อกลับสมาคมพยาบาลฯ หากท่าน Fax ใบสมัคร โทรศัพท์ 0-2354-1801-2 ต่อ 16 โทรสาร 0-2247-4704
3. ขอให้ส่งหลักฐานการเงินพร้อมใบสมัครมาพร้อมกันสมาคมฯ จึงจะรับการสมัครเข้าประชุมของท่านโดยสมบูรณ์
4. สมาคมฯ ขอสงวนสิทธิ์ปีได้รับลงทะเบียนหากมีผู้เข้าประชุมเต็ม

ลงชื่อ.....

( ) อาหารมังสวิรัต ( ) อาหารอิสลาม ( ) อาหารธรรมดา

**แบบฟอร์มการจองห้องพัก**  
**โรงแรมวันนา ถนนสุขุมวิท กรุงเทพมหานคร**  
**การประชุมวิชาการ “การพยาบาลข้ามวัฒนธรรมและการสื่อสาร**  
**เพื่อความเป็นเลิศทางการพยาบาล”**  
**วันที่ 14 ตุลาคม 2552**  
**จัดโดย สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ**

\*\*\*\*\*

1. ชื่อ.....นามสกุล.....  
สถานที่ติดต่อ.....  
โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ห้องพักเดี่ยว ราคา 1,200 บาท/คืน (รวมอาหารเช้า)

ห้องพักคู่ ราคา 1,300 บาท/คืน (รวมอาหารเช้า)

เข้าพักวันที่.....เวลา.....น.

วันที่ออก.....เวลา.....น.

โดยพักคู่กับ ชื่อ.....นามสกุล.....

สถานที่ติดต่อ.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

กรุณาส่งการจองห้องพักล่วงหน้ากับฝ่ายสำรองห้องพัก  
ก่อนวันที่ 9 ตุลาคม 2552  
และยืนยันการเข้าพักได้ที่  
โทรศัพท์ 0-2236-0361 ต่อ 302  
โทรสาร 0-2238-0065 ติดต่อ คุณปัญญาพร เทวบุญ

**หมายเหตุ การรับประทานอาหาร**

( ) อาหารมังสวิรัต ( ) อาหารอิสลาม ( ) อาหารธรรมดา

