

แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขากัญชาทางการแพทย์ และเศรษฐกิจ 2565 -2569 เขตสุขภาพที่ ๘



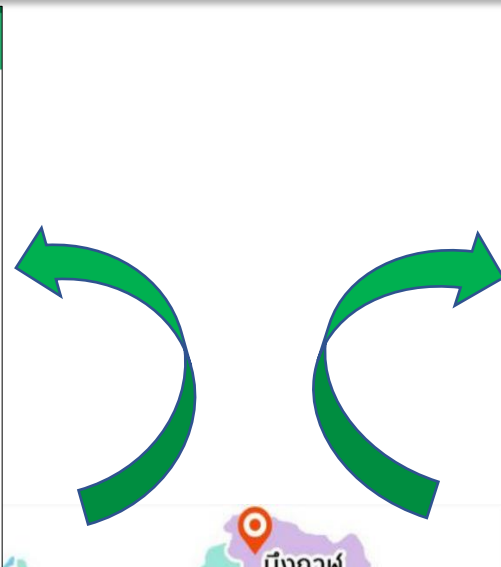
ดร.นพ. ประเมษฐ์ กิ่งโก้ ผู้อำนวยการเขตสุขภาพที่ ๘
ประธานสาขากัญชาทางการแพทย์และเศรษฐกิจ เขตสุขภาพที่ ๘

แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขากัญชาทางการแพทย์และเศรษฐกิจ 2565 -2569 เขตสุขภาพที่ 8



แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

สาขากัญชาทางการแพทย์และเศรษฐกิจ 2565 -2569 เขตสุขภาพที่ 8



ตัวชี้วัดกัญชาทางการแพทย์
5 มกราคม 2565

รายการ	เกณฑ์เป้าหมาย ปี 2565
ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่การจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์	70 %
รพ. สังกัด สป.สธ.	70 %
รพ. สังกัดกรมวิชาการ	70 %
สถานพยาบาลเอกชน	เขตสุขภาพละ 3 แห่ง
ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยา กัญชาทางการแพทย์	5%
ผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยา กัญชาทางการแพทย์	เพิ่มขึ้น 5%



แนวทางการดูแลผู้ป่วยระยะประคับประคองด้วยกัญชาทางการแพทย์แผนไทย

กรจัดทำแนวทางการดูแลผู้ป่วยระยะประคับประคอง (Palliative Care) ด้วยกัญชาทางการแพทย์แผนไทย
เป้าหมาย : มีแนวทางการจัดการบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย

- มีคู่มือแนวทางการดูแลผู้ป่วยระยะประคับประคองด้วยกัญชาทางการแพทย์แผนไทย
- จัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแลผู้ป่วยด้วยกัญชาทางการแพทย์แผนไทย
- มีหน่วยบริการจัดการบริการดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรค (นำร่อง) 12 เขตสุขภาพ
- มีหน่วยบริการจัดการบริการดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรค (นำร่อง) 12 เขตสุขภาพ+6 แห่งของ รพ.พท.

กลุ่มโรค/อาการในผู้ป่วย Palliative care

1. กลุ่มอาการปวด (ตามร่างกาย/ กล้ามเนื้อ)	2. กลุ่มอาการปวดท้อง ท้องแฉะเป็นต้น	3. กลุ่มอาการท้องอืด จุกเสียด แน่น
4. กลุ่มอาการท้องผูก	5. กลุ่มอาการเบื่ออาหาร	6. กลุ่มอาการอ่อนเพลีย
7. กลุ่มอาการคลื่นไส้ อาเจียน	8. กลุ่มอาการบวมไม่หับ	9. กลุ่มอาการวิตกกังวล หงุดหงิด
10. กลุ่มอาการหายใจลำบาก		

ตำรับยา กัญชาแผนไทยที่ใช้บ่อยในผู้ป่วยกลุ่มโรค Palliative care

- ตำรับยาสุขไสยาสน์
- ตำรับยาทำลายพระศมฺมาร
- ตำรับยาแก้ลมแก้เส้น
- ตำรับยาแก้ไอผสมเหลือง
- น้ำมันสนันไตรภพ
- ตำรับยาอมฤตยโธล
- น้ำมันกัญชา

แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขากัญชาทางการแพทย์และเศรษฐกิจ 2565 -2569 เขตสุขภาพที่ 8



ด้านคลินิกกัญชาทางการแพทย์



1. Service Delivery

1. เปิดให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ ในโรงพยาบาลทั้งในและนอกสังกัด สป.สธ. ทุกแห่ง รวมถึงภาคเอกชนที่มีความพร้อม
2. จัดอบรมหลักสูตรกัญชาทางการแพทย์ เขตสุขภาพ 8 / KM
3. จัดสอบขึ้นทะเบียนผู้สั่งใช้สารสกัดกัญชาทางการแพทย์
4. มีระบบส่งต่อผู้ป่วยและข้อมูลการได้รับยา กัญชาทางการแพทย์ผ่านระบบ IT
5. เชื่อมโยงระบบบริการคลินิกกัญชา กับคลินิกดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง (Palliative Care Clinic) (A,S,M,F) ทั้งแผนปัจจุบันและแผนไทย
6. ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานกัญชาทางการแพทย์ใน คปสอ. โดยเพิ่มแพทย์ palliative care ในทีม
7. พัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคลินิกกัญชา เชื่อมโยงกับระบบ “หมอสามหมอ”
8. เพิ่มการเข้าถึงบริการกัญชาทางการแพทย์ด้วยเครือข่าย อสม. รุกกัญชา

2. Health Workforce

1. มีบุคลากรที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการสั่งใช้สารสกัดกัญชาทางการแพทย์ดังนี้ แพทย์, แพทย์แผนไทย, เภสัชกร และ ทันตแพทย์ (ระดับ P มีแพทย์แผนไทยผ่านการอบรมหลักสูตรการสั่งใช้สารสกัดกัญชาทางการแพทย์)
2. มีพยาบาลที่ผ่านการอบรมหลักสูตรพยาบาลผู้จัดการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับสารสกัดจากกัญชาทางการแพทย์ (Care manager)
3. มีแพทย์แผนไทยที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้ป่วย palliative care ด้วยการแพทย์แผนไทย

3. IT

- ฐานข้อมูลใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษประเภท 5 เฉพาะกัญชา อย.
- ฐานข้อมูล 43 แฟ้ม จากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข
- ระบบรายงาน HPVC / HDC - โปรแกรม R8COT

4. Drug & Equipment

- มียา กัญชา เพียงพอต่อความต้องการ / พัฒนาระบบการแลกเปลี่ยนยาเพื่อหมุนเวียนยาที่ใกล้หมดอายุที่สะดวกและง่ายต่อการปฏิบัติ
- คู่มือ/แนวทางการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ (Guidance/CPG)
- คู่มือการใช้งานระบบ HPVC/AUR สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

5. Financing

กองทุนตามสิทธิของผู้ป่วย /งบประมาณจาก สปสช. /งบสนับสนุนจาก อย. / งบสนับสนุนจากกรมการแพทย์ /งบประมาณจากเขตสุขภาพ

6. Governance

- คณะกรรมการ Service plan สาขากัญชาทางการแพทย์ เขตสุขภาพที่ 8
- คณะกรรมการดำเนินงานกัญชาทางการแพทย์ระดับเขต จังหวัด อําเภอ
- คณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรกัญชาทางการแพทย์สำหรับบุคลากรสาธารณสุข และ อสม.

แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขากัญชาทางการแพทย์และเศรษฐกิจ 2565 -2569 เขตสุขภาพที่ 8



ด้านการศึกษาวิจัย กัญชาทางการแพทย์



1. Service Delivery

1. มีงานวิจัยเกี่ยวกับกัญชาทางการแพทย์
2. เป็นที่ปรึกษาด้านงานวิจัยเกี่ยวกับกัญชาให้กับ รพ. ในเครือข่ายและ node (A,S)
3. แหล่งเรียนรู้งานวิจัย: รพ.มะเร็งอุดรธานี เป็นที่ปรึกษาด้านงานวิจัย/ Excellence Center
4. แหล่งศึกษาดูงานวิจัยน้ำมันกัญชาขมิ้นทอง: รพ.อุดรธานี, รพ.เลย, รพ.หนองคาย, รพ.ห้วยเกิ้ง
5. เป็นสถาบันหลักฝึกอบรมด้านงานวิจัยกัญชาทางการแพทย์
6. มีผลงานวิจัยระดับชาติ/นานาชาติ
7. มีตำรับยากัญชาที่ได้รับการขึ้นทะเบียน
8. มีงานวิจัยพัฒนาสายพันธุ์กัญชาที่เป็นเอกลักษณ์ เขตสุขภาพที่ 8

2. Health Workforce

1. มีทีมคณะกรรมการศึกษาวิจัยด้านกัญชาทางการแพทย์ ดังนี้ แพทย์, แพทย์แผนไทย, พยาบาล, เภสัชกร และเจ้าหน้าที่สนับสนุน
2. พัฒนาบุคลากรด้านการศึกษาวิจัยให้มีกำลังคนและทักษะเพื่อรองรับการทำงานวิจัย
3. พัฒนาศักยภาพ อสม. ในการให้ความรู้ด้านกัญชาทางการแพทย์

3. Financing

กองทุนตามสิทธิ์ของผู้ป่วย /งบประมาณจาก สปสช. /งบสนับสนุนจาก อย. /งบสนับสนุนจาก กรมการแพทย์ /งบประมาณจากเขตสุขภาพ

4. IT

1. มี Research Center และผู้รับผิดชอบข้อมูลที่ชัดเจน
2. พัฒนาระบบฐานข้อมูลด้านกัญชาทางการแพทย์
- โปรแกรม R8COT - ระบบรายงาน 43 แฟ้ม/ HPVC/ HDC
3. มีการวิเคราะห์และนำข้อมูลไปใช้พัฒนางาน
4. มีการประชาสัมพันธ์รณรงค์ความรู้ด้านกัญชาทางการแพทย์

5. Drug & Equipment

1. สถานที่ผลิตยาสมุนไพรได้มาตรฐาน
2. เครื่องมือ/อุปกรณ์ที่ใช้ผลิตยา (จ.อุดรธานี : รพ.ห้วยเกิ้ง /จ.สกลนคร : รพ.พระอาจารย์ฝั้น อาจาโร /จ.หนองคาย : รพ.โพนพิสัย /จ.นครพนม : รพ.เรณูนคร)
3. มียากัญชาเพียงพอต่อความต้องการและรายงานคงคลัง
4. มี CPG น้ำมันกัญชาขมิ้นทองในโรคที่ศึกษาวิจัย

6. Governance

1. คณะกรรมการ Service plan สาขากัญชาทางการแพทย์ เขตสุขภาพที่ 8
2. คณะกรรมการศึกษาวิจัยตำรับน้ำมันกัญชาขมิ้นทอง เขตสุขภาพที่ 8
3. คณะกรรมการศึกษา วิจัยและพัฒนาต้นกล้ากัญชาทางการแพทย์เขตสุขภาพที่ 8

แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขากัญชาทางการแพทย์และเศรษฐกิจ 2565 -2569 เขตสุขภาพที่ 8



ด้านการผลิตกัญชาทางการแพทย์ กัญชงเพื่อเศรษฐกิจ



1. Service Delivery

1. สร้างเครือข่ายความร่วมมือระหว่างสถาบันอุดมศึกษาในการพัฒนากัญชา กัญชง ทางทางการแพทย์และเศรษฐกิจอย่างครบวงจร อย่างน้อยจังหวัด 1 แห่ง
2. พัฒนาศักยภาพโรงงานผลิตยาสมุนไพรภายใต้มาตรฐาน GMP WHO รองรับกำลังการผลิตยาสมุนไพรกัญชา อย่างน้อย 4 แห่ง รพ.พระอาจารย์ฝั้นฯ/รพ.ห้วยเกิ้ง /รพ.โพนพิสัย /รพ.เรณูนคร
3. พัฒนาสู่การเป็น ให้ครอบคลุม Cannabis Medical Hub ทั้ง 7 จังหวัดในเขตสุขภาพที่ 8
4. พัฒนาศักยภาพธนาคารต้นกล้า รองรับการค้าปลีก ของกัญชาทางการแพทย์และเศรษฐกิจ อย่างน้อย 3 แห่ง รพ.มะเร็ิงอุดรธานี /มทร.อีสาน / ม.เกษตรสกลนคร
5. มีผลิตภัณฑ์กัญชา กัญชง ที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมายอย่างน้อยจังหวัดละ 3 ผลิตภัณฑ์
6. มี T2C Shop จำหน่ายผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรกัญชา กัญชง กระทั่งอย่างน้อยจังหวัดละ 1 แห่ง

2. Health Workforce

1. พัฒนาศักยภาพผู้ปลูกกัญชา กัญชง เพื่อให้ได้ผลผลิตที่มีคุณภาพ ตามมาตรฐานที่กำหนด
2. พัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการ เพื่อให้ได้ผลิตภัณฑ์กัญชา กัญชง คุณภาพมุ่งสู่ความเป็นเลิศ
3. เพิ่มศักยภาพโรงงานผลิตผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์ให้มียาเพียงพอและได้มาตรฐาน

3. IT

1. มีระบบจัดการด้านตลาดกัญชา กัญชง ทางทางการแพทย์ เพื่อเศรษฐกิจ
2. มีระบบแสดงพิกัดสถานที่ปลูก/ปรุง/สกัด/ผลิตภัณฑ์กัญชา กัญชง

4. Drug & Equipment

แผนการจัดซื้อเครื่องมือและขยายอาคารสถานที่ สำหรับโรงงานผลิตผลิตภัณฑ์ยาและสมุนไพร : รพ.ห้วยเกิ้ง/รพ.พระอาจารย์ฝั้นฯ /รพ.เรณูนคร /รพ.โพนพิสัย

1. ห้องเตรียมสิ่งส่งตรวจกัญชา (simple preparation room) พร้อมวัสดุอุปกรณ์/สารเคมีภายในห้อง และเครื่องวิเคราะห์ตรวจหาสารสำคัญ(HPLC)
2. เครื่อง microwave digestion
3. เครื่องบลิสเตอร์แบบ 4 แถว
4. เครื่องอัดแคปซูลอัตโนมัติ
5. เครื่องบรรจุาลงแคปซูลชนิดนิ่ม
6. เครื่องตอกยาเม็ดชนิด 24 สาก
7. อาคารแปรรูปและเก็บวัตถุดิบสมุนไพรแห้ง

5. Financing

งบประมาณจากเขตสุขภาพ /งบสนับสนุนจากกรมการแพทย์ /งบสนับสนุนจาก อย./ งบประมาณจาก สปสช.

6. Governance

1. คณะกรรมการ Service plan สาขากัญชาทางการแพทย์
2. คณะกรรมการดำเนินงานด้านกัญชาทางการแพทย์ และกัญชงเพื่อเศรษฐกิจ ระดับเขต จังหวัด อำเภอ ประสานการดำเนินงาน และติดตามกำกับ
3. คณะกรรมการเพื่อพิจารณาการขออนุญาตผลิตกัญชา กัญชง ระดับจังหวัด



R8WAY
MOPH



Thank you