



R8WAY
MOPH

C-R8Way Model



นายแพทย์ปราโมทย์ เสถียรรัตน์
ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
เขตสุขภาพที่ 8



นายแพทย์สวัสดิ์ อภิวัจนีวงศ์
สาธารณสุขนิเทศ เขตสุขภาพที่ 8



ดร.นพ.ปรเมษฐ์ กิ่งโก้
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ 8

สมุนไพรรักกัญชา กัญชง ทางกายภาพและเวชระเบียน เขตสุขภาพที่ 8

บริบทการทำงาน

ความเข้มแข็งของพื้นที่ด้านการแพทย์แผนไทยฯ

❖ เมืองสมุนไพร 2 จังหวัด

❖ พื้นที่ต้นแบบด้านการแพทย์แผนไทย(สสจ./รพศ.-รพท./รพช./รพ.สต.)

❖ โรงงาน GMP-WHO 3 แห่ง และรพ.พระอาจารย์ฝั้น อาจาโร(ผลิต 16ตำรับให้กรมการแพทย์แผนไทยฯ)

Service Plan กัญชา

เป็นผู้ประกาศนโยบาย
แนวทางการขับเคลื่อน
เรื่องกัญชาทาง
การแพทย์



Service Plan แพทย์แผนไทยฯ

ขับเคลื่อนการดำเนินงาน
ออกมาอย่างเป็นรูปธรรม:
การเตรียมคน การเปิด
บริการ



การขับเคลื่อนงาน



นโยบาย

Service Plan กัญชา

ตั้งแต่ระดับเขต จนถึงระดับจังหวัด

Service Plan แพทย์แผนไทย

สร้างองค์ความรู้

อบรม 100% แพทย์แผนไทย หมอพื้นบ้าน

แผนปัจจุบัน เภสัชกร

ตามหลักสูตรบังคับ (แผนปัจจุบัน±)

(แผนไทย กัญชาไม่ใช่ยาหลัก)

ผู้บริหาร

ผู้บริหารเห็นความสำคัญของคลินิกกัญชา

ทางการแพทย์

ทัศนคติต่อการใช้กัญชา

ททท.

+

±

ดกก.

แบบสมัครใจ

ทีมพร้อม

ตั้งคณะกรรมการ

เปิดบริการ **ทันที**

แบบบังคับ

ทีมไม่พร้อม และหรือ

มีความเห็นต่าง

การขับเคลื่อนงาน เปิดแบบบังคับ (กลุ่ม ดดก.)



ค้นหาปัญหาที่แท้จริง

Team 1.ผู้อำนวยการ

2.แพทย์ 3.เภสัชกร 4.พยาบาล 5.แพทย์แผนไทย

มองที่ประโยชน์ผู้ป่วยได้รับ

เสริมพลัง

หลักสูตรอบรม การใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทย
สำหรับบุคลากรสาธารณสุข(แพทย์/Rx/Rn)

- 1.นำเสนอ Case miracle/case ที่นำขึ้นมาจากใต้ดิน
- 2.ผลการใช้ในผู้ป่วย Palliative Care
- 3.ผลข้างเคียงจากการใช้ และการจัดการปัญหาจากการใช้ยา
- 4.เรียนรู้หลักการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย



สร้างพี่เลี้ยงและแหล่งฝึก
เพื่อเสริมทักษะและให้คำปรึกษา

สื่อสาร การเปิดคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย
ใช้ใบประกอบแพทย์แผนไทยในการขออนุญาตจำหน่าย



ปัญหาที่ต้องเตรียมการ



สร้างหลักสูตรแบบบูรณาการทั้ง 2 แผน

1. แพทย์แผนปัจจุบัน ไม่เชื่อมั่นแพทย์แผนไทย ไม่ผ่านการอบรมแผนไทย ไม่เข้าใจยาแผนไทย ไม่กล้ารับ Consult
2. แพทย์แผนไทย ไม่เชื่อมั่นตัวเอง อ่านค่า LAB ไม่ได้
3. เกษัชกร/พยาบาล ไม่ผ่านการอบรมแพทย์แผนไทย ไม่เข้าใจหลักการ

ผอ.บาง รพ.ยังไม่ให้การส่งจ่ายยาแผนไทย
ต้องผ่านแพทย์แผนปัจจุบันคัดกรอง

เป็นภาระงานที่เพิ่มขึ้น ที่ไม่ก่อเกิดรายได้ให้กับองค์กร

1. ให้เปรียบเทียบในอีกมุมมอง ที่ผู้ป่วยได้ อะไร แทน โรงพยาบาลได้ อะไร
2. รายได้จากค่า LAB ได้จากผู้ป่วยข้ามเขต
3. สปสช.ให้ 25point ยาตำรับ

คน
(ผู้บริหาร,
ทีมสหวิชาชีพ)
ผู้ให้บริการ

เงิน

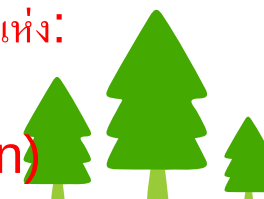
ยา

การบริหารจัดการ

การจัดหายา

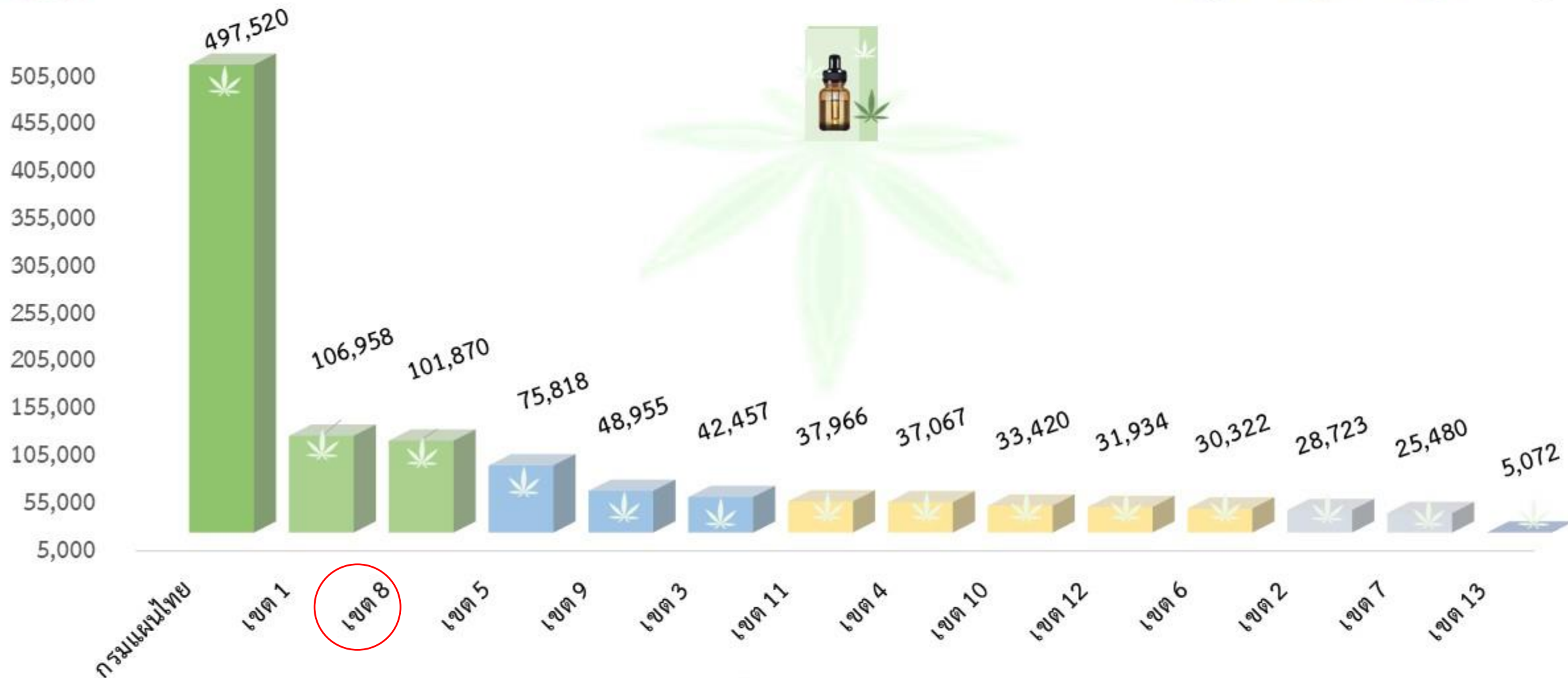
1. การจัดหา: มีหลายช่องทาง แผนไทย 16/น้ำมันเดชา/สารสกัด/GPO และมีความล่าช้าในการจัดส่ง
2. การจัดเก็บ: ต้องจัดหาเพิ่ม เหมือนยาเสพติด
3. การรายงาน: ทั้งการบันทึกข้อมูลที่เยอะ **C MOPH(กบรส)** ยังเป็นปัญหาของเขต, HPVC(อย.) และปัญหาเลข lot ยา

การประชาสัมพันธ์ : ผู้รับบริการมาใช้บริการน้อยในบางแห่ง:
ผ่านหลักสูตร อสม รู้จักยา
แนวทางการเปิดบริการ: ชัดเจน (กรมแพทย์/กรมพ.ท./Rn)





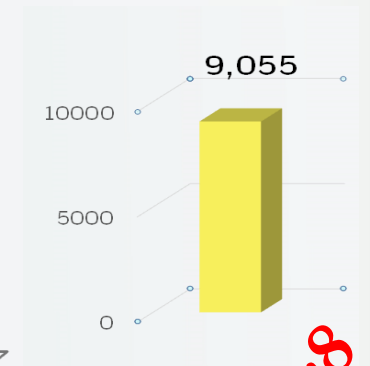
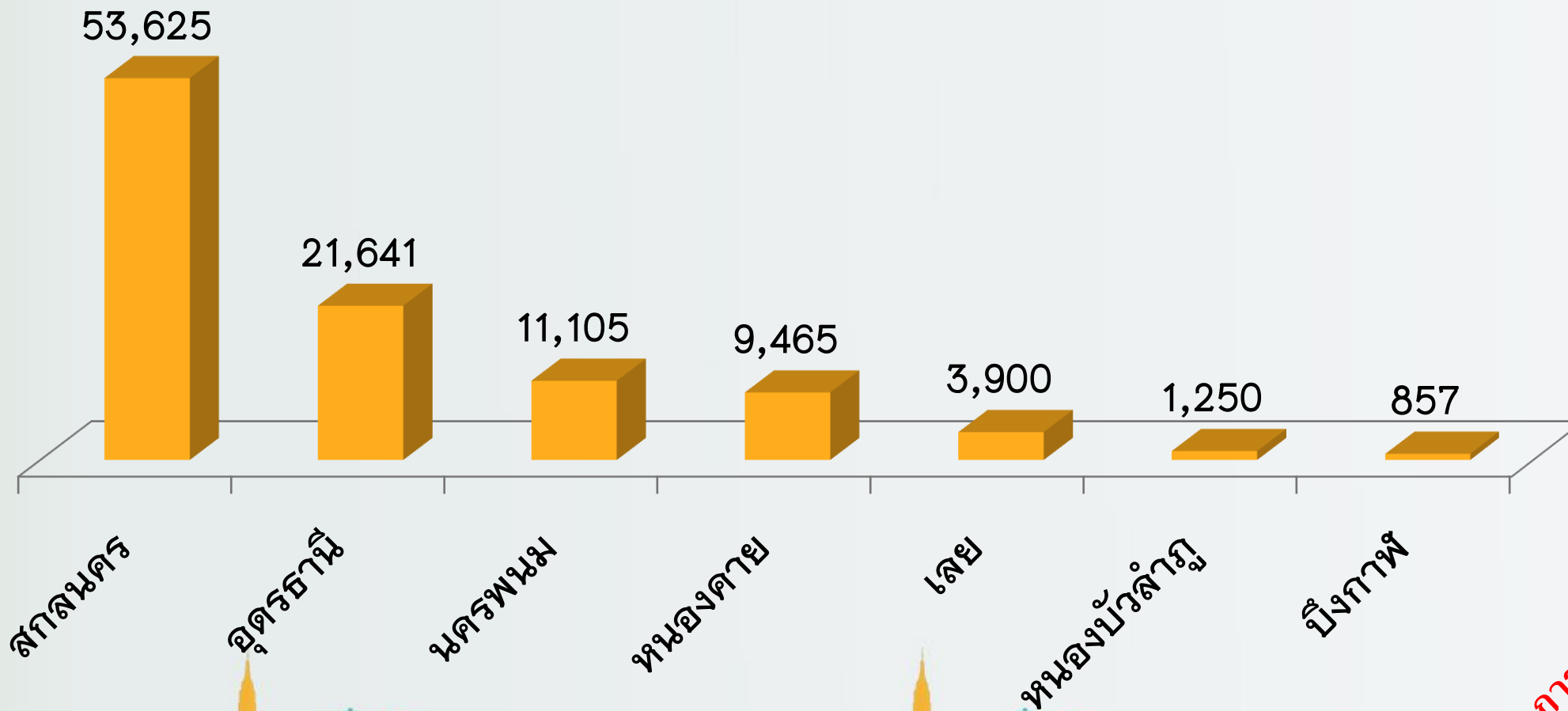
ยอดยาเสพติดแยกตามเขตสุขภาพ



ข้อมูลจากฐานข้อมูล อย 9 ธ.ค. 2563

สถาบันกัญชาทางการแพทย์

การใช้ยาแก้ยุงชา เขตสุขภาพที่ 8



รพ.การแพทย์แผนไทย เขต 8

การจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย

การกระจายตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม



รพศ. 34 แห่ง (100.00%)



รพท. 83 แห่ง (95.40%)



รพช. 369 แห่ง (47.43%)



สังกัดกรม 12 แห่ง



มหาวิทยาลัย 3 แห่ง

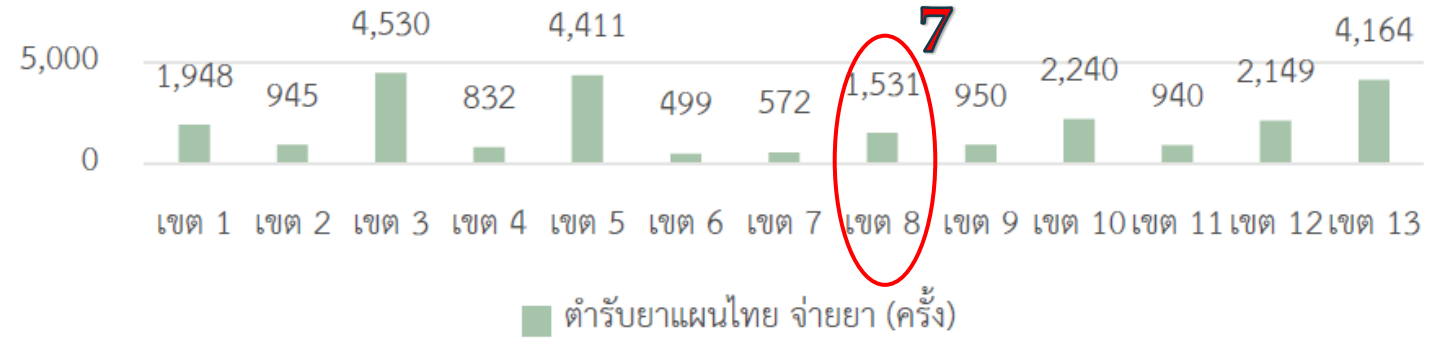


น้ำมันกัญชา
(ตำรับหมอเตชา)

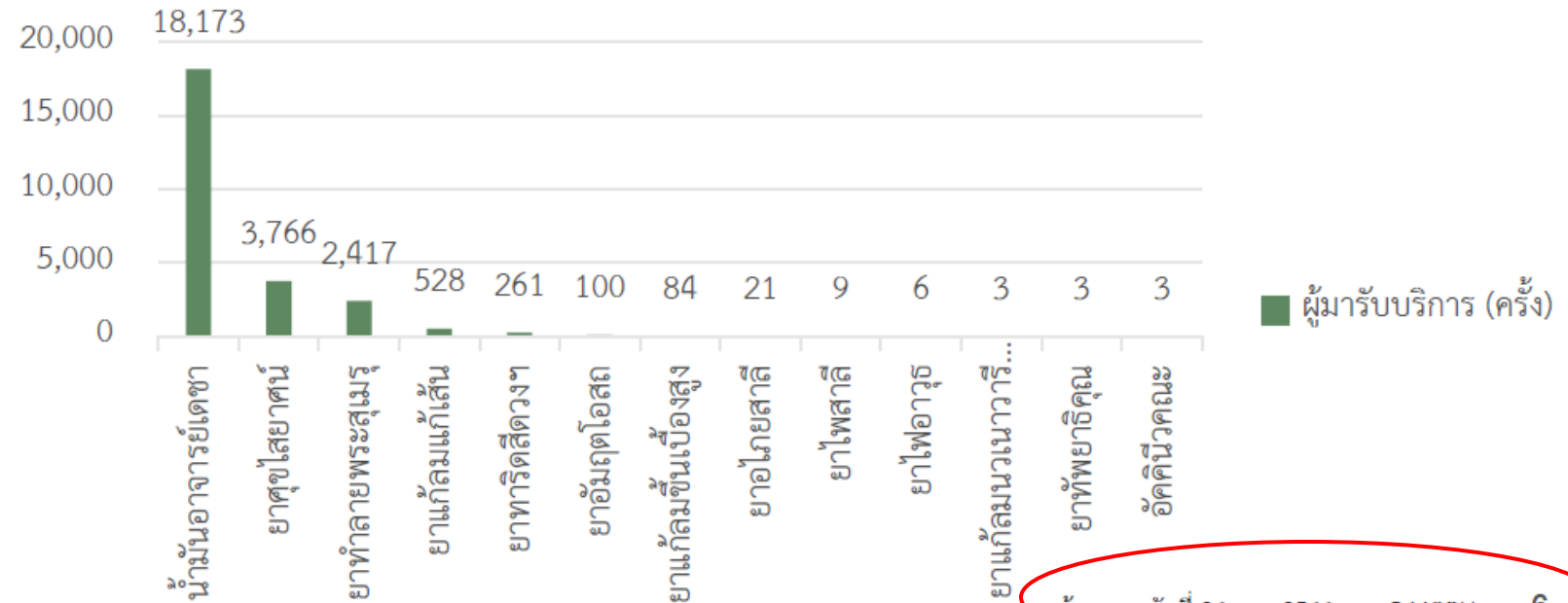
วิจัย 30 แห่ง
SAS 206 แห่ง

จำนวนผู้มารับบริการในคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย

และได้รับตำรับยาแผนไทย



จำนวนผู้ได้รับตำรับยาแผนไทย



เตรียมจัดทำปริมาณการใช้

ลำดับ	รายการผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์	จำนวนผู้ป่วย	แผนความต้องการยาระดับรพ.สต. ต่อเดือน(หน่วยซอง/ขวด)	
	ที่มีการใช้เยอะใน รพ.สต.บ้านจั่น		ต่ำสุด	สูงสุด
1	น้ำมันกัญชา อ.เดชา	8,043	24,129	24,129
2	<u>ยาทำลายพระสุเมรุ</u>	9,121	136,815	329,040
3	ยาทาริดสีดวงทวารและโรคผิวหนัง	5,686	85,290	182,700
4	<u>ยาอัมฤตโอสถ</u>	2,754	41,310	88,380
5	ยาแก้นอนไม่หลับ /ยาแก้ไข้ผอมเหลือง	682	10,230	36,330

1	น้ำมันกัญชา อ.เดชา	ที่ต้องการ	8,043	24,129	24,129
2	<u>ยาสุขไสยาสน์</u>		8,724	130,860	377,700
3	ยาทำลายพระสุเมรุ		9,121	136,815	329,040
4	ยาอโศก		7,600	114,000	249,360
5	ยาไฟอาวุธ		5,920	88,800	189,690
6	ยาแก้สัณห์ฆาต กล่อนแห้ง		6,001	90,015	188,310
7	<u>ยาแก้ลมแก้เส้น</u>		3,934	59,010	223,920

แนวทางการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาสมุนไพร กัญชา กัญชงเพื่อเศรษฐกิจ เขตสุขภาพที่ ๘

คลินิกกัญชาทางการแพทย์

1. รพศ./รพท. ร้อยละ 100 (10 แห่ง)
2. รพช. (78 แห่ง) 3. รพ.สต. (มีพท.263 แห่ง)
4. สอน. (7 แห่ง) 5. รพ.สต./PCU ที่มี C8 (122 แห่ง)

เริ่มระยะที่ 1= 4ตำบล(ไม่ ยส)

คุชไสยาสน์/แก้นอนไม่หลับหรือแก้ไข้ผอมเหลือง/
แก้ลมแก้เส้น/ทาริดสีดวงหรือมีวุ้น
เตรียมคน/ระบบเบิกยา/ระบบบริการ (วันนี้)

อบรมวิชาการและ จัดทำคู่มือการใช้ กัญชาทางการแพทย์

1. หลักสูตร อสม
 2. หลักสูตรสหวิชาชีพ
 - 3.หลักสูตรแพทย์
- รพสต/รพช
PC/Fam med

การวิจัยกัญชาทางการแพทย์ เขตสุขภาพที่ 8

- 1.อุดธานี โรคสะเก็ดเงิน
 - 2.สกลนคร สันนิบาตลูกนก
 - 3.หนองบัวลำภู ปวดเรื้อรัง
 - 4.หนองคาย แก้กัมปะกั้ง
 - 5.เลย ริดสีดวง
 - 6.นครพนม เบื่ออาหาร
 - 7.บึงกาฬ นอนไม่หลับ
 - 8.รพ.มะเร็ิง โรคมะเร็ิง
- ทำการสื่อสารแนวทางการเก็บข้อมูลกับทีม
เสนอร่างเพื่อของบประมาณ

พัฒนาเส้นทางท่องเที่ยว
กัญชา กัญชง สมุนไพร
เศรษฐกิจ เขตสุขภาพที่ 8
สำรวจและเสนอเส้นทาง
เป็น one day trip

Outlet แสดงสินค้า
ผลิตภัณฑ์ที่ทำมาจาก
สมุนไพร/กัญชา อย่าง
น้อยจังหวัดละ 1 แห่ง

จัดมหกรรมกัญชา กัญชง
เขตสุขภาพที่ 8 ประจำปี

1

5 ก.พ. 64

3

อบรม 15-19 ก.พ.

5

25 ก.พ. 64

7

15 มี.ค. 64

9

30 มี.ย. 64

11

25 ก.พ. 64
เลื่อนไปปลาย มี.ค.64

1. จัดเตรียมบุคลากรที่
ผ่านการอบรมการใช้
กัญชาทางการแพทย์
2. ใบอนุญาตจำหน่าย/
ครอบครอง ยส.5
3. จัดระบบบริการ
4. จัดหาตำรับยา
5. จัดทำระบบรายงาน
ข้อมูล

2

5 ก.พ.64

การเข้าถึงบริการคลินิก กัญชาทางการแพทย์

รพ.แม่ข่าย/รพศ. 70 คน/วัน
รพช. 30 คน/วัน
รพ.สต. 5-10 คน/วัน

ระยะแรก เปิดบริการทุกวัน(น้ำมันหมอเด
ชา/สารสกัด) อย่างน้อยจังหวัดละ 1 แห่ง
และเปิดบริการกัญชา พท. (16 ตำรับ)
ทุกวัน ในรพ.ที่มีแผนไทย

4

25 ก.พ. 64

ขยายการให้บริการคลินิก
กัญชาฯ ในสสอ./สสจ.
จังหวัดละ 1 แห่ง*
(ที่พร้อม/สมัครใจ)
และเปิดบริการในเอกชน
จังหวัดละ 1 แห่ง

6

1 ก.พ.64

การใช้ฟ้าทะลายโจร
กับผู้ป่วยโควิด 19
1.ส่งเสริมให้เกิดการใช้
และประชาสัมพันธ์
2.สื่อสารCPGการใช้
จากกรม พท.

8

15 มี.ค. 64

ส่งเสริมผลิตภัณฑ์สมุนไพร
กัญชา กัญชง
ผลิตภัณฑ์กัญชา55 /อัตลักษณ์7
/ได้มาตรฐาน 50 รายการ
แต่งตั้งคณะทำงานรายประเด็น เพื่อส่งเสริม
ให้เกิดการขับเคลื่อนงาน

10

25 ก.พ. 64

ธนาคารต้นกล้า/ ศูนย์ต้นกล้า
(Cannabis Seedling Bank)
เขตสุขภาพที่ ๘
เครือข่ายมหาวิทยาลัย

แนวทางพัฒนาศูนย์บริการกัญชา กัญชง เพื่อเศรษฐกิจ และการแพทย์ผสมผสาน

