

ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

สาขา การใช้กัญชาทางการแพทย์



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง
๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

บทบาทหน้าที่

๑. ประสานงาน รวบรวมและวิเคราะห์สถานการณ์ สภาพปัญหาและข้อมูลพื้นฐาน การจัดบริการของหน่วยบริการทุกระดับของจังหวัดอ่างทอง
๒. จัดทำแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ในแต่ละสาขา ให้มีความเชื่อมโยงตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ ตติยภูมิ และศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูง โดยใช้หลักการ “เครือข่ายบริการไร้รอยต่อ” ให้แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพมีความครอบคลุมทั้งด้านโครงสร้างระบบบริการ ด้านการจัดการทรัพยากร (ครุภัณฑ์ และสิ่งก่อสร้าง) ด้านกำลังคน ด้านคุณภาพและมาตรฐาน
๓. สื่อสาร ประสาน และถ่ายทอดกรอบแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ของแต่ละสาขาให้แก่หน่วยบริการที่เกี่ยวข้องเพื่อนำสู่การปฏิบัติ และสนับสนุนให้หน่วยบริการในเครือข่ายสามารถจัดกิจกรรมระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ได้ครบถ้วนตามแผน และมีความเชื่อมโยงสอดคล้องเป็นไปในทิศทางเดียวกัน
๔. พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้สามารถจัดบริการอย่างมีประสิทธิภาพ
๕. ติดตามความก้าวหน้าและสรุปผลการดำเนินงานรวมทั้งการประเมินผล
๖. แต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานอื่นๆ ตามความจำเป็นและเหมาะสม
๗. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๓.๑. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง นำเสนอตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข
สาขาการใช้อุญชาทางการแพทย์

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ (ต่อ)



ตัวที่ ๔๙ : ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุข
ที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์

- ๑ ร้อยละของ รพ.สังกัด สป.สร. ที่มีการจัดบริการคลินิก กัญชาทางการแพทย์

ร้อยละ
๗๐

- ๒ จำนวนสถานพยาบาลเอกชนที่มีการจัดบริการคลินิก กัญชาทางการแพทย์ในแต่ละเขตสุขภาพ

เขต
สุขภาพละ
๓ แห่ง

- ๓ ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative Care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์

ร้อยละ ๕

- ๔ ร้อยละของผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์

เพิ่มขึ้น
ร้อยละ ๕

Small success

๓ เดือน	๑. มีแผนการค้นหาผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative Care) เพื่อให้ได้รับการรักษาด้วยยา姑息療法ทางการแพทย์
๖ เดือน	๑. ผู้ให้บริการได้รับการอบรมความรู้ในการจัดบริการคลินิก姑息療法ทางการแพทย์พร้อมทั้งมีการต่ออายุใบประกาศนียบัตรการอบรมฯ ๒. ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative Care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยา姑息療法ทางการแพทย์ ร้อยละ ๓ ๓. ผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยา姑息療法ทางการแพทย์ เพิ่มขึ้นร้อยละ ๓

Small success

๙ เดือน	๑. มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ ใน รพ.สังกัด สป. ร้อยละ ๕๐
๑๒ เดือน	๑. มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ ใน รพ.สังกัด สป. ร้อยละ ๗๐ (เป้าหมายของจังหวัดอ่างทอง ร้อยละ ๑๐๐) ๒. ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative Care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์ ร้อยละ ๕ ๓. ผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์ เพิ่มขึ้นร้อยละ ๕

๑). ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์

ผลการดำเนินงาน มีโรงพยาบาลเปิดให้บริการ 4 แห่ง จากทั้งหมด 7 แห่ง คิดเป็น

ร้อยละ 57.14

โรงพยาบาล	ประเภท		เปิดให้บริการ ปี ๒๕๖๔	รพ.เป้าหมายปี ๒๕๖๕
	รพท.	รพช.		
๑.โรงพยาบาลอ่างทอง	/		/	
๒.โรงพยาบาลวิเศษฯ		/	/	
๓.โรงพยาบาลไชโย		/	/	
๔.โรงพยาบาลโพธิ์ทอง		/	/	
๕.โรงพยาบาลสามโก้		/		/
๖.โรงพยาบาลแสวงหา		/		/
๗.โรงพยาบาลป่าโมก		/		/

๒). ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์ ร้อยละ ๕

โรงพยาบาล	จำนวน Palliative care ทั้งหมด (คน)		จำนวน Palliative care ที่รับยา (คน)		ร้อยละ	
	ปี๖๔	ปี๖๕ (sm ๑)	ปี๖๔	ปี๖๕ (sm ๑)	ปี๖๔	ปี๖๕ (sm ๑)
๑.โรงพยาบาลอ่างทอง	-	๑๑ (๔๙)	๑๘	๑	-	๒.๐๔
๒.โรงพยาบาลวิเศษชัยชาญ	-	๑๔	-	๐	-	๐
๓.โรงพยาบาลไชโย	-	๓	-	๐	-	๐
๔.โรงพยาบาลโพธิ์ทอง	-	๔๐	-	๐	-	๐
๕.โรงพยาบาลสามโก้	-	๕	-	๐	-	๐
๖.โรงพยาบาลแสวงหา	-	๖	-	๐	-	๐
๗.โรงพยาบาลป่าโมก	-	๖	-	๐	-	๐
รวม	-	๘๕	-	๑	-	

๓). ร้อยละของผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทาง
การแพทย์ เพิ่มขึ้นร้อยละ ๕

โรงพยาบาล	จำนวนผู้รับบริการทั้งหมด (คน)		จำนวนผู้รับบริการรายใหม่ (คน)		ร้อยละที่เพิ่มขึ้น	
	ปี๖๔	ปี๖๕ (sm ๑)	ปี๖๔	ปี๖๕ (sm ๑)	ปี๖๔	ปี๖๕ (sm ๑)
๑.โรงพยาบาลอ่างทอง	๘๖	๓๗	๕๔	๘	-	๙.๐๙
๒.โรงพยาบาลวิเศษฯ	๐	๐	๐	๐	-	๐
๓.โรงพยาบาลไชโย	๒	๐	๒	๐	-	๐
๔.โรงพยาบาลโพธิ์ทอง	๐	๐	๐	๐	-	๐
๕.โรงพยาบาลสามโก้	-	-	-	-	-	-
๖.โรงพยาบาลแสวงหา	-	-	-	-	-	-
๗.โรงพยาบาลป่าโมก	-	-	-	-	-	-
รวม	๘๘	๓๗	๕๖	๘	-	๙.๐๙

การเตรียมความพร้อมในการพัฒนาคลินิกกัญชา
ทางการแพทย์ จังหวัดอ่างทอง

จำนวนผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรการใช้กัญชาและสารสกัดกัญชา ในทางการแพทย์จังหวัดอ่างทอง

ที่	หน่วยงาน	แพทย์ (คน)	เภสัชกร (คน)	แพทย์แผน ไทย (คน)	พยาบาล วิชาชีพ(คน)	รวม ทั้งหมด
๑	โรงพยาบาลอ่างทอง	๑	๔	๒	๒	๙
๒	โรงพยาบาลวิเศษฯ	๑	๑	๓	-	๕
๓	โรงพยาบาลไชโย	๑	๑	๒	-	๒
๔	โรงพยาบาลโพธิ์ทอง	๑	๑	๒	-	๓
๕	โรงพยาบาลสามโก้	๐	๐	๒	-	๒
๖	โรงพยาบาลแสวงหา	๑	๑	๑	-	๑
๗	โรงพยาบาลป่าโมก	รอสอบ	รอสอบ	๒	-	๒
รวมทั้งหมด		๓	๓	๑๒	๒	๒๐

รายการยาที่มียาที่มีพร้อมให้บริการจังหวัดอ่างทอง

หน่วยบริการ	รายการยา	กลุ่มอาการ
รพ.อ่างทอง	ตำรับยาคุชไสยาศน์ ตำรับยาทำลายพระสุเมรุ น้ำมันกัญชาหอมเดชา THC ๑.๗%w/v ๕ ml	๑. นอนไม่หลับ/เบื่ออาหาร ๒. ปวดเมื่อยจุกเสียด อัมพฤกษ์ อัมพาต ๓. ปวดศีรษะ ไมเกรน
รพ.ไชโย	ตำรับยาคุชไสยาศน์ ตำรับยาทำลายพระสุเมรุ (หมดอายุ)	๔. พาร์กินสัน
รพ.วิเศษชัยชาญ	ตำรับยาทำลายพระสุเมรุ (หมดอายุ)	๕. โรคผิวหนังริดสีดวงทวาร
รพ.โพธิ์ทอง	ตำรับยาคุชไสยาศน์ ตำรับยาทำลายพระสุเมรุ	

รายการยาคงคลัง

โรงพยาบาล	ยากัญชา					ยาหมดอายุรอกทำลาย
	THC ๑.๗ %w/v ๕ ml	<u>ศุขไสยาสน์</u>	ทำลายพระ สุเมรุ	DTAM GANJA OIL (น้ำมันกัญชา หมอเตชา) 10 ML	ตำรับยาอื่น ๆ	
๑.โรงพยาบาลอ่างทอง	๐	๒๐๐๐ caps (๑๕/๕/๖๗) ๕๐๐๐ caps ๑๘/๘/๖๗	๑๐๐๐ caps ๑/๙/๖๕	๓๑ <u>bott</u> (๘/๗/๖๕)	๐	THC ๑.๗%w/v ๕ ml ๔ <u>bott</u> ๑๔/๙/๖๔ ทำลายพระสุเมรุ ๒๖๐ caps ๑๖/๘/๖๔
๒.โรงพยาบาลวิเศษชัยชาญ	๐	๐	๐	๐	๐	ทำลายพระสุเมรุ ๓๐๐ caps ๑๖/๘/๖๔
๓.โรงพยาบาลไชโย	๐	๕๓ saps (๑๑/๓/๖๖)	๐	๐	๐	ทำลายพระสุเมรุ ๙๔๔ caps ๑๖/๘/๖๔
๔.โรงพยาบาลโพธิ์ทอง	๐	๑๐๐๐ caps (๑๒/๕/๖๗)	๕๐๐ caps (๑๗/๖/๖๖)	๐	๐	
๕.โรงพยาบาลสามโก้	-	-	-	-	-	
๖.โรงพยาบาลแสวงหา	-	-	-	-	-	
๗.โรงพยาบาลป่าโมก	-	-	-	-	-	

ตามนโยบายการส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบัน โดยสนับสนุนการผลิตยาสมุนไพร ให้แก่โรงพยาบาลที่ผลิตยาสมุนไพร (GMP WHO)3 แห่ง ของเขตสุขภาพที่ 4 ได้แก่ รพ. เสาไห้ รพ.หนองโดน และรพ. อินทร์บุรี

- ปีงบประมาณ 2565 จังหวัดอ่างทองได้รับการสนับสนุนยาคุชไสยาศน์ จำนวน 50,000 แคปซูล
- การจัดส่งยาในรอบที่ 1 รพ.เสาไห้ แจ้งว่ายังขาดยาคุชไสยาศน์ 12,500 แคปซูล

หมายเหตุ : การจัดสรรยาจะจัดสรรตามยอดผู้ป่วย

คลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ลำดับ	หน่วยบริการ	กิจกรรม
๑	รพ.สต. ไม้จำศีล	<p>ต่ออายุใบอนุญาตและได้รับอนุมัติ เมื่อวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕</p> <ul style="list-style-type: none">- ยังไม่สามารถเปิดคลินิกกัญชาทางการแพทย์ได้ เนื่องจากไม่มีแพทย์แผนไทยมาประจำหน่วยบริการ
๒	สอน. ยางซ้าย	<ul style="list-style-type: none">- กำลังดำเนินการต่ออายุใบอนุญาต- ได้รับสนับสนุนตำรับยาที่มีกัญชาปรุงผสม จากกรม พท. ๒ รายการ คือ ตำรับยาสุขไสยาสน์ และตำรับยาทำลายพระสุเมรุ- ยังไม่ได้เปิดให้บริการ ด้วยสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือ COVID – ๑๙ ที่มีการกระจายวงกว้าง มีผู้ติดเชื้อจำนวนมากในพื้นที่จังหวัดอ่างทอง ทำให้เจ้าหน้าที่ไม่เพียงพอต่อการทำงานจึงต้องเลื่อนการเปิดให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ชั่วคราว

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ (ต่อ)

๓.๒. โรงพยาบาลนำเสนอผลการดำเนินงานและปัญหาอุปสรรคในการจัดบริการ
คลินิกกัญชาทางการแพทย์ ของแต่ละโรงพยาบาล

๑. โรงพยาบาลอ่างทอง
๒. โรงพยาบาลวิเศษชัยชาญ
๓. โรงพยาบาลโพธิ์ทอง
๔. โรงพยาบาลไชโย
๕. โรงพยาบาลป่าโมก
๖. โรงพยาบาลแสวงหา
๗. โรงพยาบาลสามโก้

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

๔.๑ แนวทางการส่งต่อและส่งกลับผู้ป่วย ให้โรงพยาบาลชุมชนผ่านโปรแกรม Thai Refer (เลข่า SP กัญชา นำเสนอ)

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา (ต่อ)

๔.๒ กำหนดกรอบรายการกลางยาเสพติดทางการแพทย์ของจังหวัดอ่างทอง

รายการยาแผนปัจจุบัน	รายการยาแผนไทย
๑. THC ๑.๗%w/v ๕ ml	๑. ยาสุขไสยาสน์
	๒. ยาทำลายพระสุเมรุ
	๓. DTAM GANJA OIL (น้ำมันกัญชาหอมเดชา) ๑๐ ML
	๔. ยาทาริดสีดวงและโรคผิวหนัง
	๕. น้ำมันกัญชาทั้ง ๕ (สูตรใช้ภายนอก)

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา (ต่อ)

๔.๓ การขอสนับสนุนหรือการสั่งซื้อยากัณฐาทางการแพทย์แผนไทย

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา (ต่อ)

๔.๓ การขอสนับสนุนหรือการสั่งซื้อยาภัณฑ์
ทางการแพทย์แผนไทย



ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา (ต่อ)

๔.๔ เปลี่ยนรายการยาจากยาทาโรคผิวหนังและโรคผิวหนัง เป็นตำรับยาน้ำมันกัญชาทั้ง ๕ (สูตรใช้ภายนอก) (รพ.อ่างทอง)

<p>ยาน้ำมันกัญชาทั้ง 5 สูตรใช้ภายนอก THC 0.58 mg/ml และ CBD 0.051 mg/ml 30 มิลลิลิตร/ขวด</p>  <p>ราคา 150 บาท/ขวด</p>	<p>รหัส 24 หลัก 4200-0001-5749-5026-9421-0665 รหัสยา TTMTID 9397710</p> <p>ข้อบ่งใช้ :</p> <ol style="list-style-type: none">1. เรื้อนกว้าง หรือเรื้อนมุมตลก - เทียบเคียงกับโรคสะเก็ดเงิน2. ตะไคร้พิษ - เทียบเคียงกับโรคผิวหนัง เช่น ผื่นคันอักเสบ ภูมิแพ้ผิวหนัง3. บรรเทาอาการปวดเรื้อรัง <p>ขนาดยา : ทาวันละ 3 ครั้ง บริเวณที่เป็น หรือตามแพทย์สั่ง</p>
--	---

วาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

.....

.....

.....

.....

