**ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ที่ 4**

**ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานการเข้าถึงกัญชาทางการแพทย์**

**สถานการณ์**

ตามนโยบายเร่งด่วนของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2563 ประเด็นการเข้าถึงบริการกัญชาทางการแพทย**์** ซึ่งในการดำเนินการจำเป็นต้องมีกระบวนการในการจัดระบบบริการสุขภาพเพื่อให้เกิดประโยชน์ทางการแพทย์ และเกิดผลข้างเคียงต่อผู้รับบริการน้อยที่สุด ในผู้รับบริการที่มีข้อบ่งชี้ ทั้งแพทย์ปัจจุบันและแผนไทยฯ โดยมีมาตรการในการดำเนินงาน ได้แก่

1**.**การสื่อสารความร**ู้**เรื่องการมารับบริการกัญชาทางการแพทย์ที่ถูกต้องเหมาะสมแก่ประชาชนและบุคลากรสาธารณสุข เพื่อให้ผู้รับบริการที่มีข้อบ่งชี้เข้าถึงบริการ

2. การเตรียมความพร้อมของหน่วยบริการแบบผสมผสานแพทย์แผนปัจจุบันและแพทย์แผนไทยในการให้บริการกัญชาทางการแพทย์อย่างปลอดภัย

3.การพัฒนาระบบจัดเก็บข้อมูลเพื่อประเมินความเหมาะสมในการใช้กัญชาทางการแพทย์และวางแผนให้เหมาะสมแก่ผู้ป่วย

4.การพัฒนาระบบติดตาม กำกับ เพื่อประเมินรูปแบบที่เหมาะสม นำไปสู่การขยายผลการให้บริการแก่ประชาชน

โดยกระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนด Small Success เมื่อสิ้นไตรมาส 2 ไว้ว่า มีการจัดตั้งคลินิคการให้บริการกัญชาทางการแพทย์ผสมผสานแผนปัจจุบันและแพทย์แผนไทย ใน รพศ./รพท.ร้อยละ 40

**แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

จังหวัดแพร่ มีการกำหนดแผนงาน โครงการและกิจกรรมตามระดับความสำเร็จของการดำเนินงานเข้าถึงบริการกัญชาทางการแพทย์ โดยมีการดำเนินการ ตามขั้นตอน ดังนี้

**ขั้นตอนที่ 1** จังหวัดมีการสื่อสารนโยบาย/คณะกรรมการ/คณะทำงาน เพื่อกำหนดนโยบายและมาตรการขับเคลื่อนการดำเนินงานบริการกัญชาทางการแพทย์

**ขั้นตอนที่ 2** โรงพยาบาลมีการเตรียมความพร้อมของการให้บริการกัญชาทางการแพทย์ ในด้านบุคลากร สถานที่ ยาและเวชภัณฑ์

**ขั้นตอนที่ 3** จังหวัดมีการเตรียมระบบการจัดเก็บข้อมูลการให้บริการกัญชาทางการแพทย์และติดตามผลการดำเนินงาน

**ขั้นตอนที่ 4**

4.1 โรงพยาบาลมีการดำเนินงานให้บริการกัญชาทางการแพทย์

4.2 จังหวัดมีสถานที่ผลิตยากัญชาทางการแพทย์เพื่อสนับสนุนในการให้บริการแก่สถานบริการในจังหวัด

4.3 ผู้ป่วยที่มีข้อบ่งชี้ทั้งแพทย์แผนปัจจุบันและแผนไทย ได้รับยากัญชาทางการแพทย์ร้อยละ 40

4.3 ผู้ป่วยที่ได้รับยากัญชาทางการแพทย์ได้รับการติดตามอาการที่ไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

**ขั้นตอนที่ 5** จังหวัดอยู่ระหว่างสรุปและวิเคราะห์หาความเสี่ยง ปัญหาในการดำเนินงานเพื่อพัฒนาปรับปรุงการดำเนินงานบริการกัญชาทางการแพทย์ และจัดทำข้อเสนอแนะ/แนวทาง ในการพัฒนาการดำเนินงานบริการกัญชาทางการแพทย์

**ผลการดำเนินงาน**

1.จังหวัดมีการสื่อสารนโยบาย/คณะกรรมการ/คณะทำงาน เพื่อกำหนดนโยบายและมาตรการขับเคลื่อนการดำเนินงานบริการกัญชาทางการแพทย์มี

2. มีการสื่อสารความร**ู้**เรื่องการมารับบริการกัญชาทางการแพทย์ที่ถูกต้องเหมาะสมแก่ประชาชนและบุคลากรทางการแพทย์ โดยการเผยแพร่ผ่านเพจเฟซบุ๊คให้ความรู้เรื่องกัญชา แผ่นพับและคู่มือให้ความรู้เรื่องกัญชาแก่ผู้ป่วย

3.เตรียมความพร้อมของหน่วยบริการแบบผสมผสานแพทย์แผนปัจจุบันและแพทย์แผนไทยในการให้บริการกัญชาทางการแพทย์อย่างปลอดภัย มีแพทย์เฉพาะทางร่วมประเมินข้อกำหนดการให้กัญชาทางการแพทย์แก่ผู้มารับบริการ มีการทำงานโดยสหสาขาวิชาชีพ

4.มีระบบจัดเก็บข้อมูลเพื่อประเมินความเหมาะสมในการใช้กัญชาทางการแพทย์และวางแผนให้เหมาะสมแก่ผู้ป่วย โดยจัดระบบรายงานการรับบริการและการติดตามการใช้ยาในผู้ป่วยทุกสัปดาห์

4. มีระบบติดตาม กำกับ เพื่อประเมินรูปแบบที่เหมาะสม นำไปสู่การขยายผลการให้บริการแก่ประชาชน โดยมีโปรแกรมกำหนดการติดตามผู้ป่วยใช้ยาตามแนวทางการให้บริการในคลินิกตรวจรักษา

5. มีการดำเนินงานคลินิกกัญชาเยี่ยมบ้าน ที่ใช้ทำลายพระสุเมรุ ในผู้ป่วยอัมพาตติดเตียงในชุมชน

**ผลงานด้านการบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์**

จังหวัดแพร่ มีสถานบริการภาครัฐจำนวน ๘ แห่ง มีการเปิดให้บริการคลินิกกัญชาจำนวน ๓ แห่ง ได้แก่ 1) โรงพยาบาลแพร่ ให้บริการกัญชาทางการแพทย์แผนปัจจุบันและแผนไทย เปิดบริการทุกวันพุธ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น. 2) โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเด่นชัย ให้บริการกัญชาทางการแพทย์แผนไทย เปิดบริการทุกวันศุกร์ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. 3) โรงพยาบาลสองให้บริการกัญชาทางการแพทย์แผนไทย เปิดบริการทุกวันอังคาร เวลา ๐๘.๓๐ ๑๒.๐๐ น. และโรงพยาบาลทุกแห่ง เปิดคลินิกให้คำปรึกษาทั้งแผนปัจจุบันและแผนไทย (ดังรายละเอียดตาราง ๑) และสถานบริการทุกแห่งได้รับใบอนุญาตยาเสพติดให้โทษประเภท ๕ เฉพาะกัญชาจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ ที่ผ่านการอบรมการใช้กัญชาทางการแพทย์ ทั้งหมด ๔๖ คน ประกอบด้วย แพทย์ ๑๒ คน เภสัชกร ๑๐ คน แพทย์แผนไทย ๑๘ คน และพยาบาล ๖ คน (ดังรายละเอียดตาราง ๒)

ประเภทยาที่มีให้บริการ ประกอบด้วย

1. รพร.เด่นชัย ให้บริการ น้ำมันกัญชาสูตร อ.เดชา ศุขไสยาศน์ และทำลายพระสุเมรุ
2. รพ.แพร่ ให้บริการ น้ำมันกัญชา (THC) ของอภัยภูเบศ ศุขไสยาศน์ และทำลายพระสุเมรุ
3. รพ.สอง ให้บริการ ศุขไสยาศน์ และทำลายพระสุเมรุ

**ตารางที่ ๑** ข้อมูลรูปแบบการให้บริการ แยกรายอำเภอ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| รพ. | ลักษณะการให้บริการ | | |
| คลินิกให้คำปรึกษา | คลินิกรักษา | |
| แผนปัจจุบัน | แผนไทย |
| แพร่ | 1 | ๑ | ๑ |
| เด่นชัย | 1 |  | 1 |
| สอง | 1 | ๑ | ๑ |
| สูงเม่น | 1 |  |  |
| ร้องกวาง | 1 |  |  |
| หนองม่วงไข่ | 1 |  |  |
| วังชิ้น | 1 |  |  |
| ลอง | 1 |  |  |
| **รวม** | **๘** | **๑** | **๒** |

**ตารางที่ ๒** ข้อมูลบุคลากรที่ได้รับการอบรมและขึ้นทะเบียนแยกตามรายอำเภอ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| รพ. | บุคลากรที่ได้รับการอบรมและขึ้นทะเบียนกับ อย.แล้ว (คน) | | | |
| แพทย์ | เภสัชกร | แพทย์แผนไทย | พยาบาล |
| แพร่ | 4 | ๒ | 2 | 0 |
| เด่นชัย | 2 | 1 | 3 | ๔ |
| สอง | 1 | 2 | ๖ | 0 |
| สูงเม่น | 2 | 1 | 2 | 0 |
| ร้องกวาง | 0 | 1 | 1 | 2 |
| หนองม่วงไข่ | 1 | 1 | 1 | 0 |
| วังชิ้น | 1 | 1 | 1 | 0 |
| ลอง | 1 | 1 | 2 | 0 |
| **รวม** | **12** | **๑๐** | **1๘** | **๖** |

จากการดำเนินงานในระยะ 6 เดือนแรกของปีงบประมาณ 2563 พบว่า มีผู้มารับบริการที่ข้อบ่งชี้ ทั้งแพทย์แผนปัจจุบันและแผนไทย จำนวน ๖๔๗ ราย ได้รับยากัญชาทางการแพทย์ จำนวน ๓๓๕ ราย (ร้อยละ ๕๑.๗๘) และได้รับคำปรึกษา จำนวน ๓๑๒ ราย (ร้อยละ ๔๘.๒๒) (ดังรายละเอียดตารางที่ ๓)

มีการติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา จำนวน ๓๔๕ ราย พบอาการไม่พึงประสงค์จำนวน ๑๑ ราย (ร้อยละ ๓.๑๙) พบอาการปากแห้ง ๓ ราย ภาพหลอนหูแว่ว ๒ ราย อาการง่วงนอน ๑ ราย คันเล็กน้อย ๑ ราย เคลิ้มสุข ๑ ราย เวียนศีรษะเล็กน้อย ๑ ราย แสบร้อนท้อง ๑ ราย เพ้อ ๑ ราย กระตุก ๑ ราย และ แสบร้อนคอ ๑ ราย

**ตารางที่ ๓** ข้อมูลการให้บริการคลินิกการใช้กัญชาทางการแพทย์ โรงพยาบาลแพร่ และโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเด่นชัย

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **รพ.** | **ข้อมูลการให้บริการ (ราย)** | | | |
| **รับยาแผนปัจจุบัน** | **รับยาแผนไทย** | **รับคำปรึกษา** | **รวม** |
| แพร่ | ๑๕ | ๖ | ๕๒ | ๗๓ |
| เด่นชัย | ๐ | ๓๑๔ | ๒๖๐ | ๕๗๔ |
| **รวม** | **๑๕** | **๓๒๐** | **๓๑๒** | **๖๔๗** |

**ผลการวิเคราะห์** การจัดตั้งคลินิกกัญชาทางการแพทย์ Medical Cannabis Clinic ตามแนวทาง การบริหารจัดการและการปฏิบัติงานของสถานบริการสุขภาพ ตามข้อสั่งการของกระทรวงสาธารณสุขดังนี้

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **แนวทางการบริหารจัดการ ฯ ตามข้อสั่งการ**  **กระทรวงสาธารณสุข** | **การดำเนินการ** | |
| **มี** | **ไม่มี** |
| **1** | **มีการจัดตั้งคลินิกกัญชาทางการแพทย์ในสถานบริการสุขภาพ** |  |  |
|  | 1.1 แต่งตั้งคณะกรรมการกัญชาทางการแพทย์ | √ |  |
| 1.2 จัดตั้งทีมผู้เชี่ยวชาญที่ผ่านการรับรองจาก กรมการแพทย์ | √ |  |
| 1.3 จัดให้มีระบบการลงทะเบียนผู้ป่วย ในการให้บริการรักษา สั่งจ่ายยา ติดตามผลการรักษา ด้วยระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ | √ |  |
| 1.4 มีการจัดทำทะเบียนสารสกัดจากกัญชาสามารถตรวจสอบจำนวนการใช้ไปและคงเหลือ | √ |  |
| **ลำดับ** | **แนวทางการบริหารจัดการ ฯ ตามข้อสั่งการ**  **กระทรวงสาธารณสุข** | **การดำเนินการ** | |
| **มี** | **ไม่มี** |
|  | 1.5 มีระบบส่งต่อผู้ป่วย กรณีผู้ป่วยเกิดอาการข้างเคียง ผลที่ไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา | √ |  |
| 1.6มีการตรวจสอบสารสกัดจากกัญชาทั้งในผู้ป่วยและผลิตภัณฑ์สารสกัดจากกัญชา  ด้วยเครื่องมือชุดทดสอบ ตามขั้นตอนการปฏิบัติงาน  อย่างถูกต้อง |  | √   * รพ.แพร่ มีเฉพาะการตรวจสอบสารสกัดกัญชาในผู้ป่วย * รพร.เด่นชัย เป็นตรวจรับเบื้องต้น |
| 1.7 มีการศึกษาวิจัยเพื่อพัฒนาการนำกัญชามาใช้ทาง  การแพทย์ | √ (รพร เด่นชัย) |  |
| **2** | **การจัดบริการในคลินิกกัญชาทางการแพทย์** |  |  |
| 2.1 มีข้อมูลลงทะเบียนผู้ป่วยที่มารับการรักษาทุกราย และ ทุกครั้งที่มารับบริการ ด้วยโปรแกรม C-MOPH | √ |  |
| 2.2 ก่อนแพทย์สั่งจ่ายสารสกัดจากกัญชา ผู้ป่วยต้องผ่านขั้นตอน 2.2.1 - 2.2.4 | √ |  |
| 2.2.1 มีการประเมินผู้ป่วยตามแบบประเมินก่อนสั่งจ่ายผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์ | √ |  |
| 2.2.2 ได้รับคำแนะนำตามแนวทางปฏิบัติสำหรับผู้ป่วยที่ได้รับผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์ | √ |  |
| 2.2.3 การประเมินผู้ป่วยตามแบบสอบถามคุณภาพชีวิต (EQ-5D-5L) | √ |  |
| 2.2.4 ต้องลงนามในหนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมโครงการ (Inform Consent Form) | √ |  |
| 2.3การสั่งใช้สารสกัดจากกัญชาให้ผู้ป่วยต้องอยู่ภายใต้การดูแลกำกับของทีมแพทย์และเภสัชกรผู้เชี่ยวชาญที่ผ่านการอบรมหลักสูตร | √ |  |
| 2.4ให้คำแนะนำผลข้างเคียงและอาการที่ไม่พึงประสงค์หลังได้รับสารสกัดจากกัญชาแก่ผู้ป่วยทุกราย | √ |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **แนวทางการบริหารจัดการ ฯ ตามข้อสั่งการ**  **กระทรวงสาธารณสุข** | **การดำเนินการ** | |
| **มี** | **ไม่มี** |
|  | 2.5 มีการติดตามเฝ้าระวังผู้ป่วยระยะบำบัด ตลอดการรักษาด้วยสารสกัดจากกัญชา | √ |  |
| 2.6 มีการตรวจทดสอบผลิตภัณฑ์สารสกัดจากกัญชา สาร THC /CBD ทางห้องปฏิบัติการ |  | √ |
| 2.7ติดตามผลลัพธ์การบำบัดรักษาผู้ป่วยและประเมินผลข้างเคียง อาการแสดงทางกายและจิตที่ไม่พึงประสงค์ | √ |  |
| **3** | **การจัดทีมบุคลากรประจำหน่วยคลินิกกัญชาทางการแพทย์**  (3.1 - 3.3 ต้องผ่านการอบรมหลักสูตรการใช้สารสกัดจากกัญชาทางการแพทย์ สำหรับบุคลากรทางการแพทย์) | | |
| 3.1 แพทย์ อย่างน้อย จำนวน 1 คน | √ |  |
| 3.2 เภสัชกร อย่างน้อย จำนวน 1 คน | √ |  |
| 3.3 พยาบาล หรือนักวิชาการ อย่างน้อย จำนวน 1 คน | √ |  |
| 3.4 แพทย์แผนไทย อย่างน้อย จำนวน 1 คน | √ |  |
| 3.5 นักเทคนิคการแพทย์ อย่างน้อย จำนวน 1 คน | √ |  |
| 3.6 แพทย์ระบบประสาท (หน่วยสนับสนุน) ถ้ามี | √  (เฉพาะ  รพ.แพร่) |  |
| 3.7 ผู้ให้คำปรึกษากลุ่มงานจิตเวชยาเสพติด (หน่วยสนับสนุน) ถ้ามี | √ |  |
| 3.8 ทีมบุคลากรห้องฉุกเฉิน (หน่วยสนับสนุน) ถ้ามี | √ |  |

**การวิเคราะห์สถานการณ์/ แผนและกิจกรรมการดำเนินงานในรอบ 6 เดือนหลัง**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **สถานการณ์** | **แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา** |
| 1 | ปัจจุบันโรงพยาบาลแพร่ยังไม่มี test Kit สนับสนุนในการตรวจสอบผลิตภัณฑ์สารสกัดจากกัญชา | วางแผนจัดซื้อหรือขอสนับสนุนให้สอดคล้องกับบริบทพื้นที่ |
| 2 | บุคลากรที่ผ่านการอบรมและประจำหน่วยคลินิกกัญชาทางการแพทย์ยังมีไม่เพียงพอ | รณรงค์อบรม online |
| 3 | มีการเปิดให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ ในโรงพยาบาล 2 แห่ง (รพ.แพร่ ,รพร.เด่นชัย) และ รพ.สอง จะเปิดดำเนินการในเดือนมีนาคม 63 ส่วนโรงพยาบาลอีก 5 แห่งเป็นคลินิกให้คำปรึกษา | ส่งต่อผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์ไปคลินิกกัญชาแพทย์แผนไทย รพ.แพร่ หรือ รพร.เด่นชัย |