

หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก : สสจ.นครพนม

หน่วยงานผู้รับผิดชอบร่วม : รพศ./รพท./รพช./สสอ./รพ.สต. ทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 8

แผนงานที่ แผนงาน การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)
โครงการพัฒนาการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์และสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ เขต 8 ปี 2567

เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	<ol style="list-style-type: none">1.หน่วยบริการสาธารณสุขที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ ร้อยละ 702. ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์ ร้อยละ 53. ผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์ เพิ่มขึ้นร้อยละ 604. งานวิจัย/R2R/นวัตกรรมด้านกัญชาทางการแพทย์ในระดับเขต จำนวน 2 เรื่อง5. การจัดการความรู้ด้านกัญชาทางการแพทย์ระดับจังหวัด จำนวน 2 ครั้ง
สถานการณ์/ ข้อมูลพื้นฐาน	<p>Situation: ปีงบประมาณ 2566</p> <ol style="list-style-type: none">1. หน่วยบริการสาธารณสุขที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ที่ได้มาตรฐานระดับดีเยี่ยม จำนวน 12 แห่ง2. ผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์จำแนกรายจังหวัดภาพรวม ร้อยละ 1003. ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์ภาพรวมเขตสุขภาพที่ 8 ร้อยละ 30.74
GAP	<ol style="list-style-type: none">1. แนวทางการส่งต่อและแนวทางเวชปฏิบัติด้านกัญชาทางการแพทย์ยังไม่ชัดเจน2. หน่วยบริการสาธารณสุขยังไม่มีผลงานที่เป็น Best Practice นวัตกรรม/ผลงานวิจัยด้านกัญชาทางการแพทย์3. ในภาพ CUP ยังไม่มีการวางแผนการใช้ยากัญชาทางการแพทย์ในปี 25674. ประชาชนมีความรู้เรื่องประโยชน์ เรื่องโทษ แนวทางการใช้กัญชาทางการแพทย์ทั้งแผนปัจจุบันและแผนไทยไม่เพียงพอ

ยุทธศาสตร์/ มาตรการ	กลยุทธ์ที่ 1 : พัฒนาระบบการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ที่ได้มาตรฐาน	กลยุทธ์ที่ 2 : พัฒนาบุคลากรและสนับสนุนวิชาการด้านกัญชาทางการแพทย์	กลยุทธ์ที่ 3 : พัฒนาการบริหารจัดการยา กัญชาทางการแพทย์	กลยุทธ์ที่ 4 : พัฒนาการจัดการระบบข้อมูลด้านกัญชา ทางทางการแพทย์
กิจกรรมหลัก	<ul style="list-style-type: none"> - ประชุมทบทวนแนวทางการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ - เพิ่มการเข้าถึงของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยยา กัญชาทางการแพทย์ - เพิ่มการเข้าถึงของผู้ป่วย Palliative care (รหัส ICD10 Z51.5) ให้ได้รับการรักษาด้วยยา กัญชาทางการแพทย์ - มีแผนการค้นหาผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะ ประคับประคอง (Palliative care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยา กัญชาทางการแพทย์ - นิเทศติดตามระบบการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ 	<ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาศักยภาพบุคลากรทาง การแพทย์ โดยส่งเสริมและสนับสนุนให้ผ่านการอบรมหลักสูตรการใช้สารสกัดจากกัญชาทางการแพทย์ สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ - ครอบคลุมทุกสาขา - มีแผนการจัดทำงานวิจัย/R2R/นวัตกรรมด้านกัญชาทางการแพทย์ - มีแผนการจัดกิจกรรมการจัดการความรู้ด้านกัญชาทางการแพทย์ - ประชุมเชิงปฏิบัติการแนวทางการรักษาโรคด้วยยา กัญชาทางการแพทย์และการบริหารจัดการยา กัญชาทางการแพทย์ - ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และติดตามการดูแลผู้ป่วยระยะ ประคับประคอง (Palliative care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยา กัญชาทางการแพทย์ ผ่านระบบ Zoom Meeting 	<ul style="list-style-type: none"> - วางแผนการสำรองยา การ หมุนเวียนยาและทางเลือกการ ใช้ยา กัญชาทางการแพทย์ - วิเคราะห์ วางแผน จำนวน คงคลังให้มียา กัญชา ทาง การแพทย์เพียงพอ เพื่อให้ ผู้ป่วยได้รับ บริการอย่าง ต่อเนื่อง - ติดตามผู้ป่วยที่ได้รับบริการ ตามข้อบ่งชี้ยา กัญชาทาง การแพทย์ ติดตามผลข้างเคียง และ คุณภาพชีวิต ผ่าน โปรแกรม HPVC ตาม แนวทาง ที่กำหนดไว้ - สนับสนุนและส่งเสริม งานวิจัย/R2R/นวัตกรรม ด้าน กัญชาทางการแพทย์ในระดับ จังหวัด - สนับสนุนและส่งเสริมการ จัดการความรู้ด้าน กัญชาทาง การแพทย์ในระดับจังหวัด 	<ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาระบบการจัดเก็บข้อมูลการ ให้บริการกัญชาทางการแพทย์ เพื่อ ประเมินความเหมาะสมในการใช้ กัญชา ทางแพทย์และวางแผนการใช้ให้ เหมาะสมแก่ผู้ป่วย - ติดตามการบันทึกและการ ประมวลผลข้อมูลบริการกัญชาทาง การแพทย์ผ่านโปรแกรม Health Data Center (HDC) - ติดตามระบบสารสนเทศ รายงาน การสั่งใช้กัญชาทางการแพทย์และ รายงานความปลอดภัยจากการใช้ กัญชาทางการแพทย์ (HPVC, SKYNET) โดยการบูรณาการร่วมกับสำนักงาน คณะกรรมการอาหารและยา

ระดับความสำเร็จ	ไตรมาส 1 (3 เดือน)	ไตรมาส 2 (6 เดือน)	ไตรมาส 3 (9 เดือน)	ไตรมาส 4 (12 เดือน)
	<p>1. จัดทำและทบทวนคำสั่งคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ การใช้สมุนไพรรักษาและกัญชงทางการแพทย์ เขตสุขภาพที่ 8</p> <p>2. มีแผนการค้นหาผู้ป่วยทุกกลุ่มโรค และผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัย ระยะ ประคับประคอง (Palliative Care) เพื่อให้ได้รับการ รักษาด้วยยา姑息 ทางการแพทย์</p> <p>3. ประชุมทบทวนแนวทางการ จัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์</p> <p>4. พัฒนาศักยภาพบุคลากรทาง การแพทย์ โดยส่งเสริมและ สนับสนุนให้ผ่านการอบรมหลักสูตร การใช้สารสกัดจากกัญชาทาง การแพทย์สำหรับบุคลากรทาง การแพทย์ครอบคลุมทุกสาขา</p> <p>5. มีแผนการจัดทำงานวิจัย/R2R/ นวัตกรรมด้านกัญชาทาง การแพทย์</p> <p>6. มีแผนการจัดกิจกรรมการจัดการ ความรู้ด้านกัญชาทางการแพทย์</p>	<p>1. บุคลากรทางการแพทย์ได้รับการ อบรมความรู้ในการจัดบริการคลินิก กัญชาทางการแพทย์พร้อมทั้งมีการ ต่ออายุใบประกาศนียบัตรการอบรม ฯ</p> <p>2. ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะ ประคับประคอง (Palliative Care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยา姑息 ทางการแพทย์ 3%</p> <p>6. ผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษา ด้วยยา姑息 ทางการแพทย์ เพิ่มขึ้น 30%</p> <p>7. นิเทศติดตามการรักษาโรคด้วยยา กัญชาทางการแพทย์และการบริหาร จัดการยา姑息 ทางการแพทย์ จำนวน 2 ครั้ง</p>	<p>1. ระดับคปสอ. หน่วยบริการ สาธารณสุขที่มีการจัดบริการ คลินิกกัญชาทางการแพทย์ที่ได้ มาตรฐาน ระดับพื้นฐานขึ้นไป</p> <p>2. รพ.มีการจัดบริการคลินิก กัญชาทางการแพทย์ ในระดับ เขต ร้อยละ 70</p> <p>3. นิเทศติดตามระบบการ จัดบริการคลินิกกัญชาทาง การแพทย์ จำนวน 1 ครั้ง</p>	<p>1. ระดับเขต รพ.ที่มีการจัดบริการ คลินิกกัญชาทางการแพทย์ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 50</p> <p>2. รพ.มีการจัดบริการคลินิกกัญชา ทาง การแพทย์ในระดับจังหวัด 80%</p> <p>3. ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะ ประคับประคองที่ได้รับการรักษาด้วย กัญชาทางการแพทย์ 5%</p> <p>4. ผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วย ยา กัญชาทางการแพทย์ เพิ่มขึ้น 60%</p> <p>5. งานวิจัย/R2R/นวัตกรรมด้านกัญชา ทาง การแพทย์ในระดับเขต จำนวน 2 เรื่อง</p> <p>6. การจัดการความรู้ด้านกัญชาทาง การแพทย์ในระดับเขตจำนวน 2 ครั้ง</p>