



# รายงานผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2565

**กัญชา**   
ทางการแพทย์



สถาบันกัญชาทางการแพทย์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

[www.medcannabis.go.th](http://www.medcannabis.go.th)

E-mail : [mcimoph@gmail.com](mailto:mcimoph@gmail.com)

**เภสัชกรหญิงกนกพร ชนะคำ**

เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)

รองผู้อำนวยการสถาบันกัญชาทางการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข



# ตัวชี้วัด

01

ร้อยละโรงพยาบาลสังกัดสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ ผ่าน ✓

ร้อยละ 70

ร้อยละ 96.78

02

ร้อยละโรงพยาบาลสังกัดกรมวิชาการ  
ที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ ผ่าน ✓

ร้อยละ 70

ร้อยละ 100

03

ร้อยละสถานพยาบาลเอกชน  
ที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ ผ่าน ✓

เขตสุขภาพละ  
3 แห่ง

ผ่านเกณฑ์

04

ร้อยละผู้ป่วย Palliative care  
ที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์ ไม่ผ่าน ✗

ร้อยละ 5

ร้อยละ 4.35

05

ร้อยละผู้ป่วยทั้งหมด  
ที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์ ผ่าน ✓

เพิ่มขึ้นร้อยละ 5

เพิ่มขึ้น ร้อยละ 128.8



เกณฑ์เป้าหมาย ผลการดำเนินงาน





ตัวชี้วัด



# ร้อยละโรงพยาบาลสังกัดสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ 70

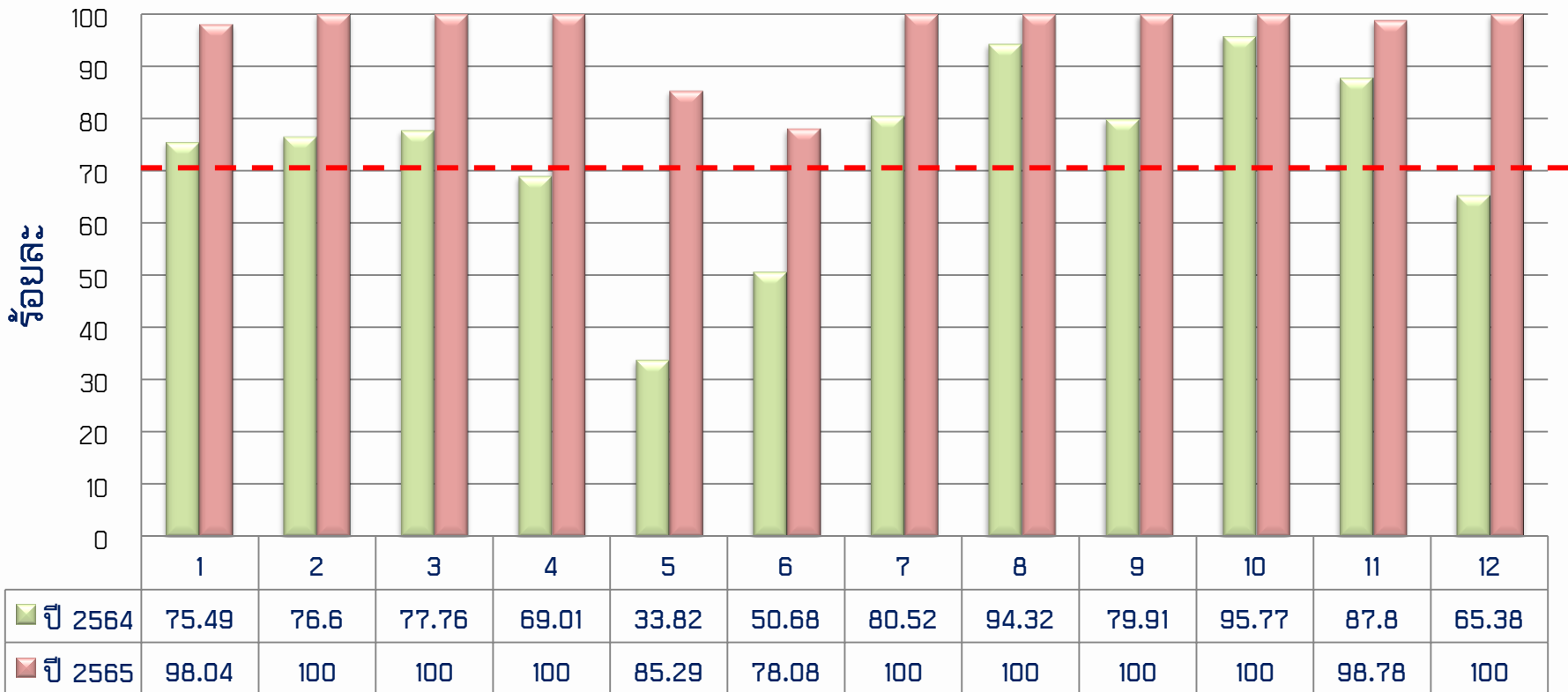


ผ่าน

ผลการดำเนินงาน : **ร้อยละ 96.78**



สถาบันกัญชาทางการแพทย์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
www.medcannabis.go.th E-mail : mcmoph@gmail.com





ตัวชี้วัด

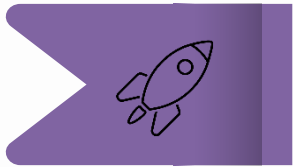


# ร้อยละโรงพยาบาลสังกัดกรมวิชาการ ที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์

## เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ 70



สถาบันกัญชาทางการแพทย์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
www.medcannabis.go.th E-mail : mcdmoph@gmail.com



80.95%



100%



ปี 2564

- ทั้งหมด 21 แห่ง
- ดำเนินการ 17 แห่ง

ปี 2565

- ทั้งหมด 21 แห่ง
- ดำเนินการ 21 แห่ง



ผ่าน

ผลการดำเนินงาน : **ร้อยละ 100**



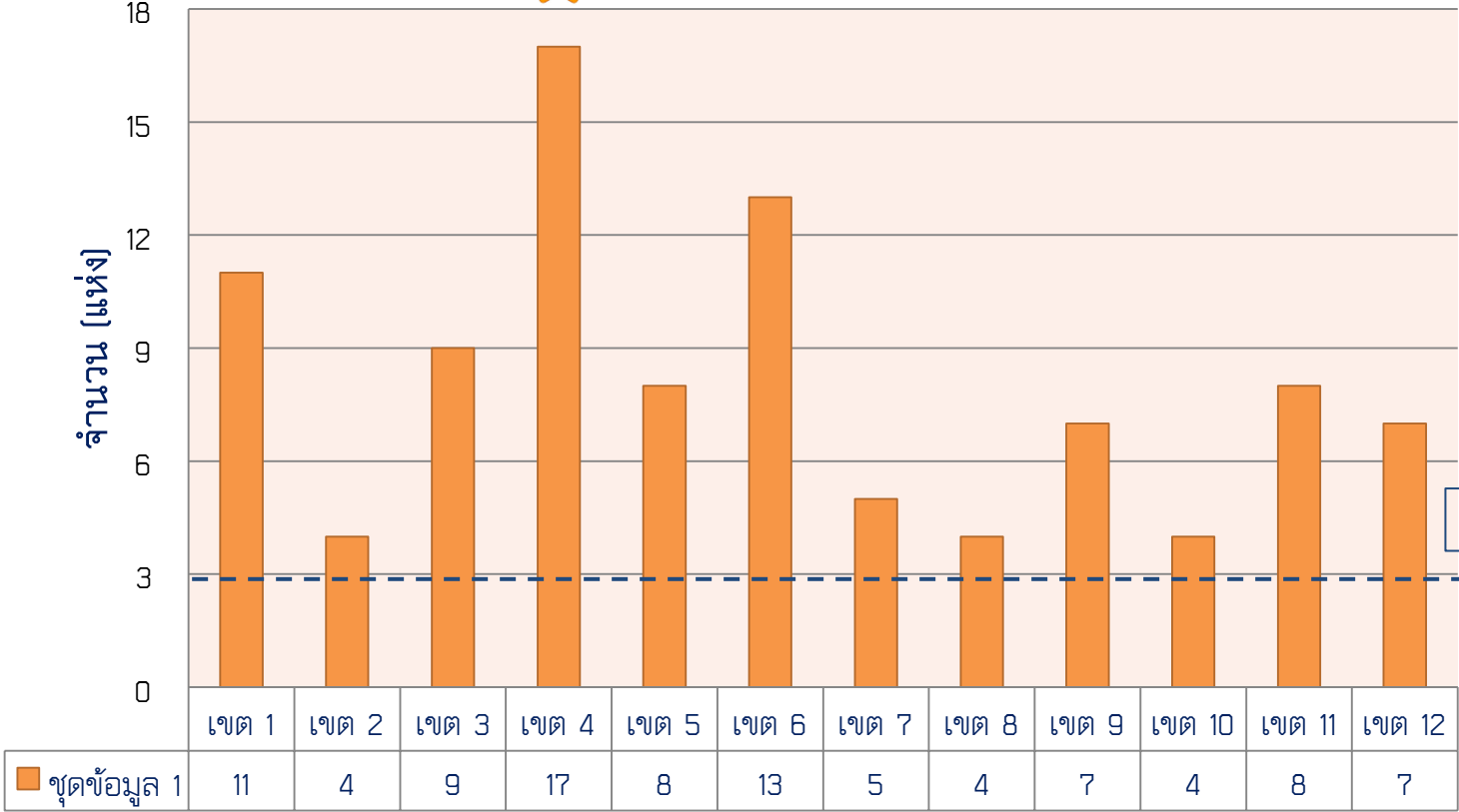
ตัวชี้วัด



# ร้อยละสถานพยาบาลเอกชน

ที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์

## เกณฑ์เป้าหมาย เขตสุขภาพละ 3 แห่ง



เกณฑ์เป้าหมาย 3 แห่ง

ผลการดำเนินงาน ผ่าน 





ตัวชี้วัด



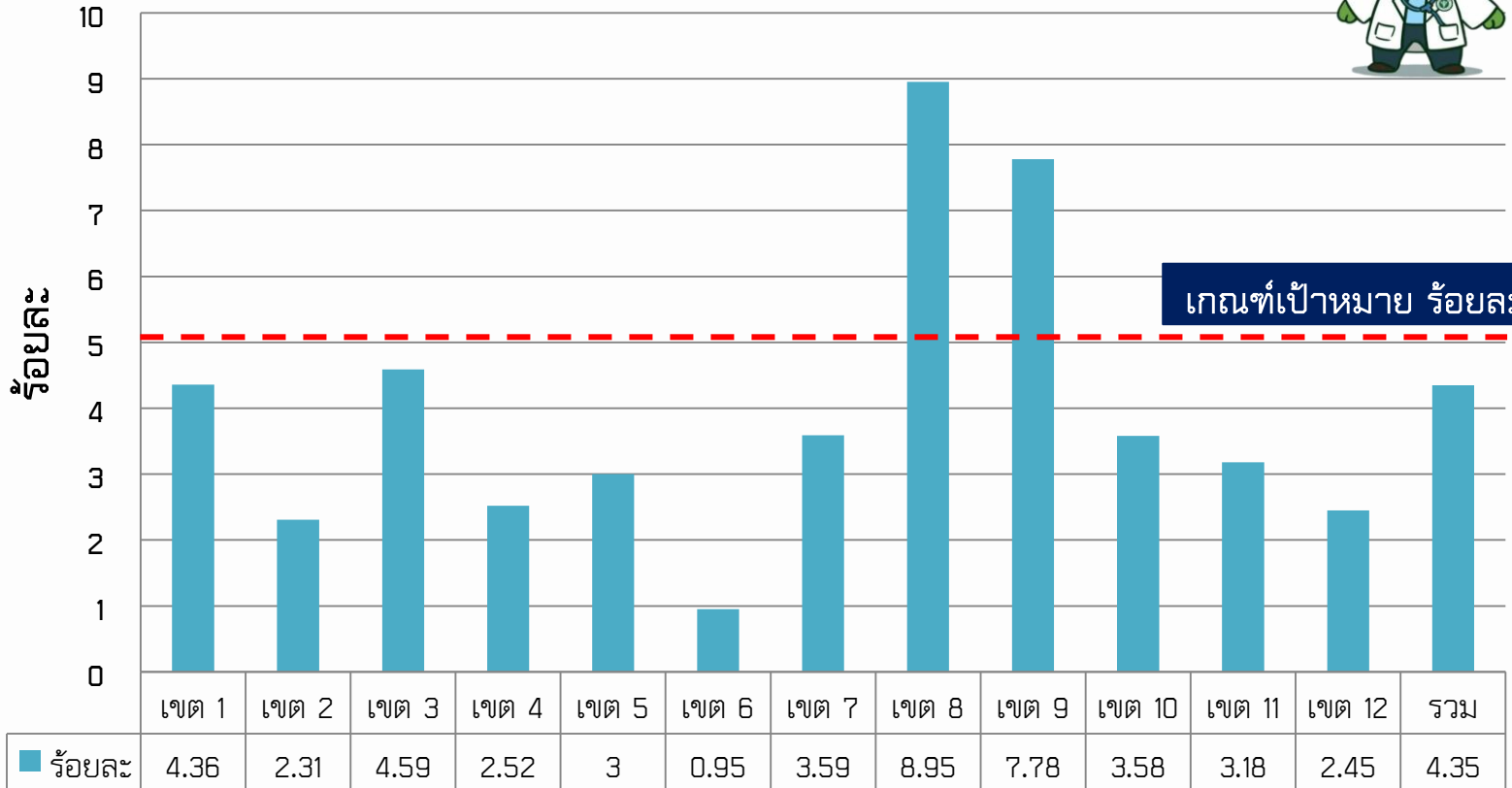
# ร้อยละผู้ป่วย Palliative care

ที่ได้รับการรักษาด้วยยาที่อนุญาตทางการแพทย์

## เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ 5



### ผลการดำเนินงาน ร้อยละ 4.35 ไม่ผ่าน ❌



เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ 5





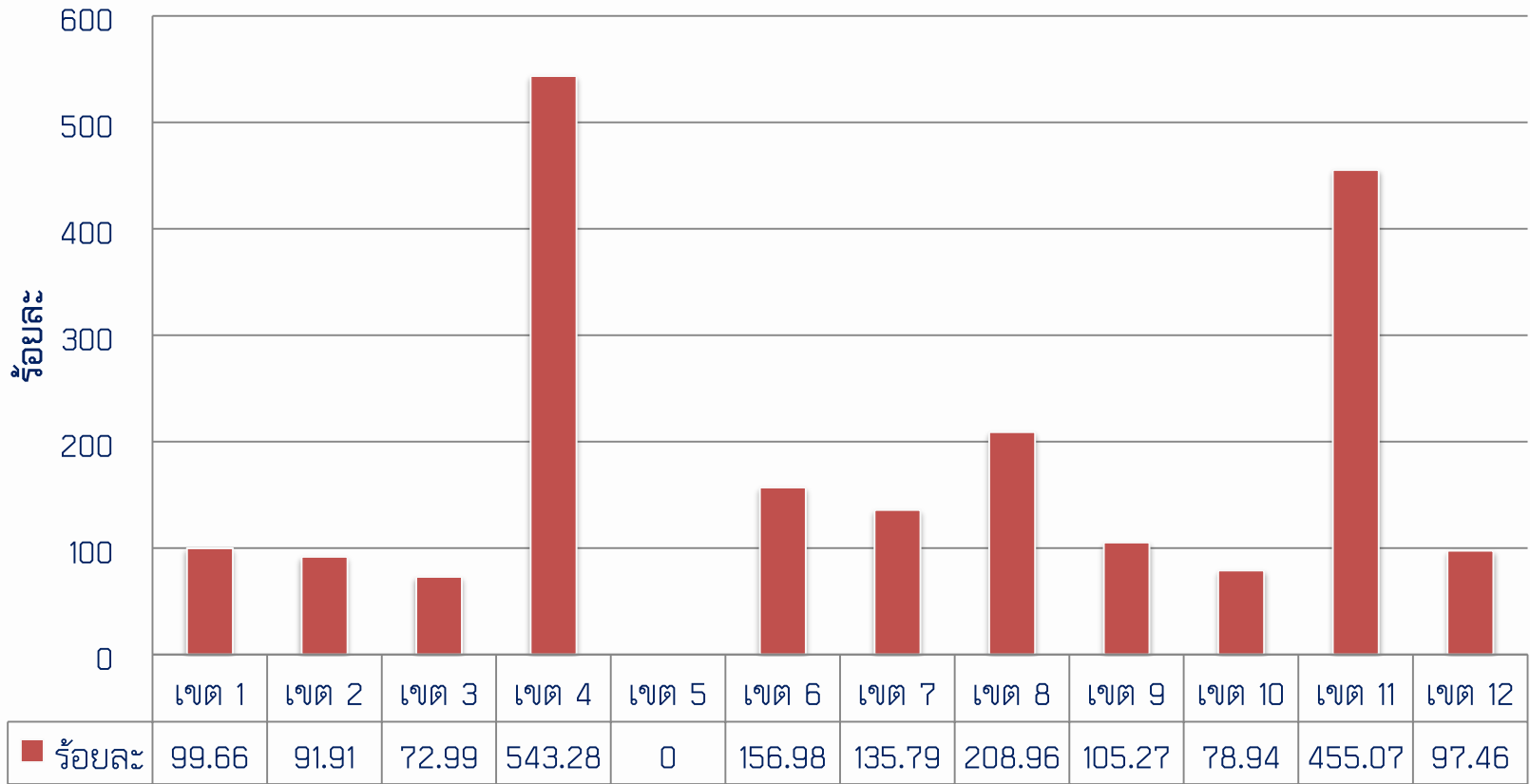
ตัวชี้วัด



# ร้อยละผู้ป่วยทั้งหมด

ที่ได้รับการรักษาด้วยยาสมุนไพรทางการแพทย์

## เกณฑ์เป้าหมาย เพิ่มขึ้นร้อยละ 5



ผลการดำเนินงาน ผ่าน





ตัวชี้วัด



# ร้อยละผู้ป่วยทั้งหมด

ที่ได้รับการรักษาด้วยยาเสพติดทางกายภาพ

## เกณฑ์เป้าหมาย เพิ่มขึ้นร้อยละ 5

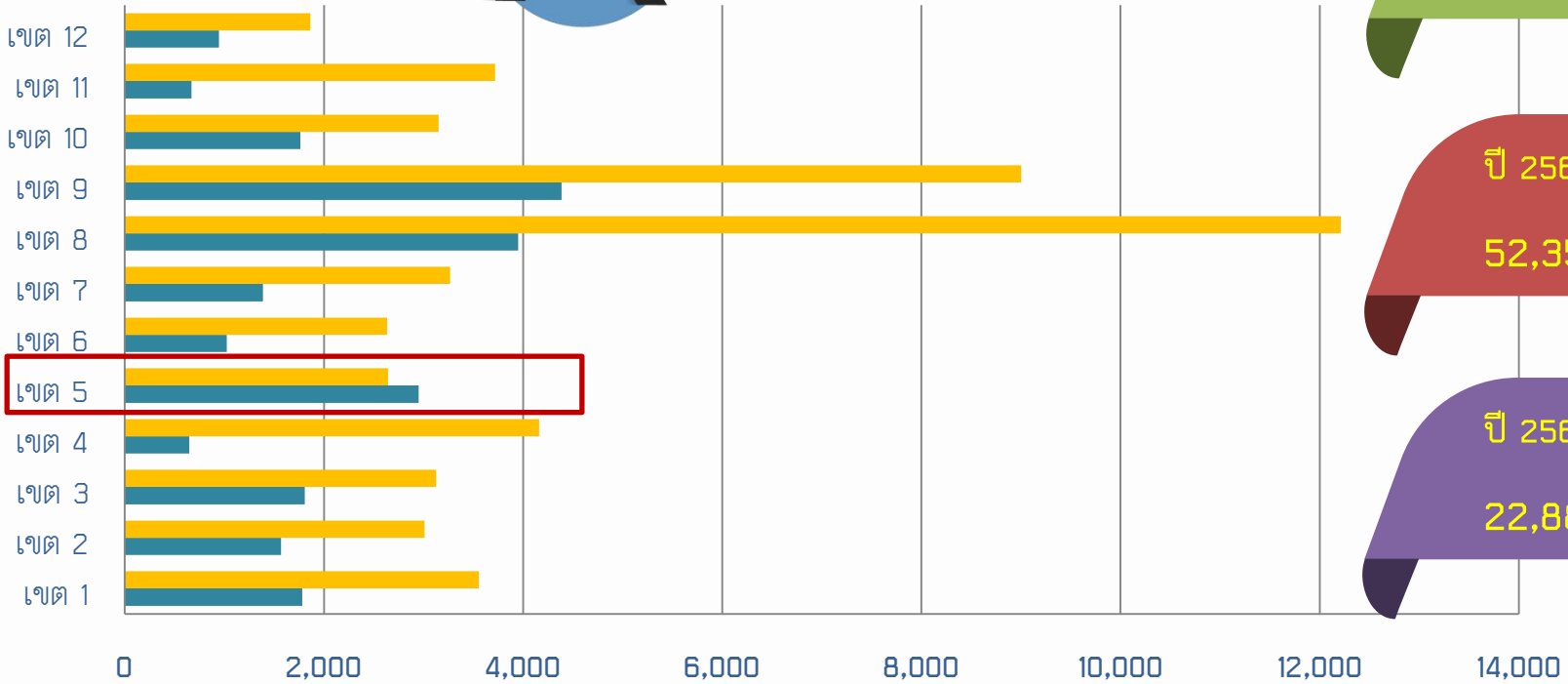


สถาบันกัญชาทางการแพทย์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
www.medcannabis.go.th E-mail : mcmoph@gmail.com



ผลการดำเนินงาน ผ่าน

ร้อยละ 128.8



ปี 2565

52,351 คน

ปี 2564

22,881 คน

	เขต 1	เขต 2	เขต 3	เขต 4	เขต 5	เขต 6	เขต 7	เขต 8	เขต 9	เขต 10	เขต 11	เขต 12
■ 2565	3,556	3,011	3,126	4,162	2,645	2,634	3,268	12,210	9,003	3,153	3,719	1,864
■ 2564	1,781	1,569	1,807	647	2,952	1,025	1,386	3,952	4,386	1,762	670	944





# ปัญหาหลักในการดำเนินงาน และแนวทางการแก้ไข



## ปัญหา/สาเหตุ

ผู้สั่งใช้ไม่มั่นใจในการใช้ยากัญชา เนื่องจาก  
มีประสบการณ์ในการใช้น้อย/ขาดความรู้  
ความเข้าใจในกัญชาทางการแพทย์

## แนวทางการแก้ไขปัญหากัญชา

- สร้างความเชื่อมั่นในการใช้ยากัญชา  
ในสหวิชาชีพ
- เพิ่มการใช้สมุนไพรกัญชาเป็นทางเลือก  
ในการรักษา ควบคู่กับยาแผนปัจจุบัน  
(ถ้าไม่มีข้อห้ามใช้)
- ส่งเสริม สนับสนุนการดำเนินงานวิจัย  
ด้านกัญชาทางการแพทย์

## การดำเนินงาน

- กรมการแพทย์ อำนวยความสะดวก  
ในการจัดสอบขึ้นทะเบียนและต่ออายุ  
ผู้สั่งใช้ยากัญชาทั้งในส่วนกลางและ  
ส่วนภูมิภาค
- การจัดประชุมวิชาการในทุกเขตสุขภาพ  
เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ถ่ายทอดประสบการณ์  
ระหว่างแพทย์ผู้สั่งจ่ายและทีมสหวิชาชีพ
- เขตสุขภาพและกรมต่างๆมีผลงานวิจัย  
เกี่ยวกับยากัญชาทางการแพทย์



# ปัญหาหลักในการดำเนินงาน และแนวทางการแก้ไข

กัญชา   
ทางการแพทย์

## ปัญหา/สาเหตุ

การเข้ารับบริการที่คลินิกกัญชา และการเข้าถึงยาของกลุ่ม Palliative care ยังมีน้อย

## แนวทางการแก้ไขปัญหากัญชา

- ปรับเวลาเปิดบริการของคลินิก
- เพิ่มการจัดบริการคลินิกกัญชาในรพ.สต.
- ประสานกับแพทย์และทีมสหวิชาชีพ เพื่อค้นหาและส่งต่อผู้ป่วยที่มีข้อบ่งใช้ กัญชา เพื่อรับยากัญชาทั้งแผนปัจจุบัน และแผนไทย
- จัดทำและพัฒนา Clinical Practice Guideline การใช้ กัญชา ในผู้ป่วย palliative care

## การดำเนินงาน

- มีการประชาสัมพันธ์การให้บริการคลินิก และค้นหาผู้ป่วยทุกกลุ่มโรคและผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง โดยบูรณาการกับทีมงาน Palliative care ส่งต่อการดูแลผู้ป่วยลงสู่ รพ.สต. ที่มีแพทย์แผนไทยร่วมดูแลในพื้นที่
- จังหวัด/เขตสุขภาพมีการจัดอบรมให้ความรู้แก่บุคลากรทุกวิชาชีพด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์ในทุกกลุ่มโรค



# ปัญหาหลักในการดำเนินงาน และแนวทางการแก้ไข

## ปัญหา/สาเหตุ

ผลการดำเนินงานจากระบบรายงาน HDC และ ออย. ไม่ตรงกับข้อมูลจริงของพื้นที่

## แนวทางการแก้ไขปัญหากัญชา

- มีแผนจัดการอบรมการบันทึกข้อมูล และการจัดการระบบการบันทึกข้อมูล ให้เป็นไปในทิศทางเดียวกันทุกจังหวัด และทุกเขตสุขภาพ
- กระตุ้นให้ผู้ปฏิบัติงานในคลินิก มีการรายงานให้เป็นปัจจุบัน
- มีการติดตามและประเมินผล อย่างสม่ำเสมอ

## การดำเนินงาน

- สถาบันกัญชาทางการแพทย์ร่วมกับ ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศฯ ของกระทรวง สาธารณสุข ในการพัฒนาระบบการรายงาน
- เขตและจังหวัดจัดอบรมสร้างความรู้ความ เข้าใจให้กับบุคลากรที่รับผิดชอบลงข้อมูล ในระบบ HDC
- เขตและจังหวัดกำกับติดตามการรายงานใน ระบบเป็นปัจจุบันมากขึ้น



# ปัญหาหลักในการดำเนินงาน และแนวทางการแก้ไข

กัญชา   
ทางการแพทย์

## ปัญหา/สาเหตุ

โรงงานผลิตยา กัญชาทางการแพทย์  
ในเขตสุขภาพที่ผ่านมาตรฐาน GMP  
ยังไม่เพียงพอ

## แนวทางการแก้ไขปัญหากัญชา

- วางแผนของปริมาณจากจังหวัดและเขต
- พัฒนาให้บุคลากร มีความรู้ในการผลิตยา กัญชาทางการแพทย์แบบครบวงจร ตั้งแต่ การคัดเลือกวัตถุดิบ มาตรฐานการผลิต การควบคุมคุณภาพ เป็นต้น
- สนับสนุนและส่งเสริมการปรับปรุง โรงงานผลิต ยาให้เป็นไปตามมาตรฐาน

## การดำเนินงาน

- เขตสุขภาพสนับสนุนงบประมาณไปยัง โรงพยาบาลแหล่งผลิต
- มีการผลิตตำรับยากัญชาในโรงพยาบาล ของบางเขตสุขภาพ เช่น เขต 9 โรงพยาบาล คูเมือง เขต 12 โรงพยาบาลห้วยยอด



# ปัญหาหลักในการดำเนินงาน และแนวทางการแก้ไข

กัญชา   
ทางการแพทย์

## ปัญหา/สาเหตุ

ยากัญชาในโรงพยาบาลมีไม่เพียงพอ / ยาหมดอายุเร็ว / รูปแบบยากัญชาทางการแพทย์ในแต่ละหน่วยบริการมีหลายสูตรหลายรูปแบบ

## แนวทางการแก้ไขปัญหากัญชา

- เพิ่มยากัญชาเข้ากรอבריการยาสมุนไพรในระดับจังหวัด และหน่วยบริการจัดทำแผนการจัดซื้อยากัญชา
- ผลิตและใช้กัญชาทางการแพทย์ในจังหวัดให้เป็นสูตรเดียวกัน เพื่อสามารถบริหารจัดการ และสามารถส่งต่อผู้ป่วยระหว่างหน่วยบริการระหว่างกันได้ง่าย
- จัดทำแผน demand-supply matching ให้สอดคล้องกับแผนการผลิตยาสมุนไพร
- ส่งเสริมให้มีกลุ่มผู้ปลูกสมุนไพรที่ได้มาตรฐานเพื่อเป็นแหล่งวัตถุดิบสมุนไพรแก่โรงงานผลิต

## การดำเนินงาน

- สำรวจความต้องการใช้ เพื่อวางแผนบริหารจัดการและสนับสนุนยากัญชา
- ปัจจุบันมีการจัดสรรยากัญชาจาก รพ. เจ้าพระยาอภัยภูเบศรให้แก่โรงพยาบาลทั่วประเทศ



# ปัญหาหลักในการดำเนินงาน และแนวทางการแก้ไข

กัญชา   
ทางการแพทย์

## ปัญหา/สาเหตุ

ประชาชนขาดความรู้ความเข้าใจในการใช้  
ประโยชน์จากกัญชา ทั้งด้านการรักษาโรค  
และด้านเศรษฐกิจ

## แนวทางการแก้ไขปัญหากัญชา

- สร้าง Health literacy ให้ประชาชน และ  
สร้างสรรค์สื่อที่เข้าใจและเข้าถึงได้ง่าย
- จัดการออกหน่วยบริการกัญชาแบบ  
เคลื่อนที่เพื่อส่งเสริมและสร้างองค์ความรู้  
ให้แก่ประชาชนอย่างต่อเนื่อง

## การดำเนินงาน

- ทุกจังหวัดเร่งรัดการสื่อสารประชาสัมพันธ์  
ในการนำกัญชาไปใช้ในทางที่ถูกต้อง

## เขตสุขภาพที่ 1

- จัดทำ QR Code และ Line เพื่อคัดกรองผู้ป่วย
- มีระบบ Telemedicine คลินิก ปรึกษาทางการแพทย์ เพื่อติดตามอาการผู้ป่วย



## เขตสุขภาพที่ 2

- การใช้ยาสมุนไพรผสมกัญชา ในผู้ป่วย post Covid-19 long Covid-19
- มีการแก้ปัญหาขาดคราฟ โดยการปรุงยาเฉพาะราย

## เขตสุขภาพที่ 3

- การสร้างชุมชนกัญชาปลอดภัย "รู้ไว้ ใจเป็น กัญชาทางการแพทย์ปลอดภัย" (Safety Cannabis Community)
- มีการจัดทำผลงานวิจัย R2R ที่เกี่ยวข้องในประเด็นกัญชา

# นวัตกรรม/ตัวอย่างที่ดี

กัญชาทางการแพทย์

## เขตสุขภาพที่ 4

- ส่งเสริมการใช้สมุนไพร และมีการพัฒนาต่อยอดผลิตภัณฑ์เพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจ

## เขตสุขภาพที่ 5

- มีโรงงานผลิตยาสมุนไพรที่มีความพร้อมในการรองรับการบริหารจัดการยาสมุนไพรในเขตสุขภาพ (จ.สุพรรณบุรี จ.นครปฐม และ จ.กาญจนบุรี )

## เขตสุขภาพที่ 6

- รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร มีระบบฐานข้อมูลคลินิกกัญชา (ออนไลน์) web base เป็นฐานข้อมูลสำหรับรวบรวมข้อมูลการใช้ยากัญชาในสถานพยาบาล

## เขตสุขภาพที่ 7

- มีการวิจัย และพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพร เพื่อเพิ่มความเชื่อมั่นแก่ผู้ใช้ เช่น ผลิตภัณฑ์ ในนาม

Suwannaphum Herb



## เขตสุขภาพที่ 8

- มีการอบรมหลักสูตร อสม. รู้จักสุขภาพ
- มีศูนย์เรียนรู้ด้านสุขภาพ ครอบคลุมทั้งมิติทาง การแพทย์ และเศรษฐกิจ

## เขตสุขภาพที่ 9

- ส่งเสริมเส้นทางการท่องเที่ยว ทัศนศึกษา ทัศนศึกษาเชิงสุขภาพ ร่วมกับการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย
- มีงานวิจัยเกี่ยวกับสุขภาพทางการแพทย์ และ วางเป้าหมายการพัฒนางานวิจัยภาพรวมระดับ จังหวัด เพื่อยกระดับสู่สากล

# นวัตกรรม/ตัวอย่างที่ดี

กัญชา  
ทางการแพทย์

## เขตสุขภาพที่ 10

- บูรณาการคลินิกสุขภาพทางการแพทย์ร่วมกับ Palliative Care และงานเภสัชกรรมปฐมภูมิ โดยการเยี่ยมบ้านผู้ป่วย
- มี Application บริหารคลังยาสุขภาพ และ โปรแกรม ค้นหา ประเมินผลการรักษาผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัย ประคับประคอง

## เขตสุขภาพที่ 11

- มีการใช้สารสกัดกัญชา ในการรักษาแผลเบาหวาน และแผลกดทับ ให้กับผู้ป่วยของโรงพยาบาลระนอง
- มีการศึกษาวิจัยและเผยแพร่ผลงานสุขภาพทางการแพทย์

## เขตสุขภาพที่ 12

- จ.สงขลา มีเส้นทางท่องเที่ยว ทัศนศึกษา ต.ตะพง อ.หาดใหญ่ โดย สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสงขลา



# ปัจจัยความสำเร็จ

มีผลงานวิจัยสนับสนุนการใช้กัญชามากขึ้น

ทำให้เกิดความมั่นใจในการใช้

กัญชาทางการแพทย์

การค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกในชุมชน

ผู้บริหารให้ความสำคัญ

และมีนโยบายชัดเจน



ความร่วมมือระหว่างสหวิชาชีพ

ในการดำเนินงาน

คลินิกกัญชาทางการแพทย์

และมีการพัฒนาองค์ความรู้อย่างต่อเนื่อง

การประสานการดำเนินงาน

ร่วมกันในทุกระดับ

ตั้งแต่ระดับประเทศ เขตสุขภาพ และจังหวัด

## NEXT STEP

การเพิ่มการใช้กัญชาเป็นทางเลือก  
ในการรักษาควบคู่กับยาแผนปัจจุบัน

การดำเนินงานตามมาตรการ 5 ด้าน  
เพื่อสนับสนุนการใช้กัญชาอย่างปลอดภัย

1

2

3

4

1. ส่งเสริมการใช้ทางการแพทย์และสุขภาพ
2. การควบคุมด้วยกฎหมาย
3. การเฝ้าระวังป้องกันการใช้ในทางที่ผิด
4. การดูแลรักษาพยาบาล และบำบัดรักษา
5. การกำกับติดตามผลการขับเคลื่อนตามมาตรการที่กำหนด

วางแผนการผลิตยา กัญชา  
ให้เพียงพอกับความต้องการใช้

ระบบรายงาน  
ADR ของกัญชา





สถาบันกัญชาทางการแพทย์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

[www.medcannabis.go.th](http://www.medcannabis.go.th)

E-mail : [mcimoph@gmail.com](mailto:mcimoph@gmail.com)



รายงานผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

ปีงบประมาณ 2565

**กัญชา**   
ทางการแพทย์

เภสัชกรหญิงกนกพร ชนะคำ

เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)

รองผู้อำนวยการสถาบันกัญชาทางการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข