องค์ประกอบที่ 5 การบริการวิชาการแก่สังคม

ชื่อตัวบ่งชี้ : 5.1 มีระบบและกลไกในการบริการทางวิชาการแก่สังคมตามเป้าหมายของสถาบัน (ระดับ)

ผลการดำเนินงาน

ค่าน้ำหนัก	แผน 2550	ผลการดำเนินงานปีการศึกษา			เกณฑ์การให้คะแนน			ผลการประเมิน			
		2548	2549	2550	1	2	3	เทียบเกณฑ์	เทียบแผน	เทียบพัฒนาการ	รวมคะแนน
2.50	5	-	6	6	มีการดำเนินการไม่ครบ 3 ข้อ	มีการดำเนินการ 3-4 ข้อแรก	มีการดำเนินการอย่างน้อย 5 ข้อแรก	3	1	-	5

เกณฑ์มาตรฐาน : ระดับ * ปรับฐานคะแนนเต็ม 5 เนื่องจากไม่คิดคะแนนพัฒนาการ

1 = มีการจัดทำนโยบาย แผนกลยุทธ์ และแผนดำเนินงานของการบริการวิชาการแก่สังคม

2 = มีคณะกรรมการ คณะทำงานหรือหน่วยงานดำเนินการให้บริการวิชาการแก่สังคมตามแผนที่กำหนด

3 = มีการกำหนดหลักเกณฑ์และหรือระเบียบในการให้บริการวิชาการแก่สังคม

4 = มีการประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผนที่กำหนด

5 = มีการนำผลการประเมินไปปรับปรุงการบริการวิชาการแก่สังคม

6 = มีการจัดทำแผนการเชื่อมโยงและบูรณาการการบริการทางวิชาการแก่สังคมเข้ากับการเรียนการสอน หรือการวิจัย หรือการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

7 = มีการประเมินสัมฤทธิผลและนำผลการประเมินไปพิจารณาปรับปรุงความเชื่อมโยงและบูรณาการระหว่างการบริการวิชาการแก่สังคมกับภารกิจอื่น ๆ ของสถาบัน

รายละเอียดผลการดำเนินงาน

คณะฯ มีความหลากหลายในงานด้านบริการวิชาการแก่ชุมชน ทั้งในด้านการบริการวิเคราะห์เภสัชภัณฑ์ การจัดประชุมวิชาการต่างๆ การให้บริการด้านเภสัชสนเทศ (DIC) การให้บริการของศูนย์สมุนไพรทักษิณ และ สถานปฏิบัติการเภสัชกรรมชุมชน (ร้านยาเภสัช มอ.) รวมทั้งมีการจัดตั้งหน่วยงานขึ้นใหม่เพื่อรับผิดชอบงานด้านบริการชุมชน คือ หน่วยชุมชนสัมพันธ์

คณะมีการจัดทำนโยบาย แผนกลยุทธ์ และแผนดำเนินงานของการบริการวิชาการแก่สังคม โดยในวิสัยทัศน์ของคณะฯมีการระบุไว้ชัดเจนว่า "เอื้อประโยชน์ต่อชุมชน" และมีแผนการปฏิบัติการบริการวิชาการแก่สังคมและการเอื้อประโยชน์ต่อชุมชน

คณะฯมีระบบและกลไกในการบริการทางวิชาการแก่สังคมซึ่งคณะฯสามารถดำเนินการตามเกณฑ์มาตรฐานของตัวบ่งชี้นี้ได้ 6 ระดับ กล่าวคือคณะฯ มีคณะกรรมการ คณะทำงานหรือหน่วยงานดำเนินการให้บริการวิชาการแก่สังคมตามแผนที่กำหนดโดยมีหน่วยงานให้บริการวิชาการและคณะกรรมการหรือคณะทำงานดำเนินงาน คือ

1. หน่วยบริการเภสัชสนเทศและบริการสังคม ซึ่งให้บริการข้อมูลเภสัชสนเทศด้านยาและความรู้ทางเภสัชศาสตร์ต่าง ๆ ได้จัดตั้งมาตั้งแต่ปีพ.ศ.2540 และมีคณะกรรมการดำเนินการหน่วยเภสัชสนเทศและบริการสังคมเพื่อจัดการให้มีบริการตอบคำถามและข้อมูลการใช้ยา และข้อมูลด้านเภสัชศาสตร์ ทั้งด้านการวิจัยและพัฒนาสูตรตำรับ เทคโนโลยีทางเภสัชศาสตร์ สมุนไพร การคุ้มครองผู้บริโภค รวมถึงคำถามทั่วไปเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพโดยผ่านระบบอินเตอร์เนต (http://drug.pharmacy.psu.ac.th/) และการติดต่อสอบถามโดยตรงและผ่านหมายเลขโทรศัพท์ของหน่วยบริการเภสัชสนเทศและบริการสังคม การตอบคำถามด้านยา สมุนไพรและเครื่องสำอางซึ่ง ในปี2550 มีการตอบคำถามจำนวนทั้งหมด 491 ครั้ง และมีโครงการสัมมนาเครือข่ายเภสัชสนเทศ 1 ครั้งระหว่างวันที่ 29-30 พฤษภาคม 2551 เรื่อง เทคนิคการบริหารการจัดการข้อมูลหน่วยเภสัชสนเทศ ณ ศูนย์คอมพิวเตอร์ คณะเภสัชศาสตร์ มีเภสัชกรเครือข่ายเข้าร่วมประชุม 35 คน

2. หน่วยชุมชนสัมพันธ์ คณะฯได้มีแผนการจัดตั้งหน่วยชุมชนและจัดตั้งได้สำเร็จในปีพ.ศ. 2550 ในระยะแรกเน้นการสร้างความสัมพันธ์และบริการแก่ชุมชนที่อยู่ใกล้มหาวิทยาลัย โดยดำเนินงานร่วมกับบุคลากรในเทศบาลเมืองคอหงส์ มีการแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานหน่วยชุมชนสัมพันธ์ ซึ่งประกอบด้วยบุคคลในคณะเภสัชศาสตร์ คือ คณาจารย์ เจ้าหน้าที่ นักศึกษา ร่วมกับ

บุคลากรสังกัดเทศบาลเมืองคอหงส์ โดยมีคณบดีและนายกเทศมนตรีเทศบาลคอหงส์เป็นที่ปรึกษา ซึ่งทำให้มีการบริการวิชาการและทำกิจกรรมร่วมกันระหว่างคณาจารย์ เจ้าหน้าที่และนักศึกษาในคณะเภสัชศาสตร์กับชุมชนในเทศบาลคอหงส์เป็นประจำ เช่น

- อาจารย์ไปให้ความรู้ด้านการใช้ยา สมุนไพรและสุขภาพกับอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน (อสม.)ที่ สังกัดเทศบาลคอหงส์ในทุกวันที่ 8 ของเดือน
- นักศึกษาออกไปให้ความรู้ด้านพืชสมุนไพรและการทำยาสมุนไพรให้แก่ชาวบ้านที่ชุมชนปลักธงและบ้านในไร่ ซึ่งสังกัดเทศบาลตำบลคอหงส์
- อาจารย์ เจ้าหน้าที่ และนักศึกษาได้ให้ความรู้แก่ประชาชนโดยการเขียนบทความวิทยุและร่วมออกรายการให้ความรู้ด้านสุขภาพ ยาและสมุนไพรที่สถานีวิทยุคลื่น 98.0 เมกะเฮิร์ต ทุกวันจันทร์-ศุกร์เวลา 17.00-18.00 น. และวันอาทิตย์เวลา 12.00-13.00 น.
- คณะฯได้มีส่วนร่วมกับชุมชนในการดำเนินงานด้านกิจกรรมสุขภาพ เช่น การรับบริจาคโลหิต
- ประธานหน่วยชุมชนสัมพันธ์ของคณะฯได้รับการแต่งตั้งให้เป็นคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ตามประกาศเทศบาลเมืองคอหงส์

3. มีการแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานด้านการสร้างเสริมสุขภาพเพื่อดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพให้กับนักศึกษาและประชาชน ให้บริการวิชาการแก่ชุมชนเกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพร่วมกับคณะกรรมการดำเนินงานหน่วยชุมชนสัมพันธ์ และคณะกรรมการฝึกปฏิบัติงานเชิงวิชาชีพ โดยจัดให้นักศึกษาชั้นปีที่ 3 ออกไปฝึกปฏิบัติงานให้ความรู้ด้านพืชสมุนไพรและการทำยาสมุนไพรแก่ชาวบ้านที่ชุมชนปลักธง และบ้านในไร่ ดังที่กล่าวแล้วข้างต้น

4. หน่วยการศึกษาต่อเนื่องและคณะกรรมการฝ่ายพัฒนาวิชาชีพได้ ให้บริการอบรมและให้ความรู้ทางด้านวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยาและเภสัชศาสตร์ ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายทั้งเภสัชกร บุคลากรทางการแพทย์และผู้สนใจทั่วไป รวมถึงการเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการที่เกี่ยวกับการใช้ยาและความรู้ด้านอื่นๆ ในสาขาเภสัชศาสตร์ โดยผ่านการประชุมวิชาการ การจัดนิทรรศการ คือ

- การจัดกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่อง โดยหน่วยการศึกษาต่อเนื่อง; ดำเนินการร่วมกับสภาเภสัชกรรมในการจัด กิจกรรมการศึกษาต่อเนื่องทางเภสัชศาสตร์ให้กับเภสัชกรเพื่อประกอบการต่ออายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพในอนาคต โดยคณะเภสัชศาสตร์ ได้รับการแต่งตั้งจากสภาเภสัชกรรมให้ทำหน้าที่เป็นสถาบันหลักตั้งแต่ปี พ.ศ. 2545 ในการดำเนินการและประสานงานกับสถาบันสมทบทั้งในพื้นที่ภาคใต้และทั่วประเทศในการพิจารณากำหนดหน่วยกิตของกิจกรรมและเนื้อหาของการจัดกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่อง
- ประชุมวิชาการด้านเภสัชศาสตร์ ประจำปี 2551: คุณภาพในงานเภสัชกรรม คณะฯ จัดร่วมกับกลุ่มเภสัชกรภาคใต้ และ ชมรมศิษย์เก่าคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เพื่อเพิ่มพูนความรู้ใหม่ด้านเภสัชศาสตร์ให้กับเภสัชกรระหว่างวันที่ 15 - 17 กุมภาพันธ์ 2551 ผู้เข้าประชุมทั้งสิ้น 293 คน
- การจัดประชุมวิชาการและนิทรรศการเนื่องในงานสัปดาห์เภสัชกรรม"การใช้ยาอย่างเหมาะสมและ พอเพียง: เภสัชกรรวมใจเทิดไท้องค์ราชันย์" โดยคณะฯ จัดร่วมกับกลุ่มเภสัชกรภาคใต้ และตัวสภาเภสัชกรรมจังหวัดสงขลา เพื่อเพิ่มพูนความรู้ใหม่ด้านเภสัชศาสตร์ให้กับเภสัชกรในภาคใต้ในวันที่ ระหว่างวันที่ 16 -17 มิถุนายน 2550 มีผู้เข้าประชุมทั้งสิ้น 138 คน
- การจัดนิทรรศการมอ.วิชาการประจำปี 2550 เผยแพร่ความรู้เรื่องยา อาหารและสมุนไพร แก่ ประชาชนทั่วไป ระหว่างวันที่ 15 - 18 สิงหาคม 2550

5. ศูนย์บริการปฏิบัติการทางเภสัชศาสตร์ มีการทำงานประสานกับภาควิชา หน่วยวิจัย และสถานวิจัย เพื่อดำเนินการในการให้บริการ มีคณะกรรมการดำเนินงานศูนย์บริการปฏิบัติการทางเภสัชศาสตร์ เป็นผู้กำหนดและวางนโยบายการปฏิบัติงานเพื่อให้เป็นไปตามแผนที่กำหนด นอกจากนี้จะมี คณะกรรมการบริหารระบบคุณภาพของศูนย์ปฏิบัติการทางเภสัชศาสตร์ รับผิดชอบในการพัฒนาระบบคุณภาพของห้องปฏิบัติการตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025:2005 เพื่อให้การดำเนินงานและผลการปฏิบัติการ มีความน่าเชื่อถือและเป็นไป

ตามมาตรฐานสากล สำหรับระเยียบของศูนย์บริการปฏิบัติการทางเภสัชศาสตร์นั้นจะใช้ระเบียบในการให้บริการวิชาการด้านปฏิบัติการทางเภสัชศาสตร์ ตามข้อกำหนด ISO/IEC 17025:2005 มีการจัดทำเอกสารคุณภาพ และ SOP ของการปฏิบัติงาน รวมทั้งกำหนดระเบียบอื่นๆ ของการให้บริการ เช่น ระเบียบการให้บริการเครื่องมือวิทยาศาสตร์ เป็นต้น

เนื่องจากในปีการศึกษา 2550 ศูนย์บริการปฏิบัติการทางเภสัชศาสตร์ มีแผนการดำเนินการที่มุ่งเน้นไปในการจัดทำระบบคุณภาพของห้องปฏิบัติการตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025:2005 ซึ่งได้การดำเนินการและการประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผนที่กำหนดอย่างต่อเนื่อง กล่าวคือ มีการตรวจสอบและประเมินคุณภาพ โดยคณะกรรมการประเมินภายใน และภายนอก เพื่อเตรียมความพร้อมยื่นขอการรับรองคุณภาพมาตรฐาน ISO/IEC 17025 ในส่วนของการให้บริการฯ ศูนย์บริการปฏิบัติการทางเภสัชศาสตร์ ได้จัดให้มีการระบบการประเมินความพึงพอใจของลูกค้าต่อการให้บริการ โดยลูกค้าหลักได้แก่โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ และ หน่วยงานต่างๆ ทั้งในและนอกมหาวิทยาลัย ศูนย์บริการฯ ได้มีการนำผลการประเมินไปปรับปรุงการดำเนินงาน ไม่ว่าจะเป็นการดำเนินงานในด้านการจัดทำระบบคุณภาพของห้องปฏิบัติการตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025:200 และการให้บริการของศูนย์บริการ ซึ่งการพิจารณาปรับปรุงการดำเนินงานจะผ่านทางการประชุมคณะกรรมการบริหารระบบคุณภาพของศูนย์ปฏิบัติการทางเภสัชศาสตร์ และคณะกรรมการดำเนินงานศูนย์บริการปฏิบัติการทางเภสัชศาสตร์ รวมทั้งมีการจัดระบบการเชื่อมโยงและบูรณาการการบริการทางวิชาการ เข้ากับการเรียนการสอน หรือการวิจัย ในส่วนของการบริการปฏิบัติการทางเภสัชศาสตร์ ได้มีการบูรณาการการบริการทางวิชาการเข้ากับการวิจัย ในรูปของการให้บริการวิจัยในเชิงบริการวิชาการ ซึ่งได้แก่ การศึกษาวิจัยชีวสมมูลยา และ การวิจัยพัฒนาสูตรตำรับ นอกจากนี้ได้มีการจัดทำบันทึกข้อตกลงกับทางบริษัทยา คือ บริษัทชุมชนเภสัชกรรม มหาชนจำกัด ที่เป็นลูกค้าของศูนย์ฯ ในความร่วมมือทางวิชาการในรูปแบบต่างๆ เช่น การร่วมพัฒนาโครงการวิจัยจากโจทย์ของภาคเอกชน หรือ การทำงานวิจัยร่วม ทั้งนี้จะมีการเชื่องโยงเข้ากับการเรียนการสอนของคณะ ทั้งในระดับปริญญาตรีและบัณฑิตศึกษา ผ่านทาง โครงการ IRPUS เป็นต้น

มีการกำหนดหลักเกณฑ์และหรือระเบียบในการให้บริการวิชาการแก่สังคม โดยมีระเบียบและหลักเกณฑ์ในการให้บริการวิชาการแก่สังคม โดยยึดตามระเบียบมหาวิทยาลัย สำหรับการจัดประชุมวิชาการเพื่อนับเป็นหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องของสภาเภสัชกรรม

มีการประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผนที่กำหนด เช่น การประเมินผลการดำเนินงานของหน่วยเภสัชสนเทศ การประเมินในการจัดประชุมวิชาการ และการประเมินผลการให้นักศึกษาออกไปบริการชุมชน

มีการนำผลการประเมินไปปรับปรุงการบริการวิชาการแก่สังคมโดยได้นำผลการประเมินมาปรับปรุงการบริการวิชาการแก่สังคม เช่น มีการนำผลการประเมินการประชุมวิชาการมาปรับปรุงในการประชุมวิชาการครั้งต่อไป

มีการจัดทำแผนการเชื่อมโยงและบูรณาการการบริการทางวิชาการแก่สังคมเข้ากับการเรียนการสอนหรือการวิจัย หรือการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

1. มีการกำหนดให้นักศึกษาที่ลงทะเบียนในรายวิชาที่เกี่ยวข้องกับการเรียนและการฝึกปฏิบัติงานด้านการให้ข้อมูลเรื่องยาเข้ามามีส่วนร่วมในการให้บริการเภสัชสนเทศ เพื่อพัฒนาทักษะและประสบการณ์การให้บริการข้อมูลยา ซึ่งเป็นการเชื่อมโยงและบูรณาการการบริการวิชาการแก่สังคมเข้ากับการเรียนการสอน ที่ให้นักศึกษาที่เรียนวิชาที่เกี่ยวข้องและนักศึกษาที่ฝึกปฏิบัติได้ให้บริการตอบคำถามในงานบริการเภสัชสนเทศด้วยทั้งทาง website http://drug.pharmacy.psu.ac.th และทางโทรศัพท์ โดยใช้ในการสอนนักศึกษาทั้งในรายวิชาปริญญาตรีและโท 5 รายวิชา

2 มีการกำหนดให้นักศึกษาออกฝึกปฏิบัติงานให้บริการความรู้ด้านสมุนไพรและการเตรียมยาสมุนไพรแก่ชุมชน และ ถือว่าการบริการวิชาการส่วนนี้เป็นส่วนหนึ่งของรายวิชาการฝึกปฏิบัติงานเชิงวิชาชีพ

แต่คณะฯยังไม่มีการมีการประเมินสัมฤทธิผลและนำผลการประเมินอย่างเป็นรูปธรรมไปพิจารณาปรับปรุงความเชื่อมโยงและบูรณาการระหว่างการบริการวิชาการแก่สังคมกับภารกิจอื่น ๆ ของสถาบัน

เอกสารอ้างอิง :

ภส. 5.1-1.1 วิสัยทัศน์ของคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ http://www2.pharmacy.psu.ac.th/document/WebQA/vismis.htm

ภส. 5.1-1.2 แผนปฏิบัติการระยะ 2 ปี คณะเภสัชศาสตร์ http://www2.pharmacy.psu.ac.th/document/WebQA/sar-pharm-all.htm

ภส. 5.1-1.3 แผนกลยุทธ์ คณะเภสัชศาสตร์ http://www2.pharmacy.psu.ac.th/document/WebQA/sar-pharm-all.htm

ภส. 5.1-2.1 โครงการจัดตั้งหน่วยชุมชนสัมพันธ์, รายงานประจำปีการประเมินคุณภาพ ปีการศึกษา 2550 งานบริการการศึกษาและหน่วยกิจการนักศึกษา

ภส. 5.1-2.2 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการหน่วยเภสัชสนเทศและบริการสังคม, รายงานประจำปีการประเมินคุณภาพ ปีการศึกษา 2550 งานบริการการศึกษาและหน่วยกิจการนักศึกษา

ภส. 5.1-2.3 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการฝ่ายพัฒนาวิชาชีพ, รายงานประจำปีการประเมินคุณภาพ ปีการศึกษา 2550 งานบริการการศึกษาและหน่วยกิจการนักศึกษา

ภส. 5.1-2.4 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานหน่วยชุมชนสัมพันธ์, รายงานประจำปีการประเมินคุณภาพ ปีการศึกษา 2550 งานบริการการศึกษาและหน่วยกิจการนักศึกษา

ภส. 5.1-2.5 ประกาศเทศบาลเมืองคอหงส์เรื่องแต่งตั้งอนุกรรมการกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น, รายงานประจำปีการประเมินคุณภาพ ปีการศึกษา 2550 งานบริการการศึกษาและหน่วยกิจการนักศึกษา

ภส. 5.1-2.6 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานด้านการสร้างเสริมสุขภาพ คณะเภสัชศาสตร์, รายงานประจำปีการประเมินคุณภาพ ปีการศึกษา 2550 งานบริการการศึกษาและหน่วยกิจการนักศึกษา

ภส. 5.1-3.1 หลักเกณฑ์การจัดการเพื่อจัดประชุมวิชาการเพื่อนับเป็นหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องของสภาเภสัชกรรม, รายงานประจำปีการประเมินคุณภาพ ปีการศึกษา 2550 งานบริการการศึกษาและหน่วยกิจการนักศึกษา

ภส. 5.1-4.1 แบบสอบถามและผลการประเมินการจัดประชุมวิชาการต่างๆ, รายงานประจำปีการประเมินคุณภาพ ปีการศึกษา 2550 งานบริการการศึกษาและหน่วยกิจการนักศึกษา

ภส. 5.1-5.1 แบบสอบถามและผลการประเมินการจัดประชุมวิชาการต่างๆ, รายงานประจำปีการประเมินคุณภาพ ปีการศึกษา 2550 งานบริการการศึกษาและหน่วยกิจการนักศึกษา

ภส. 5.1-6.1 Website หน่วยเภสัชสนเทศ http://drug.pharmacy.psu.ac.th

องค์ประกอบที่ 5 การบริการวิชาการแก่สังคม

ชื่อตัวบ่งชี้ : 5.2 ร้อยละของอาจารย์ประจำที่มีส่วนร่วมในการให้บริการทางวิชาการแก่สังคม เป็นที่ปรึกษา เป็นกรรมการวิทยานิพนธ์ภายนอกสถาบัน เป็นกรรมการวิชาการ กรรมการวิชาชีพในระดับชาติหรือระดับนานาชาติต่ออาจารย์ประจำ

ผลการดำเนินงาน

ค่าน้ำหนัก	แผน 2550	ผลการดำเนินงานปีการศึกษา			เกณฑ์การให้คะแนน			ผลการประเมิน			
		2548	2549	2550	1	2	3	เทียบเกณฑ์	เทียบแผน	เทียบพัฒนาการ	รวมคะแนน
2.50	≥ 25	30.99	30.99	41.10	ร้อยละ 1-14	ร้อยละ 15-24	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 25	3	1	1	5

รายละเอียดผลการดำเนินงาน

ร้อยละของอาจารย์ประจำที่มีส่วนร่วมในการให้บริการทางวิชาการแก่สังคม เป็นที่ปรึกษา เป็นกรรมการวิทยานิพนธ์ภายนอกสถาบัน เป็นกรรมการวิชาการ กรรมการวิชาชีพในระดับชาติหรือระดับนานาชาติต่ออาจารย์ประจำเป็นตัวบ่งชี้ที่สะท้อนให้เห็นถึงความสำเร็จและการมีชื่อเสียง นอกจากคณะฯมีนโยบายให้การสนับสนุนการสร้างความเข้มแข็งทางวิชาการของอาจารย์ผ่านการทำวิจัยแล้ว คณะฯได้มีการกำหนดในแผนกลยุทธ์หรือนโยบายสนับสนุนให้อาจารย์ได้มีโอกาสเป็นที่ปรึกษา เป็นกรรมการวิทยานิพนธ์ภายนอกสถาบัน เป็นกรรมการวิชาการ และกรรมการวิชาชีพในระดับชาติและระดับนานาชาติ และกำหนดให้เป็นส่วนหนึ่งของภาระงานของอาจารย์และเป็นตัวบ่งชี้ประสิทธิภาพการทำงานด้วย การสนับสนุนดังกล่าวของคณะฯยังอาศัยวิธีการเปิดโอกาสให้อาจารย์เข้าร่วมประชุม สัมมนาหรือเป็นคณะทำงานในองค์กรวิชาชีพต่างๆ เพื่อให้อาจารย์ของคณะฯเป็นที่รู้จักในวงกว้าง

ในปีการศึกษา 2550 พบว่าอาจารย์ได้เป็นอาจารย์ที่เป็นที่ปรึกษาเป็นกรรมการวิทยานิพนธ์ภายนอกสถาบัน เป็นกรรมการวิชาการ และกรรมการวิชาชีพในระดับชาติและระดับนานาชาติมีจำนวน 30 คนคิดเป็นประมาณร้อยละ 41.10 ของจำนวนอาจารย์ประจำ พบว่าคณาจารย์ของคณะฯได้รับเชิญจากหน่วยงานต่างๆ ทั้งหน่วยงานการศึกษา หน่วยงานภาครัฐ และหน่วยงานภาคเอกชน ให้เป็นกรรมการเพื่อให้ความคิดเห็นในเชิงวิชาการ และ/หรือเป็นคณะทำงานในหน้าที่ต่างๆ ในด้านวิชาการนั้น นอกเหนือจากการได้รับเชิญให้เป็นกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ และเป็นผู้อ่านและประเมินบทความจากวารสารในระดับชาติ เช่น วารสารสงขลานครินทร์ฉบับวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี วารสารมหาวิทยาลัยนเรศวร และวารสารเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ และจากวารสารระดับนานาชาติ เช่น British Journal of Cancer, Bioorganic & Medicinal Chemistry, Health Care Management Science เป็นต้น แล้วยังมีอาจารย์หลายท่านที่ได้รับการแต่งตั้งให้เป็นกรรมการวิชาการระดับชาติ เช่น คณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ และมีอาจารย์บางท่านที่ร่วมเป็นกรรมการบริหาร (Executive Board Committee) ให้กับองค์กรทางวิชาการในระดับนานาชาติ เช่น Asia-Pacific International Society of Pharmacoeconomic and Outcome Research (ISPOR) และ Asian Clinical College of Pharmacy เป็นต้น

ส่วนในด้านวิชาชีพอาจารย์ของคณะฯ ได้รับเชิญให้เป็นคณะกรรมการและคณะทำงานในกิจกรรมต่างๆ ของสภาเภสัชกรรม ซึ่งเป็นองค์กรวิชาชีพในสาขาเภสัชกรรมของประเทศ ตัวอย่างของกิจกรรมที่อาจารย์ของคณะฯ ได้มีส่วนร่วมในฐานะคณะกรรมการและคณะทำงาน ได้แก่การจัดทำข้อสอบสำหรับผู้ขอมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ และการดำเนินการเกี่ยวกับการศึกษาต่อเนื่องสำหรับเภสัชกร เป็นต้น ทำนองเดียวกันกับผลการดำเนินงานในปีที่ผ่านมามีสิ่งที่น่าสังเกตอย่างหนึ่งคืออาจารย์ที่เป็นกรรมการวิทยานิพนธ์ภายนอกสถาบัน เป็นกรรมการวิชาการ และกรรมการวิชาชีพนั้นมักจะเป็นอาจารย์ท่านเดิม คณะฯมีความจำเป็นจะต้องให้ความสำคัญในเรื่องนี้มากขึ้น โดยการวิเคราะห์หาสาเหตุและวางแผนพัฒนาต่อไป

เอกสารอ้างอิง :

ภส. 5.2-01 คำสั่งแต่งตั้งเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

ภส. 5.2-02 คำสั่งแต่งตั้งอาจารย์ให้เป็น คณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ

ภส. 5.2-03 หนังสือราชการ เชิญอาจารย์ร่วมเป็นกรรมการบริหาร (Executive Board Committee) ให้กับ Asia-Pacific International

ภส. 5.2-01 Society of Pharmacoeconomic and Outcome Research (ISPOR) และ Asian Clinical College of Pharmacy

ภส. 5.2-04 หนังสือราชการ เชิญอาจารย์ เป็นผู้อ่านและประเมินบทความจากวารสารในระดับชาติ เช่น วารสารสงขลานครินทร์ฉบับ

ภส. 5.2-01 วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี วารสารมหาวิทยาลัยนเรศวร และวารสารเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ และจาก

ภส. 5.2-05 วารสารระดับนานาชาติ เช่น British Journal of Cancer, Bioorganic & Medicinal Chemistry, Health Care Management

ภส. 5.2-01 Science

ภส. 5.2-05 สารสนเทศเพื่อการประกันคุณภาพ คณะเภสัชศาสตร์ ปีการศึกษา 2550

ภส. 5.2-01 http://www2.pharmacy.psu.ac.th/document/WebQA/info-pharm50.htm

ภส. 5.2-06 รายงานข้อมูลสารสนเทศเพื่อการประกันคุณภาพ ปีการศึกษา 2550, รายงานประจำปีการประเมินคุณภาพ ปีการศึกษา 2550

ภส. 5.2-01 งานบริการการศึกษาและหน่วยกิจการนักศึกษา

องค์ประกอบที่ 5 การบริการวิชาการแก่สังคม

ชื่อตัวบ่งชี้ : 5.3 ร้อยละของกิจกรรม/โครงการบริการวิชาการและวิชาชีพที่ตอบสนองความต้องการพัฒนาและเสริมสร้างความเข้มแข็งของสังคม ชุมชน ประเทศชาติ และนานาชาติต่ออาจารย์ประจำและนักวิจัย

ผลการดำเนินงาน

ค่าน้ำหนัก	แผน 2550	ผลการดำเนินงานปีการศึกษา			เกณฑ์การให้คะแนน			ผลการประเมิน			
		2548	2549	2550	1	2	3	เทียบเกณฑ์	เทียบแผน	เทียบพัฒนาการ	รวมคะแนน
2.50	≥ 30	138.60	1,151.18	2,975.94	ร้อยละ 1-19	ร้อยละ 20-29	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 30	3	1	1	5

รายละเอียดผลการดำเนินงาน

ในปีการศึกษา 2550 คณะฯยังคงมีกิจกรรมหรือโครงการบริการวิชาการและวิชาชีพหลักที่สามารถแบ่งเป็น 2 กลุ่มใหญ่ๆ คือ 1) กิจกรรม หรือโครงการที่มีหน่วยงานหรือศูนย์ที่รับผิดชอบให้การบริการ โดยตรงและมีการให้บริการตลอดปี ตามความต้องการของผู้ใช้บริการ 2) กิจกรรมหรือโครงการที่จัดขึ้นโดยภาควิชาหรือหน่วยงานและมีการให้บริการเป็นระยะๆ สำหรับกิจกรรมหรือโครงการที่มีหน่วยงานหรือศูนย์ที่รับผิดชอบให้การบริการ โดยตรงและมีการให้บริการตลอดปีตามความต้องการของผู้ใช้บริการ ได้แก่

1. การให้บริการยาและเวชภัณฑ์ โดยสถานปฏิบัติการเภสัชกรรมชุมชน รวมถึงการให้บริการจำหน่ายยาและเวชภัณฑ์ การให้คำแนะนำปรึกษาปัญหาการใช้ยา เครื่องสำอาง สมุนไพร ผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพ และผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร รวมถึงการให้คำแนะนำด้านการดูแลสุขภาพโดยทั่วไป ซึ่งในปีนี้ได้มีการขยายสาขาเพิ่มขึ้นอีกหนึ่งสาขาในตัวเมืองหาดใหญ่เพื่อเป็นการบริการที่เข้าถึงชุมชนและเป็นแหล่งฝึกปฏิบัติงานให้กับนักศึกษาอีกด้วย
2. การให้บริการข้อมูลเภสัชสนเทศ โดยหน่วยเภสัชสนเทศและบริการสังคม รวมถึงการให้บริการตอบคำถามและข้อมูลการใช้ยา และข้อมูลด้านเภสัชศาสตร์ ทั้งด้านการวิจัยและพัฒนาสูตรตำรับ เทคโนโลยีทางเภสัชศาสตร์ สมุนไพร การคุ้มครองผู้บริโภค รวมถึงคำถามทั่วไปเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ โดยผ่านระบบอินเตอร์เน็ต (http://drug.pharmacy.psu.ac.th/) และการติดต่อสอบถามโดยตรงและผ่านหมายเลขโทรศัพท์ของหน่วยเภสัชสนเทศ
3. การให้บริการปฏิบัติการทางเภสัชศาสตร์ โดยศูนย์บริการปฏิบัติการทางเภสัชศาสตร์ เน้นการบริการตรวจวิเคราะห์ยา การให้บริการศึกษาวิจัยและพัฒนาเภสัชภัณฑ์ การศึกษาชีวสมมูลยา และการให้บริการเครื่องมือวิทยาศาสตร์ สำหรับผลการดำเนินงานด้านนี้ในปีการศึกษา 2550 คณะฯมีกิจกรรม/โครงการบริการวิชาการ และวิชาชีพที่ตอบสนองความต้องการพัฒนาและเสริมสร้างความเข้มแข็งของสังคม ชุมชน และประเทศชาติ และนานาชาติต่ออาจารย์ประจำ รวม 171 รายการ ได้แก่ การตรวจวิเคราะห์คุณภาพยา เภสัชภัณฑ์ เครื่องสำอาง สมุนไพร 93 รายการ การบริการตรวจสอบมาตรฐานผลิตภัณฑ์ชุมชน (OTOP) 72 รายการ การผลิตและพัฒนาเภสัชภัณฑ์และเครื่องสำอาง 6 รายการ การให้บริการเครื่องมือวิจัยทางวิทยาศาสตร์แก่นักศึกษา บุคลากร และอาจารย์ทั้งจากภายใน และภายนอกคณะฯ 7 รายการ และโครงการวิจัยเชิงบริการแก่ภาคเอกชน 2 โครงการ ได้แก่ โครงการศึกษาวิจัยชีวสมมูล amlodipine tablet โครงการศึกษาวิจัยชีวสมมูล budesomide aerosol นอกจากนี้มี ซึ่ง รวมถึงการจัดโครงการวิจัย ให้กับกระทรวงสาธารณสุข 2 โครงการ คือ โครงการจัดทำมาตรฐานน้ำมันตะไคร้หอมเพื่อบรรจุในตำรามาตรฐานยาสมุนไพรไทย และโครงการจัดทำมาตรฐานสมุนไพรตะไคร้หอมเพื่อบรรจุในตำรามาตรฐานยาสมุนไพรไทย

4. ศูนย์สมุนไพรทักษิณ รับผิดชอบโดยคณะกรรมการของศูนย์ฯ ให้การบริการความรู้ด้านสมุนไพรและเป็นศูนย์แสดงตัวอย่างสมุนไพรส่วนใหญ่ที่มีในภาคใต้
5. หน่วยชุมชนสัมพันธ์ ซึ่งเพิ่งก่อตั้งขึ้นจากแผนกลยุทธ์ในการสร้างความสัมพันธ์กับชุมชน โดยการให้ชุมชนมีส่วนร่วม มีการให้ความรู้กับชุมชน การสร้างเสริมสุขภาพของคนในชุมชน เป็นต้น

ส่วนกิจกรรมหรือโครงการที่จัดขึ้นโดยภาควิชาหรือหน่วยงานและมีการให้บริการเป็นระยะๆ ได้แก่

1. การจัดอบรม สัมมนา และการให้ความรู้ทางวิชาการ โดยภาควิชาฯ สถานปฏิบัติการเภสัชกรรมชุมชน หรือหน่วยพัฒนาการศึกษาและวิชาชีพ ซึ่งรวมถึงการ ให้บริการอบรมและให้ความรู้ทางด้านวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยาและเภสัชศาสตร์ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายทั้งเภสัชกร บุคลากรทางการแพทย์ และผู้สนใจทั่วไป รวมถึงการเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการที่เกี่ยวกับการใช้ยาและความรู้ด้านอื่นๆ ในสาขาเภสัชศาสตร์ โดยผ่านสื่อสิ่งพิมพ์ วิทยุกระจายเสียงและสื่ออื่นๆ การจัดอบรมสัมมนาหรือการให้ความรู้แก่ประชาชนหรือเภสัชกรเหล่านี้นั้นอาจจัดขึ้นโดยทั้งภาควิชาฯและหน่วยการศึกษาต่อเนื่องของคณะฯ โดยมีทั้งบริการที่ให้เปล่าและแบบที่คิดค่าลงทะเบียน ถึงแม้ว่าแต่เดิมการจัดอบรมเหล่านี้จะมีเพียงแค่ของภาควิชาฯหรือหน่วยงาน แต่ปัจจุบันถูกพัฒนาให้เป็นการประชุมประจำปีของคณะฯซึ่งเป็นการผนวกผลงานเอาการนำเสนอโครงการนักศึกษาระดับปริญญาตรีรวมกับการให้ความรู้ของวิทยากรผู้บรรยายแก่เภสัชกร ในโครงการนี้ยังเป็นความร่วมมือกันระหว่างคณะฯกับชมรมศิษย์เก่าของคณะฯและกำลังขยายตัวไปยังชมรมเภสัชกรภาคใต้ ซึ่งเป็นการสร้างความสัมพันธ์ระหว่างคณะฯกับศิษย์เก่าและเภสัชกรร่วมวิชาชีพอีกด้วย
2. การจัดกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่อง โดยหน่วยการศึกษาต่อเนื่อง โดยมีการดำเนินการร่วมกับสภาเภสัชกรรมในการจัดกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่อง ทางเภสัชศาสตร์ให้กับเภสัชกร เพื่อประกอบการต่ออายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ โดยคณะเภสัชศาสตร์ ทำหน้าที่เป็นสถาบันหลักในการดำเนินการและประสานงานกับสถาบันสมทบทั้งในพื้นที่ภาคใต้และทั่วประเทศ ในการพิจารณากำหนดหน่วยกิต ของกิจกรรมและเนื้อหาของการจัดกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่อง

โดยสรุปกิจกรรมหรือโครงการบริการวิชาการของคณะฯมีการขยายตัวอย่างมาก นอกจากนี้ในกิจกรรมหรือโครงการเหล่านี้มีหน่วยที่ได้รับการยอมรับในวงกว้างหรือระดับชาติได้แก่ศูนย์สมุนไพรทักษิณซึ่งบรรจุอยู่ในโครงการในพระราชดำริของสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาสยามบรมราชกุมารี

เอกสารอ้างอิง :

ภส. 5.3-01 หน่วยชุมชนสัมพันธ์

ภส. 5.3-02 หน่วยพัฒนาการศึกษาและวิชาชีพ

ภส. 5.3-03 สถานปฏิบัติการเภสัชกรรมชุมชน

ภส. 5.3-04 หน่วยการศึกษาต่อเนื่อง http://www.ccpe.or.th/

ภส. 5.3-05 หน่วยเภสัชสนเทศ http://drug.pharmacy.psu.ac.th/

ภส. 5.3-06 ศูนย์สมุนไพรทักษิณ http://herbal.pharmacy.psu.ac.th/

ภส. 5.3-07 ศูนย์บริการปฏิบัติการทางเภสัชศาสตร์ http://plsc.pharmacy.psu.ac.th/

ภส. 5.3-08 รายงานประจำปีการประเมินคุณภาพ ปีการศึกษา 2550 งานบริการการศึกษาและหน่วยกิจการนักศึกษา

ภส. 5.3-09 แฟ้มกิจกรรมโครงการบริการวิชาการ, รายงานประจำปีการประเมินคุณภาพการศึกษา ปีการศึกษา 2550 ฝ่ายวิจัยและบริการ

องค์ประกอบที่ 5 การบริการวิชาการแก่สังคม

ชื่อตัวบ่งชี้ : 5.4 ร้อยละของระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ

ผลการดำเนินงาน

ค่าน้ำหนัก	แผน 2550	ผลการดำเนินงานปีการศึกษา			เกณฑ์การให้คะแนน			ผลการประเมิน			
		2548	2549	2550	1	2	3	เทียบเกณฑ์	เทียบแผน	เทียบพัฒนาการ	รวมคะแนน
2.50	≥ 85	82.45	83.62	85.11	ร้อยละ 65-74	ร้อยละ 75-84	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 85	3	1	1	5

รายละเอียดผลการดำเนินงาน

คณะฯมีการกำหนดให้กิจกรรมหรือโครงการบริการวิชาการของคณะฯมีการประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการ และมีการกำหนดเป้าหมายไว้ในตัวชี้วัดประสิทธิภาพในการทำงาน ซึ่งจะช่วยให้คณะฯสามารถติดตามและประเมินผลได้ รวมทั้งสามารถใช้ไปในการปรับปรุงการบริการในครั้งต่อๆไป สำหรับการวัดความพึงพอใจของผู้รับบริการนั้นเนื่องจากคณะฯมีกิจกรรมหรือโครงการบริการวิชาการที่หลากหลาย ทำให้ไม่สามารถใช้วิธีการหรือเครื่องมือวัดอันเดียวกันได้ อย่างไรก็ตามคณะฯได้ยึดหลักการให้วัดความพึงพอใจของผู้รับบริการครอบคลุมหัวข้อเกี่ยวกับวิทยากร เนื้อหา ระยะเวลา สถานที่ การตอบสนองความต้องการและความคาดหวัง ความรู้ ความเข้าใจ การประยุกต์ใช้ และความพึงพอใจต่อการบริการของหน่วยงานสนับสนุน รวมทั้งมีการประเมินทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพเช่นเดียวกันกับปีที่ผ่านมา

ในปีการศึกษา 2550 พบว่าคณะฯสามารถรักษาระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการวิชาการของคณะฯไว้ได้ตามเป้าหมายที่วางไว้ คือไม่ต่ำกว่าร้อยละ 85 และจัดว่ามีคะแนนตามเกณฑ์ประเมินคุณภาพในระดับปานสูง คณะฯได้มีการนำผลการประเมินกิจกรรมหรือโครงการมาใช้ในการพัฒนาการบริการวิชาการนั้นๆ ส่วนหนึ่งของการประเมินได้ถูกนำเข้ารายงานในที่ประชุมกรรมการคณะฯซึ่งเป็นกรรมการบริหารสูงสุดของคณะฯ พร้อมนำเสนอความเห็นในการปรับปรุงแก้ไขต่อไป

เอกสารอ้างอิง :

ภส. 5.4-01 ศูนย์สมุนไพรทักษิณ http://herbal.pharmacy.psu.ac.th/

ภส. 5.4-02 สถานปฏิบัติการเภสัชกรรมชุมชน

ภส. 5.4-03 ศูนย์บริการปฏิบัติการทางเภสัชศาสตร์ http://plsc.pharmacy.psu.ac.th/

ภส. 5.4-04 รายงานประจำปีการประเมินคุณภาพ ปีการศึกษา 2550 งานบริการการศึกษาและหน่วยกิจการนักศึกษา

องค์ประกอบที่ 5 การบริการวิชาการแก่สังคม

ชื่อตัวบ่งชี้ : 5.5 ค่าใช้จ่าย และมูลค่าของสถาบันในการบริการวิชาการและวิชาชีพเพื่อสังคมต่ออาจารย์ประจำ (บาทต่อคน)

ผลการดำเนินงาน

ค่าน้ำหนัก	แผน 2550	ผลการดำเนินงานปีการศึกษา			เกณฑ์การให้คะแนน			ผลการประเมิน			
		2548	2549	2550	1	2	3	เทียบเกณฑ์	เทียบแผน	เทียบพัฒนาการ	รวมคะแนน
2.50	≥ 7,500	38,435 บาท	39,754 บาท	28,077 บาท	1-4,999 บาท	5,000-7,499 บาท	มากกว่าหรือเท่ากับ 7,500 บาท	3	1	1	5

รายละเอียดผลการดำเนินงาน

ตามแผนกลยุทธ์พัฒนาในการดำเนินงานด้านการบริการวิชาการ คณะฯมีการจัดสรรงบประมาณสนับสนุนหน่วยงานต่างๆเหล่านั้นชัดเจนโดยเฉพาะอย่างยิ่งกิจกรรมหรือโครงการบริการวิชาการแบบให้เปล่า ส่วนกิจกรรมหรือโครงการบริการวิชาการที่ก่อให้เกิดรายได้คณะฯก็มีการจัดสรรงบประมาณสนับสนุนเช่นกันในการทำกิจกรรมเสริมหรืองานสร้างสรรค์อื่นๆที่หน่วยงานเหล่านั้นสามารถทำได้ อย่างไรก็ตามค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นในการบริการทั้ง 2 แบบไม่ว่าจะเป็นแบบให้เปล่าหรือก่อให้เกิดรายได้คณะฯล้วนพยายามสร้างประโยชน์ต่อชุมชนและสังคม สำหรับการสนับสนุนของคณะฯสำหรับบางกิจกรรมหรือโครงการบริการวิชาการนั้น คณะฯไม่เพียงแต่จะสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินการ แต่คณะฯยังสนับสนุนเป็นครุภัณฑ์สิ่งก่อสร้างด้วยโดยเฉพาะอย่างยิ่งสำหรับกิจกรรมหรือโครงการที่สามารถบูรณาการกับการเรียนการสอนของนักศึกษาหรือการวิจัยของอาจารย์ได้ง่าย เช่น การสนับสนุนการขยายร้านยาสาขาที่ 2 เพื่อให้บริการด้านยาแก่ประชาชนในวงกว้างและเป็นแหล่งฝึกปฏิบัติงานให้กับนักศึกษาด้วยเช่นกัน คณะฯมีความจำเป็นในข้อจำกัดของงบประมาณและกำลังคนทำให้คณะฯต้องเลือกให้ความสำคัญกับงานบริการวิชาการที่สอดคล้องกับภารกิจหลักของคณะฯ คณะฯจึงยังไม่ได้มีการประชาสัมพันธ์งานบริการวิชาการของคณะฯมากนักซึ่งในส่วนนี้เป็นข้อที่คณะฯสามารถพัฒนาต่อไปได้ในอนาคต

สำหรับผลการดำเนินงานนั้นแต่เดิมพบว่าก่อนหน้าปีการศึกษา 2550 คณะฯมีค่าใช้จ่าย และมูลค่าของสถาบันในการบริการวิชาการและวิชาชีพเพื่อสังคมต่ออาจารย์ประจำสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง เช่น ในปีการศึกษา 2549 คณะฯ ได้ให้การสนับสนุนกิจกรรมหรือบริการวิชาการเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น กว่า 2.5 ล้านบาท ซึ่งนับว่ามีมูลค่าสูงเมื่อเทียบกับงบประมาณทั้งหมดของคณะฯ ทั้งนี้ในจำนวนเงินที่คณะฯสนับสนุนยังไม่ได้รวมการประเมินจากมูลค่าของบุคลากร และทรัพยากรหลายจำนวนของคณะฯ ตามคำจำกัดความของมูลค่าสถาบันซึ่งสำนักงานรับรองมาตรฐานและประเมินคุณภาพการศึกษาเป็นผู้กำหนด เช่น การมีอาจารย์เภสัชกรวุฒิปริญญาเอกปฏิบัติหน้าที่ในร้านยา ซึ่งหากมีการคำนวณมูลค่าจะทำให้มีจำนวนเงินที่คณะฯให้การสนับสนุนสูงกว่าจำนวนที่รายงาน เป็นต้น ซึ่งในปีการศึกษา 2550 นี้คณะฯได้มีค่าใช้จ่ายเดียวกันนี้เพียงประมาณ 1.8 ล้านบาทเท่านั้น ทำให้ค่าใช้จ่าย และมูลค่าของสถาบันในการบริการวิชาการและวิชาชีพเพื่อสังคมต่ออาจารย์ประจำลดลงแต่ก็ยังเกินเป้าหมายที่วางไว้อีกเฉลี่ย 20,000 บาทต่ออาจารย์ประจำ 1 คน ซึ่งคณะฯยังต้องให้การพิจารณาต่อไป

เอกสารอ้างอิง :

ภส. 5.5-01 หน่วยคลัง, คณะเภสัชศาสตร์

ภส. 5.5-02 รายงานประจำปีการประเมินคุณภาพ ปีการศึกษา 2550 งานบริการการศึกษาและหน่วยกิจการนักศึกษา

ภส. 5.5-03 ค่าใช้จ่ายและมูลค่าในการบริการวิชากา, รายงานประจำปีการประเมินคุณภาพ ปีการศึกษา 2550 ฝ่ายวิจัยและบริการ

องค์ประกอบที่ 5 การบริการวิชาการแก่สังคม

ชื่อตัวบ่งชี้ : 5.6 มีการนำความรู้และประสบการณ์จากการบริการวิชาการและวิชาชีพมาใช้ในการพัฒนาการเรียน การสอน และการวิจัย (ระดับ)

ผลการดำเนินงาน

ค่าน้ำหนัก	แผน 2550	ผลการดำเนินงานปีการศึกษา			เกณฑ์การให้คะแนน			ผลการประเมิน			
		2548	2549	2550	1	2	3	เทียบเกณฑ์	เทียบแผน	เทียบพัฒนาการ	รวมคะแนน
2.50	3	5	5	4	ดำเนินการได้ 1 ข้อแรก	ดำเนินการได้ 2 ข้อแรก	ดำเนินการได้มากกว่าหรือเท่ากับ 3 ข้อแรก	3	1	1	5

เกณฑ์มาตรฐาน : ระดับ

1 = มีแผนในการนำความรู้และประสบการณ์จากการบริการวิชาการ/วิชาชีพมาใช้ในการเรียนการสอนและการวิจัย

2 = มีการนำความรู้และประสบการณ์จากการบริการวิชาการ/วิชาชีพมาใช้ในการเรียนการสอนอย่างน้อย 1โครงการ

3 = มีการนำความรู้และประสบการณ์จากการบริการวิชาการ/วิชาชีพมาใช้ในการวิจัยอย่างน้อย 1โครงการ

4 = มีการนำความรู้และประสบการณ์จากการบริการวิชาการ/วิชาชีพมาใช้ในการเรียนการสอนและการวิจัยอย่างน้อย 1โครงการ

5 = มีการบูรณาการการจัดการเรียนการสอนกับการวิจัยและการบริการวิชาการ/วิชาชีพอย่างน้อย 1โครงการ

รายละเอียดผลการดำเนินงาน

ในปีการศึกษา 2550 คณะฯได้มีการวางแผนในการนำความรู้และประสบการณ์จากการบริการวิชาการและวิชาชีพมาใช้ในการเรียนการสอนและการวิจัย อยู่ในโครงการบางโครงการที่คณะฯดำเนินการ เช่น ร้านยาคณะเภสัชศาสตร์ ศูนย์ปฏิบัติการทางเภสัชศาสตร์และโครงการของหน่วยเภสัชสนเทศ เป็นต้น ตัวอย่างของแผนดังกล่าวได้แก่ แผนของศูนย์ปฏิบัติการทางเภสัชศาสตร์ ที่วางไว้ว่าจะมีการเชื่อมโยงงานบริการวิชาการ เข้ากับกับงานวิจัยและการเรียนการสอนทั้งในระดับปริญญาตรีและบัณฑิตศึกษา โดยการขยายงานบริการที่เป็นรูปแบบของงานวิจัยมากขึ้น มีการจัดทำบันทึกข้อตกลงกับทางบริษัทยาในความร่วมมือทางวิชาการในรูปแบบต่างๆ เช่น การร่วมพัฒนาโครงการวิจัยจากโจทย์ของภาคเอกชน หรือ การทำงานวิจัยร่วม และจะมีการเชื่องโยงเข้ากับการเรียนการสอนของคณะ ทั้งในระดับปริญญาตรีและบัณฑิตศึกษา ผ่านทางโครงการ IRPUS เป็นต้น

นอกจากนี้อาจารย์ได้นำความรู้และประสบการณ์มาใช้ในการสอนหรือการวิจัยอย่างชัดเจน เช่น การนำประสบการณ์จากการจ่ายยาในร้านยามาสอนในวิชาหลักการใช้ยาบำบัด การนำประสบการณ์การให้ข้อมูลทางเภสัชศาสตร์มาใช้ในวิชาบริการเภสัชสนเทศ โครงการศึกษาชีวสมมูลของยา เป็นต้น ท้ายที่สุดคณะฯได้บูรณาการโครงการเหล่านี้เข้ากับการเรียนการสอนหรือการวิจัย โดยการนำเอากรณีศึกษาที่เกิดขึ้นจากโครงการมาให้นักศึกษาทั้งในระดับปริญญาตรีและบัณฑิตศึกษาได้เรียนรู้และมีโอกาสฝึกปฏิบัติหรือทำเป็นโครงการวิจัยของนักศึกษาหรือทำร่วมกันกับอาจารย์ เช่น โครงการวิจัยวิทยานิพนธ์สำหรับบัณฑิตศึกษา เรื่อง การศึกษาวิจัยชีวสมมูล Risperidone tablets ซึ่งเป็นการนำความรู้ประสบการณ์จากการบริการวิชาการในด้านการศึกษาชีวสมมูลยามาเป็นโจทย์ในทำวิทยานิพนธ์สำหรับการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษาและได้มีการนำประสบการณ์จากการตรวจวิเคราะห์คุณภาพยา เภสัชภัณฑ์ เครื่องสำอาง สมุนไพรมาใช้ในการวิจัย ซึ่งจะเห็นได้จาก โครงการวิจัยเชิงบริการวิชาการที่ได้ดำเนินการให้กับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข 2 โครงการ คือ โครงการจัดทำ มาตรฐานน้ำมันตะไคร้หอมเพื่อบรรจุในตำรามาตรฐานยาสมุนไพรไทย และโครงการจัดทำมาตรฐานสมุนไพรตะไคร้หอมเพื่อบรรจุในตำรามาตรฐานยาสมุนไพรไทย เป็นต้น สิ่งต่างๆเหล่านี้จึงแสดงให้เห็นถึงการบูรณาการ การจัดการเรียนการสอน เข้ากับ กับการวิจัย และการบริการวิชาการ

เอกสารอ้างอิง :

ภส. 5.6-01 หน่วยเภสัชสนเทศ http://drug.pharmacy.psu.ac.th/

ภส. 5.6-02 สถานปฏิบัติการเภสัชกรรมชุมชน

ภส. 5.6-03 ศูนย์บริการปฏิบัติการทางเภสัชศาสตร์ http://plsc.pharmacy.psu.ac.th/

ภส. 5.6-04 โครงการจัดทำ มาตรฐานน้ำมันตะไคร้หอมเพื่อบรรจุในตำรามาตรฐานยาสมุนไพรไทย

ภส. 5.6-05 แผนการวิจัย/การเชื่อมโยงงานวิจัยและบริการวิชาการ, ฝ่ายวิจัยและบริการ

ภส. 5.6-06 เอกสารการจัดทำ MOU ความร่วมมือกับภาคเอกชน, ฝ่ายวิจัยและบริการ

ภส. 5.6-07 แฟ้มโครงการศึกษาชีวสมมูล Risperidone tablets (บัณฑิตศึกษา), ฝ่ายวิจัยและบริการ

องค์ประกอบที่ 5 การบริการวิชาการแก่สังคม

ชื่อตัวบ่งชี้ : 5.7 ร้อยละของค่าใช้จ่ายและมูลค่าที่บริการวิชาการผู้ด้อยโอกาส (ไม่รวม รพ. และ รพ. ทันตกรรม)

ผลการดำเนินงาน

ค่าน้ำหนัก	แผน 2550	ผลการดำเนินงานปีการศึกษา			เกณฑ์การให้คะแนน			ผลการประเมิน			
		2548	2549	2550	1	2	3	เทียบเกณฑ์	เทียบแผน	เทียบพัฒนาการ	รวมคะแนน
2.50	0.20-0.49	1.36	1.31	1.12	ร้อยละ 0.20-0.49	ร้อยละ 0.50-0.79	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 0.80	3	1	1	5

รายละเอียดผลการดำเนินงาน

คณะฯวางเป้าหมายของร้อยละของค่าใช้จ่ายและมูลค่าที่บริการวิชาการผู้ด้อยโอกาสไว้ในเกณฑ์การประเมินระดับต่ำเท่านั้น เนื่องจากคณะฯไม่มีทรัพยากรมากนักที่จะให้บริการแก่สังคมแบบให้เปล่าแก่ผู้ด้อยโอกาส อย่างไรก็ตามเมื่อเทียบกับงบดำเนินการทั้งหมดของคณะฯในปีนี้ คณะฯมีค่าใช้จ่ายในการให้บริการแก่ผู้ด้อยโอกาสเป็นเงินประมาณ 7 แสนบาทซึ่งสูงกว่าเป้าหมายที่วางไว้จนกระทั่งอยู่ในเกณฑ์ประเมินระดับสูง

เอกสารอ้างอิง :

ภส. 5.7-01 หน่วยคลัง, คณะเภสัชศาสตร์

ภส. 5.7-02 สารสนเทศเพื่อการประกันคุณภาพ ปีการศึกษา 2550 คณะเภสัชศาสตร์
http://www2.pharmacy.psu.ac.th/document/WebQA/info-pharm50.htm

องค์ประกอบที่ 5 การบริการวิชาการแก่สังคม

ชื่อตัวบ่งชี้ : 5.8 การเป็นผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาบทความวิชาการ/เลื่อนระดับต่อบุคลากรทั้งหมด

ผลการดำเนินงาน

ค่าน้ำหนัก	แผน 2550	ผลการดำเนินงานปีการศึกษา			เกณฑ์การให้คะแนน			ผลการประเมิน			
		2548	2549	2550	1	2	3	เทียบเกณฑ์	เทียบแผน	เทียบพัฒนาการ	รวมคะแนน
2.50	≥ 10	12.68	10.14	12.35	ร้อยละ 1-4	ร้อยละ 5-9	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 10	3	1	1	5

รายละเอียดผลการดำเนินงาน

การที่บุคลากรของคณะฯทั้งสายวิชาการและสายสนับสนุนได้รับการยอมรับจากหน่วยงานภายนอกในการแต่งตั้งให้เป็นผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาบทความวิชาการ/เลื่อนระดับนั้นเป็นการสะท้อนให้เห็นคุณภาพของบุคลากรของคณะฯ มหาวิทยาลัยฯจึงกำหนดร้อยละของบุคลากรที่เป็นผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาบทความวิชาการ/เลื่อนระดับต่อบุคลากรทั้งหมดเป็นตัวบ่งชี้คุณภาพ ในปีการศึกษา 2550 พบว่าคณะฯมีบุคลากรที่เป็นผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาบทความวิชาการ/เลื่อนระดับจำนวน 20 คน ซึ่งทำให้มีร้อยละสูงกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้และมีเกณฑ์คะแนนในระดับสูง

เอกสารอ้างอิง :

ภส. 5.8-01 หนังสือเชิญ และคำสั่งแต่งตั้งให้เป็นผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาบทความวิชาการ/เลื่อนระดับ

ภส. 5.8-02 สารสนเทศเพื่อการประกันคุณภาพ คณะเภสัชศาสตร์ ปีการศึกษา 2550
http://www2.pharmacy.psu.ac.th/document/WebQA/info-pharm50.htm

องค์ประกอบที่ 5 การบริการวิชาการแก่สังคม

ตัวบ่งชี้เฉพาะ

ชื่อตัวบ่งชี้ : 5.9 จำนวนแหล่งให้บริการวิชาการและวิชาชีพที่ได้รับการยอมรับในระดับชาติหรือระดับนานาชาติ (จำนวนศูนย์เครือข่าย)

ผลการดำเนินงาน

ค่าน้ำหนัก	แผน 2550	ผลการดำเนินงานปีการศึกษา			เกณฑ์การให้คะแนน			ผลการประเมิน			
		2548	2549	2550	1	2	3	เทียบเกณฑ์	เทียบแผน	เทียบพัฒนาการ	รวมคะแนน
-	-	6	4	4	-	-	-	-	-	-	-

รายละเอียดผลการดำเนินงาน

คณะฯมีการดำเนินกิจกรรมหรือโครงการบริการวิชาการจำนวนมากและมีความหลากหลาย รวมทั้งมีการวางแผนกลยุทธ์พัฒนาอย่างต่อเนื่องเสมอมา อย่างไรก็ตามคณะฯไม่ได้ใช้การมีหน่วยงานหรือศูนย์บริการวิชาการที่ได้รับการรับรองจากองค์กรหรือหน่วยงานระดับชาติหรือนานาชาติโดยเฉพาะอย่างยิ่งมีเอกสารรับรองอย่างเป็นทางการในการประเมิน ทำให้คณะฯไม่ได้กำหนดเป้าหมายหรือน้ำหนักในการประเมินตามตัวบ่งชี้นี้ ในปีการศึกษา 2550 คณะฯยังคงมีหน่วยงานหรือศูนย์ที่ได้รับการยอมรับในระดับชาติ จำนวน 3 หน่วยงานหรือศูนย์เท่ากับจำนวนที่มีในปีการศึกษา 2549 ได้แก่ สถานปฏิบัติการเภสัชกรรมชุมชน หน่วยการศึกษาต่อเนื่องทางเภสัชศาสตร์ ซึ่งได้รับการรับรองจากสภาเภสัชกรรม และศูนย์สมุนไพรทักษิณซึ่งบรรจุอยู่ในโครงการในพระราชดำริของสมเด็จพระเทพ-รัตนราชสุดาสยามบรมราชกุมารี หน่วยงานหรือศูนย์บริการส่วนใหญ่ของคณะฯนั้นเป็นเพียงการยอมรับระดับชุมชนหรือไม่มีเอกสารรับรองจากองค์กรหรือหน่วยงานระดับชาติ ถึงแม้ว่าบางหน่วยงานจะมีลักษณะเป็นเครือข่ายและให้บริการระดับชาติ เช่น หน่วยเภสัชสนเทศและบริการสังคม เป็นต้น ซึ่งคณะฯจะต้องพัฒนาต่อไป

เอกสารอ้างอิง :

ภส. 5.9-01 สถานปฏิบัติการเภสัชกรรมชุมชน

ภส. 5.9-02 หน่วยการศึกษาต่อเนื่อง http://www.ccpe.or.th/

ภส. 5.9-03 หน่วยเภสัชสนเทศ http://drug.pharmacy.psu.ac.th/

ภส. 5.9-04 ศูนย์สมุนไพรทักษิณ http://herbal.pharmacy.psu.ac.th/

องค์ประกอบที่ 5 การบริการวิชาการแก่สังคม

ตัวบ่งชี้เฉพาะ

ชื่อตัวบ่งชี้ : 5.10 รายรับของสถาบันในการให้บริการวิชาการและวิชาชีพในนามสถาบันต่ออาจารย์ประจำ (บาทต่อคน)

ผลการดำเนินงาน

ค่าน้ำหนัก	แผน 2550	ผลการดำเนินงานปีการศึกษา			เกณฑ์การให้คะแนน			ผลการประเมิน			
		2548	2549	2550	1	2	3	เทียบเกณฑ์	เทียบแผน	เทียบพัฒนาการ	รวมคะแนน
-	-	39,241.91	40,815.30	13,289.76	-	-	-	-	-	-	-

รายละเอียดผลการดำเนินงาน

คณะฯมีแผนในการหารายได้จาก 3 บริการหลักคือการให้บริการยาและเวชภัณฑ์ โดยสถานปฏิบัติการเภสัชกรรมชุมชน การให้บริการปฏิบัติการทางเภสัชศาสตร์ โดยศูนย์บริการปฏิบัติการทางเภสัชศาสตร์ และการจัดอบรม สัมมนา และการให้ความรู้ทางวิชาการบางกิจกรรม คณะฯตระหนักดีถึงความจำเป็นในการสร้างรายได้จากการบริการวิชาการและวิชาชีพ แต่เนื่องจากคณะฯยังมุ่งเน้นการเป็นที่พึ่งพาของชุมชนเป็นหลักเพราะเป็นหนึ่งในพันธกิจหลักของคณะฯ จึงทำให้คณะฯไม่ได้ระบุให้มีการประเมินตามตัวบ่งชี้นี้ แต่คณะฯก็มี**รายรับในการให้บริการวิชาการและวิชาชีพ**โดยคิดเป็นจำนวน 13,289.76 บาทต่ออาจารย์ 1 คน และพบว่ารายรับดังกล่าวในปีการศึกษา 2550 คณะฯมีรายรับประมาณ 883,768.93 บาท ซึ่งคณะฯมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องมีการตรวจสอบและวิเคราะห์งบประมาณที่ลงทุนในการให้บริการต่างๆของคณะฯ เพื่อตรวจสอบความคุ้มทุนเพื่อให้คณะฯสามารถมีรายรับจากการให้บริการวิชาการหรือวิชาชีพมากขึ้น

เอกสารอ้างอิง :

ภส. 5.10-01 หน่วยคลัง, คณะเภสัชศาสตร์

ภส. 5.10-02 สารสนเทศเพื่อการประกันคุณภาพ ปีการศึกษา 2550 คณะเภสัชศาสตร์
http://www2.pharmacy.psu.ac.th/document/WebQA/info-pharm50.htm

องค์ประกอบที่ 5 การบริการวิชาการแก่สังคม

ตัวบ่งชี้เฉพาะ

ชื่อตัวบ่งชี้ : 5.11 ระดับความสำเร็จในการบริการวิชาการและวิชาชีพตามพันธกิจของสถาบัน (ระดับ)

ผลการดำเนินงาน

ค่าน้ำหนัก	แผน 2550	ผลการดำเนินงานปีการศึกษา			เกณฑ์การให้คะแนน			ผลการประเมิน			
		2548	2549	2550	1	2	3	เทียบเกณฑ์	เทียบแผน	เทียบพัฒนาการ	รวมคะแนน
-	-	5	5	5	-	-	-	-	-	-	-

เกณฑ์มาตรฐาน : ระดับ

1 = มีแผนหรือโครงการในการให้บริการวิชาการอย่างครบถ้วนตามพันธกิจของสถาบัน

2 = มีการให้บริการวิชาการแก่สังคมตามแผนหรือโครงการในการให้บริการวิชาการอย่างครบถ้วนตามพันธกิจของสถาบัน

3 = มีการบูรณาการการเรียนการสอน การวิจัย และการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมในการให้บริการวิชาการแก่สังคมอย่างน้อย 1 โครงการ

4 = มีผลงานวิจัย/ผลงานสร้างสรรค์ หรือการพัฒนาองค์ความรู้ที่เกิดจากการบูรณาการงานบริการวิชาการแก่สังคมอย่างน้อย 1 โครงการ

5 = เกิดเครือข่ายความร่วมมือระหว่างสถาบันการศึกษาและองค์กรในชุมชนในการพัฒนาความเข้มแข็งของชุมชน และพัฒนาสังคมแห่งการเรียนรู้อย่างน้อย 1 โครงการ

รายละเอียดผลการดำเนินงาน

ในปีการศึกษา 2550 คณะฯมีความสำเร็จในการให้บริการวิชาการและวิชาชีพตามพันธกิจของคณะฯตามเกณฑ์ในระดับสูงคณะฯได้ดำเนินการตามแผนและมีการจัดสรรงบประมาณไว้มีส่วนทำให้คณะฯมีการให้บริการวิชาการเป็นไปตามแผนที่วางไว้ตามพันธกิจ ผลที่ได้รับจากการบูรณาการงานบริการวิชาการกับการเรียนการสอน การวิจัยก็สำเร็จตามที่ระบุในตัวบ่งชี้ที่ 5.6 ส่วนการบูรณาการงานบริการวิชาการกับการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมนั้นสามารถเห็นได้ชัดจากกิจกรรมหรือโครงการต่างๆจากแผนการดำเนินการของศูนย์สมุนไพร ทักษิณหรือแผนของภาควิชา เภสัชเวทและเภสัชพฤกษศาสตร์ จนเกิดเป็นโครงการวิจัยและเกิดเป็นเครือข่ายกับชุมชนขึ้น เช่น การจัดกิจกรรมการสำรวจภูมิปัญญาด้านการแพทย์และเภสัชกรรมแผนไทย โดยการจัดให้เป็นกิจกรรมของการเรียนการสอนในรายวิชาเภสัชเวทขั้นสูง และวิชาสมุนไพรและยาพื้นบ้าน ผลของกิจกรรมซึ่งดำเนินมาเป็นประจำทุกปี ทำให้ภาควิชาฯ และศูนย์สมุนไพรฯ สามารถสร้างเครือข่ายร่วมกับชมรมแพทย์แผนไทย และโรงพยาบาลที่มีกิจกรรมด้านการใช้สมุนไพร อายุรเวท และการแพทย์แผนไทย ซึ่งตั้งอยู่เขตภาคใต้ และนำไปสู่การจัดทำโครงการวิจัย นำร่องเพื่อการยกระดับเทคโนโลยีการผลิตสมุนไพรในวิสาหกิจชุมชน มีการพัฒนาองค์ความรู้และรวบรวมความรู้จากผลการสำรวจดังกล่าวเพื่อการจัดทำเป็นหนังสือทำเนียบหมอยาพื้นบ้านภาคใต้ เพื่อเผยแพร่ความรู้และเป็นการอนุรักษ์ภูมิปัญญาไทยเกี่ยวกับการแพทย์และเภสัชกรรมแผนไทย เป็นต้น

นอกจากนี้คณะฯยังสามารถพัฒนาต่อไปได้อีกในหลายกิจกรรมหรือโครงการ เช่น การบริการยาของสถานปฏิบัติการเภสัชกรรมชุมชน ซึ่งเป็นตัวอย่างของการบูรณาการการบริการวิชาการกับการเรียนการสอน การวิจัยแล้วยังมีความเป็นไปได้ในการสร้างเครือข่ายความร่วมมือระหว่างคณะฯและองค์กรในชุมชน เช่น สมาคมร้านยา หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ส่วนศูนย์บริการปฏิบัติการทางเภสัชศาสตร์ก็เช่นเดียวกันที่สามารถสร้างเครือข่ายกับสถานพยาบาลในส่วนของการวิเคราะห์คุณภาพยา หรือกับองค์กรในท้องถิ่นในส่วนของการวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์ตามโครงการหนึ่งตำบลหนึ่งผลิตภัณฑ์ ซึ่งล้วนแต่เป็นการพัฒนาความเข้มแข็งของชุมชน และพัฒนาสังคมแห่งการเรียนรู้

เอกสารอ้างอิง :

ภส. 5.11-1.1 การบริการยาของสถานปฏิบัติการเภสัชกรรมชุมชน

ภส. 5.11-1.2 โครงการจัดทำ มาตรฐานน้ำมันตะไคร้หอมเพื่อบรรจุในตำรามาตรฐานยาสมุนไพรไทย

ภส. 5.11-1.3 การจัดกิจกรรมการสำรวจภูมิปัญญาด้านการแพทย์และเภสัชกรรมแผนไทย, ศูนย์สมุนไพรทักษิณ

ภส. 5.11-2.1 หน่วยเภสัชสนเทศ http://drug.pharmacy.psu.ac.th

ภส. 5.11-2.2 สถานปฏิบัติการเภสัชกรรมชุมชน

ภส. 5.11-3.1 รายวิชาเภสัชเวทขั้นสูง และวิชาสมุนไพรและยาพื้นบ้าน

ภส. 5.11-4.1 แฟ้มโครงการศึกษาชีวสมมูล Risperidone tablets (บัณฑิตศึกษา), ฝ่ายวิจัยและบริการ

ภส. 5.11-4.2 แผนการวิจัย/การเชื่อมโยงงานวิจัยและบริการวิชาการ, ฝ่ายวิจัยและบริการ

ภส. 5. 11-5.1 ศูนย์บริการปฏิบัติการทางเภสัชศาสตร์ http://plsc.pharmacy.psu.ac.th/

ภส. 5..11-5.2 เอกสารการจัดทำ MOU ความร่วมมือกับภาคเอกชน, ฝ่ายวิจัยและบริการ

องค์ประกอบที่ 5 การบริการวิชาการแก่สังคม

สรุปผลการวิเคราะห์ตนเอง (SWOT Analysis) :

1. จุดอ่อน

1.1 คณะฯขาดความพร้อมของเครื่องมือ โดยเฉพาะเครื่องมือวิทยาศาสตร์ขั้นสูง ทำให้ขาดโอกาสที่จะรับงานบริการวิชาการที่ต้องอาศัยเครื่องมือที่มีความไวสูง

1.2 คณะฯขาดกำลังคน ทั้งบุคลากรสายวิชาการ และสายสนับสนุน จึงไม่สามารถทำงานในเชิงรุกได้ คณะฯยังต้องอาศัยกำลังส่วนใหญ่ของอาจารย์ประจำในการให้บริการวิชาการ ซึ่งนอกจากเป็นการเพิ่มต้นทุนของงานนั้นๆแล้วอาจารย์ส่วนใหญ่ยังมีงานประจำด้านอื่นๆจำนวนมากทำให้ไม่สามารถทำงานบริการวิชาการได้เต็มที่ ส่งผลให้งานบริการวิชาการล่าช้า

1.3 การบริการวิชาการยังขาดความเป็นมืออาชีพ ที่ต้องหาสมดุลระหว่างการค้าและวิชาการ คณะฯขาดความชำนาญเชิงการบริหารต้นทุนของการบริการวิชาการ ทำให้การดำเนินการของคณะฯในการบริการวิชาการมีต้นทุนค่อนข้างสูงหรือขาดมุมมองของความคุ้มทุนทั้งในกิจกรรมหรือโครงการแบบให้เปล่าและแบบที่ก่อให้เกิดรายได้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการบริการแบบที่ก่อให้เกิดรายได้นอกเหนือจากสถานปฏิบัติการเภสัชกรรมชุมชนแล้วที่มีระบบบัญชีรายรับ รายจ่ายชัดเจนทำให้สามารถประเมินผลประกอบการการลงทุนได้ ในขณะที่ศูนย์บริการปฏิบัติการทางเภสัชศาสตร์ที่เป็นหน่วยบริการวิชาการที่ก่อให้เกิดรายได้ที่สำคัญเช่นกัน แต่การจัดการของศูนย์มีความเกี่ยวเนื่องกับภาควิชาฯทั้งในแง่กำลังคน เครื่องมือวิทยาศาสตร์ที่ใช้ ทำให้คณะฯขาดความชัดเจนของข้อมูลเกี่ยวกับต้นทุนที่จะใช้ในการตัดสินใจในการบริหาร

1.4 ห้องปฏิบัติการของคณะฯในศูนย์ปฏิบัติการทางเภสัชศาสตร์ยังไม่ได้มาตรฐาน ISO/IEC 17025

1.5 คณะฯยังไม่มีการประชาสัมพันธ์ของการบริการวิชาการแก่สังคม ส่วนหนึ่งเป็นเพราะคณะฯไม่สามารถจัดบริการอย่างเพียงพอได้หากมีความต้องการรับบริการมากเกินขีดจำกัดของคณะฯ อย่างไรก็ตามก็เป็นการปิดกั้นการมีชื่อเสียงของคณะฯหรืออาจารย์ ทำให้โอกาสในการเป็นที่ปรึกษาและกรรมการภายนอกมีจำกัดเช่นกัน

1.6 เนื่องจากบริษัทยาต่างๆ ส่วนใหญ่อยู่ในส่วนกลาง ทำให้การติดต่อประสานงานเพื่อรับงานบริการของคณะฯ ทำได้ช้าและไม่ทันคู่แข่ง

1.7 การบริการวิชาการของคณะฯยังขาดเอกลักษณ์เช่นเดียวกับการวิจัยเนื่องจากการบริการวิชาการในวิชาชีพเภสัชศาสตร์มีความหลากหลาย จากการที่คณะฯขาดความมีเอกลักษณ์ทำให้คณะฯมีการบริการวิชาชีพที่หลากหลายซึ่งอาจเป็นข้อดี แต่ในขณะเดียวกันคณะฯต้องใช้ทรัพยากรจำนวนมากในการบริการวิชาการและอาจทำให้คณะฯขาดความชำนาญจริงๆในบางการบริการวิชาการ

1.8 คณะฯมีหน่วยงานหรือศูนย์บริการวิชาการที่ให้บริการระดับชาติแต่ยังขาดการรับรองจากองค์กรหรือหน่วยงานภายนอก เช่น หน่วยเภสัชสนเทศและบริการสังคม ถึงแม้ว่าคณะฯไม่ได้ประเมินในประเด็นนี้แต่คณะฯอาจจะต้องมีการดำเนินการอย่างจริงจัง

2. จุดแข็ง

2.1 คณะฯมีบุคลากรที่มีความรู้ความชำนาญ และมีความพร้อมในด้านข้อมูลวิชาการ

2.2 ชื่อเสียงของคณะฯ ที่ทำให้มีงานบริการวิชาการอย่างต่อเนื่อง

2.3 คณะฯมีความหลากหลายในรูปแบบของการให้บริการ และมีประสบการณ์ในการดำเนินการ

2.4 คณะฯมีศูนย์บริการฯ ทำหน้าที่ประสานงานระหว่างภาควิชา และทราบบทบาทหน้าที่ในการให้บริการของบุคลากรภายในคณะฯ

2.5 คณะฯมีห้องปฏิบัติการและเครื่องมือจำเป็น ที่แยกเฉพาะเพื่องานบริการวิชาการ

2.6 การบริการวิชาการของคณะฯเป็นการใช้วิชาชีพ จึงทำให้สามารถนำประสบการณ์ที่ได้มาใช้ในการเรียนการสอน หรือการวิจัยได้ง่าย

2.7 การบริการวิชาการของคณะฯส่วนใหญ่เป็นการบริการสู่ชุมชนหรือคนในชุมชนโดยตรง ทำให้โอกาสที่จะสร้างเครือข่ายความร่วมมือกับองค์กรในชุมชนทำได้ง่าย

2.8 เช่นเดียวกับการวิจัย การบริการวิชาการของคณะฯบางอย่างเกี่ยวข้องประเด็นที่สังคมให้ความสำคัญ เช่น ยากับโรคที่เจ็บป่วย คุณภาพยาหรือการใช้สมุนไพร เป็นต้น ทำให้คณะฯได้รับการยอมรับและความพึงพอใจจากสังคมหรือชุมชนสูง

2.9 คณะฯมีการกำหนดภาระงาน ตัวบ่งชี้ประสิทธิภาพในการทำงานหรือการประกันคุณภาพงานด้านการบริการวิชาการอย่างชัดเจน ทำให้เป็นกลไกขับเคลื่อนงานบริการวิชาการของคณะฯที่สำคัญ

2.10 คณะฯมีอาจารย์และบุคลากรส่วนหนึ่งที่เสียสละ อดทนและทุ่มเทให้กับงานบริการวิชาการของคณะฯ ทั้งในระดับผู้บริหารและผู้ใต้บังคับบัญชา ถึงแม้ค่าตอบแทนที่ได้จากการบริการวิชาการจะมีไม่มากก็ตาม เช่น จะพบได้ว่าผู้บริหารที่คอยดูแลงานบริการวิชาการโดยตรง ได้ดูแลงานในด้านนี้มาอย่างต่อเนื่องเป็นเวลาเกือบ 10 ปี

2.11 คณะฯมีนโยบายชัดเจนในการสนับสนุนงานบริการวิชาการ เช่น การให้ความสำคัญในการจัดการคุณภาพห้องปฏิบัติการเพื่อการรับรองมาตรฐาน ISO ด้วยการลงทุนด้านกำลังคนและเครื่องมือวิทยาศาสตร์มาอย่างต่อเนื่อง การสนับสนุนการขยายสาขาของสถานปฏิบัติการเภสัชกรรมชุมชน การสนับสนุนการซื้อฐานข้อมูลยา CCIS ให้กับหน่วยเภสัชสนเทศและการบริการสังคม การมีศูนย์สมุนไพรทักษิณและการมีสถานที่ผลิตยาแผนโบราณที่ได้รับอนุญาตถูกต้องจากทางราชการเป็นต้น นอกจากนี้คณะฯยังมีการจัดสรรงบประมาณให้กับหน่วยงานเหล่านี้ในการจัดประชุมอบรมแบบให้เปล่าเป็นประจำทุกปี

3. โอกาส

3.1 การมีมาตรฐานกลางที่แสดงถึงการยอมรับในระดับชาติ ในฐานะหน่วยงานที่มีความพร้อมเพื่อยกระดับห้องปฏิบัติการให้ได้มาตรฐาน ISO/IEC 17025 ทำให้มีงานบริการวิชาการอย่างต่อเนื่อง

3.2 การร่วมในโครงการในพระราชดำริของสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา สยามบรมราชกุมารี ของศูนย์สมุนไพรทักษิณ นับว่าเป็นโอกาสอันล้ำค่าที่จะพัฒนางานบริการด้านนี้อย่างยั่งยืน นอกจากนี้ประเด็นการบริการวิชาการด้านสมุนไพรยังเป็นประเด็นที่ได้รับความสนใจจากสังคมอย่างสม่ำเสมอ

3.3 จากการสนับสนุนการผลิตยาภายในประเทศหรือการลดการใช้ยาที่นำเข้าและมีราคาแพงของกระทรวงสาธารณสุข ทำให้รัฐบาลให้ความสำคัญของการวิเคราะห์คุณภาพยา รวมถึงการหา Bioequivalence ของยาที่ผลิตในประเทศ อาจเป็นโอกาสให้ศูนย์บริการปฏิบัติการทางเภสัชศาสตร์มีโอกาสขยายตัวและสร้างรายได้ นอกจากนี้เนื่องจากการอุตสาหกรรมการผลิตยาจากประเทศจีนหรืออินเดีย ซึ่งเป็นฐานการผลิตยาที่สำคัญในตลาดโลก ปัจจุบันนานาชาติเริ่มสงสัยในคุณภาพของยาที่ผลิต คณะฯอาจใช้เป็นโอกาสในการประสานงานหรือร่วมทุนกับหน่วยงานระดับนานาชาติเพื่อทำหน้าที่เป็นหน่วยงานกลางเพื่อควบคุมคุณภาพยาเหล่านั้น

3.4 ปัจจุบันประชาชนสามารถเข้าถึงยาได้มากขึ้น ซึ่งเป็นผลมาจากระบบประกันสุขภาพแห่งชาติ อาจทำให้ประชาชนเหล่านั้นต้องการความรู้หรือมีข้อสงสัยเกี่ยวกับเรื่องยามากขึ้น ทำให้เป็นโอกาสของคณะฯที่จะให้บริการด้านความรู้เรื่องยาแก่ประชาชนมากขึ้น

3.5 เนื่องจากคณะฯเป็นคณะทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ ในปัจจุบันมีแหล่งทุนที่ให้ความสำคัญในการดูแลและสร้างเสริมสุขภาพ เช่น สำนักงานสร้างเสริมสุขภาพแห่งชาติ (สสส.) เป็นต้น ซึ่งอาจเป็นช่องทางหนึ่งของทรัพยากรที่คณะฯสามารถนำมาให้การบริการวิชาการได้

4. อุปสรรค

4.1 ปัญหาชายแดนภาคใต้ ทำให้ขาดโอกาสแข่งขันหรืองานบริการวิชาการลดลง

4.2 ทำเลที่ตั้งอยู่ห่างไกลจากส่วนกลาง ทำให้ลูกค้ารายใหญ่ตัดสินใจใช้บริการน้อยลง

4.3 ความไม่แน่นอนของงานบริการวิชาการที่เข้ามาจากภาคเอกชน โดยเฉพาะการศึกษาชีวสมมูลยา

4.4 ระเบียบการเบิกจ่ายเงินของระบบราชการทำให้ขาดความคล่องตัวในการให้บริการวิชาการ

4.5 ระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ในการจำกัดจำนวนตำแหน่งที่ไม่ใช่อาจารย์ ทำให้ยากแก่การขยายงานบริการวิชาการ หรือความก้าวหน้าในอาชีพของเภสัชกรที่ทำงานบริการวิชาการโดยตรงของคณะฯไม่ดีพอที่จะจูงใจให้เภสัชกรอยู่ในตำแหน่งนานๆ

4.6 ความคาดหวังของสังคม องค์กรหรือหน่วยงานภายนอกของคณะฯมีความหลากหลายนับเป็นอุปสรรคเพราะทำให้อาจารย์ต้องทำงานหลายด้านพร้อมๆกัน ทำให้ไม่สามารถทำงานด้านการบริการวิชาการได้เต็มที่นัก

4.7 การบริการวิชาชีพหลายประเภทของทุกคณะเภสัชศาสตร์ในประเทศ ขาดความร่วมมือกันและไม่มีเครือข่ายระหว่างสถาบันเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการสร้างผลประโยชน์ระดับชาติ

5. กลยุทธ์ /แผนพัฒนา

5.1 คณะฯต้องเร่งพัฒนายกระดับห้องปฏิบัติการการทดสอบยา การศึกษาชีวสมมูล และมาตรฐานผลิตภัณฑ์ชุมชน (มผช.) ให้ได้มาตรฐานตาม ISO/IEC 17025 เพื่อขยายงานบริการวิชากรที่มีคุณภาพ

5.2 คณะฯต้องจัดหาเครื่องมือวิทยาศาสตร์ตามความเหมาะสมและจำเป็น สำหรับเตรียมความพร้อมรับงานบริการวิชาการที่จะเพิ่มขึ้น

5.3 คณะฯต้องกระตุ้นและสนับสนุนให้เกิดความเชื่อมโยงระหว่างงานวิจัย กับงานบริการวิชาการ ทำให้เกิดแรงจูงใจต่อบุคลากร

5.4 คณะฯต้องประชาสัมพันธ์งานบริการวิชาการของคณะฯ โดยใช้สื่อหลากชนิด

5.5 คณะฯต้องสร้างบุคลากรจากบัณฑิตศึกษา

5.6 คณะฯจะต้องวิเคราะห์ร้อยละจำนวนกิจกรรมหรือโครงการบริการวิชาการต่อจำนวนอาจารย์ของคณะฯที่สูงเกินจากเกณฑ์และเป้าหมายที่ตั้งไว้อย่างมาก อันอาจเป็นสาเหตุของการทำให้ภาระงานบริการวิชาการและค่าใช้จ่ายในการบริการวิชาการต่อจำนวนอาจารย์สูงมากเกินไป และอาจส่งผลกระทบกับงานในภาพรวมของคณะฯ หลังจากที่วิเคราะห์แล้วคณะฯอาจใช้วิธีการบูรณาการกิจกรรมหรือโครงการที่มีวัตถุประสงค์หรือผลลัพธ์ที่คล้ายคลึงกัน เพื่อให้การบริการวิชาการของคณะฯมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น หรือใช้วิธีการวิเคราะห์หาจุดเด่นของการบริการวิชาการและวิชาชีพที่คณะฯดำเนินการอยู่เพื่อให้คณะฯมีความเป็นเลิศในการบริการวิชาการเฉพาะด้าน โดยเฉพาะอย่างยิ่งด้านที่มีศักยภาพในการสร้างรายรับให้กับคณะฯและเป็นด้านที่คณะฯมีความถนัดหรือสอดคล้องกับงานวิจัยหลักของคณะฯ ทำให้คณะฯสามารถสนับสนุนงบประมาณและกำลังคนได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเพื่อให้คณะฯมีความเชี่ยวชาญในด้านนั้นอย่างแท้จริงและนำไปสู่การได้รับการยอมรับในระดับชาติหรือนานาชาติ รวมทั้งคณะฯสามารถให้บริการวิชาการด้านนั้นๆแบบให้เปล่าแก่ผู้ด้อยโอกาสในสังคมได้

5.7 คณะฯจะต้องพัฒนาศักยภาพในการบริหารจัดการของผู้ดูแลรับผิดชอบงานบริการวิชาการของคณะฯ เช่น ทักษะในการบริหารต้นทุนของการบริการวิชาการ ทักษะในการบริหารงานเชิงรุก เป็นต้น

5.8 คณะฯต้องวางแผนพัฒนาร่วมทุนกับภาคเอกชนในการให้การบริการวิชาการบางอย่างเชิงพาณิชย์ โดยที่ต่างฝ่ายต่างก็รับผิดชอบในส่วนที่ตนถนัดเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการทำงานสูงสุด

5.9 คณะฯต้องสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายองค์กรในชุมชน เพื่อสร้างความยั่งยืน และมีการผสมผสานเข้ากับการเรียนการสอนและการวิจัยอย่างเป็นพลวัตร โดยเฉพาะด้านที่มีศักยภาพสูง เช่น สมุนไพร เป็นต้น