

รายงานการดำเนินงานกัญชาทางการแพทย์ เขตสุขภาพที่ 4 (ข้อมูลสะสมตั้งแต่ วันที่ 1 สิงหาคม 2562 – 17 มกราคม 2563)

กระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินงานตามนโยบายของรัฐบาล โดยได้จัดตั้ง Cannabis Clinic จำนวน 159 แห่ง ซึ่งในเขตสุขภาพที่ ๔ มีการจัดตั้ง Cannabis Clinic จำนวน ๑๑ แห่ง คือ

จังหวัดนนทบุรี : โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า

จังหวัดสระบุรี : โรงพยาบาลสระบุรี (นาร่อง) โรงพยาบาลเสาไห้เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา โรงพยาบาลพระพุทธบาท

จังหวัดนครนายก : โรงพยาบาลนครนายก

จังหวัดพระนครศรีอยุธยา : โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา โรงพยาบาลเสนา

จังหวัดอ่างทอง : โรงพยาบาลอ่างทอง

จังหวัดปทุมธานี : โรงพยาบาลปทุมธานี

จังหวัดสิงห์บุรี : โรงพยาบาลอินทร์บุรี โรงพยาบาลสิงห์บุรี

โรงพยาบาลที่มีการจัดตั้ง Cannabis Clinic เพิ่มเติม ได้รับการจัดสรรน้ำมันกัญชาเกรดทางการแพทย์ จากโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี จำนวน 200 ขวด (สูตร THC) ในโรงพยาบาล 4 แห่ง ได้แก่

โรงพยาบาลนครนายก โรงพยาบาลอ่างทอง โรงพยาบาลปทุมธานี และโรงพยาบาลพระนั่งเกล้า ส่วนโรงพยาบาลเสาไห้เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา โรงพยาบาลพระพุทธบาท โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา โรงพยาบาลเสนา โรงพยาบาลอินทร์บุรี โรงพยาบาลสิงห์บุรี ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างประสานขอรับการสนับสนุน

ผลการดำเนินงานกัญชาทางการแพทย์ เขตสุขภาพที่ 4 (ประจำเดือน มกราคม 2563)

ตารางที่ 1 : แสดงจำนวนผู้มารับบริการและได้รับยาทางการแพทย์/ตำรับยาแผนไทย เขตสุขภาพที่ 4

หน่วยบริการ	ผู้มารับบริการ		ผู้ได้รับยา		ยาทางการแพทย์		ตำรับยาแผนไทย	
	(คน)	(ครั้ง)	(คน)	(ครั้ง)	จ่ายยา (ครั้ง)	จำนวน (ขวด)	จ่ายยา (ครั้ง)	จำนวน (หน่วย)
รพ.สระบุรี (นาร่อง)	60	82	29	46	41	42	5	17
รพ.อ่างทอง	4	5	2	2	2	2	-	-
รพ.นครนายก	4	5	1	2	2	2	-	-
รพ.พระนั่งเกล้า	-	-	-	-	-	-	-	-
รพ.ปทุมธานี	-	-	-	-	-	-	-	-
รพ.พระนครศรีอยุธยา	-	-	-	-	-	-	-	-
รพ.เสนา	-	-	-	-	-	-	-	-
รพ.สิงห์บุรี	-	-	-	-	-	-	-	-
รพ.อินทร์บุรี	-	-	-	-	-	-	-	-
รพ.เสาไห้	33	112	22	68	-	-	68	530
รพ.พระพุทธบาท	-	-	-	-	-	-	-	-
รวม	101	204	54	118	45	46	73	547

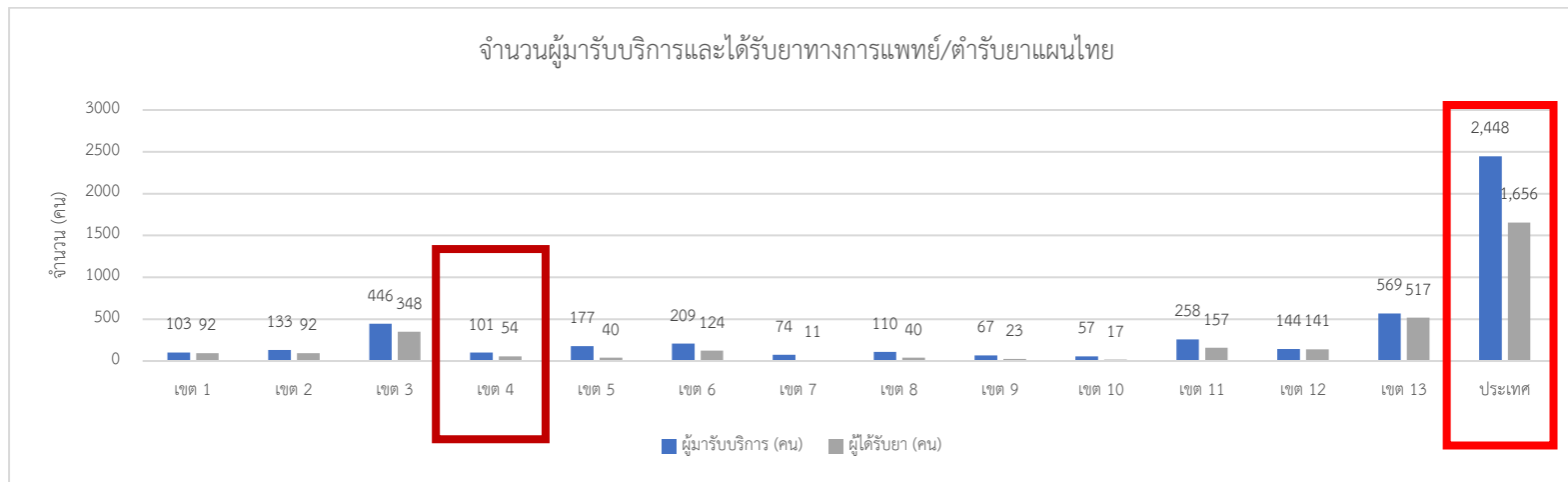
ที่มา : โปรแกรมC-MOPH (ข้อมูล ณ วันที่ 17 มกราคม 2563)

ตารางที่ 2 : แสดงจำนวนผู้มารับการรักษาด้วยอาการต่างๆ

หน่วยบริการ	ผู้ใช้บริการ (ครั้ง)	อาการสำคัญที่มารับรักษา									
		ภาวะเคลื่อนไ้ อาเจียนจากเคมีบำบัด	ภาวะลมชักที่ รักษายาก	ภาวะกล้ามเนื้อหดเกร็งในผู้ป่วยโรค ปลอกประสาทเสื่อมแข็ง	ภาวะปวด ประสาทที่ตื้อ ต่อการรักษา	โรคพาร์กินสัน	ผู้ป่วยที่ได้รับการ ดูแลแบบ ประคับประคอง	โรคปลอกประสาท อักเสบอื่นๆ	ผู้ป่วยมะเร็ง ระยะสุดท้าย	นอนไม่หลับ	เครียด
รพ.สระบุรี	77	4	1	1	5	7	2	1	37	13	2
รพ.นครนายก	5	-	1	-	-	-	-	-	2	-	-
รพ.เสนาให้้า	52	-	-	2	-	-	-	-	-	35	-
รพ.อ่างทอง	3	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-
รวม	137	4	2	3	5	7	5	1	39	48	2

ที่มา : โปรแกรม C-MOPH (ข้อมูล ณ วันที่ 17 มกราคม 2563)

แผนภูมิแสดงจำนวนผู้มารับบริการและผู้ได้รับยาทางการแพทย์/ตำรับยาแผนไทย จำแนกรายเขตสุขภาพและประเทศ



ที่มา : โปรแกรม C-MOPH (ข้อมูล ณ วันที่ 17 มกราคม 2563)

ปัญหา/อุปสรรค

- กรณีผู้ป่วยต่างชาติมาขอรับยา แต่จ่ายให้ไม่ได้ เนื่องจากส่วนกลางแจ้งว่าจ่ายได้เฉพาะผู้ป่วยชาวไทย
- การศีกษ์ข้อมูลในโปรแกรม C - Moph ใช้เวลาในการลงข้อมูล ประมาณ 5 – 10 นาที/ผู้ป่วย 1 ราย การเชื่อมโยงระหว่างโปรแกรม (HIS, HOME C) ของโรงพยาบาลกับโปรแกรม C – Moph การเชื่อมต่อข้อมูลซ้ำ ทำให้ข้อมูลบางส่วนส่งออกไม่ครบถ้วน
- ตัวยาเช่น CBD , THC:CBD 1:1 ยังไม่มีการจ่ายมาให้กับทางโรงพยาบาล แต่ผู้ป่วยเข้าใจว่ามียาแล้ว เนื่องจากสื่อได้ออกเผยแพร่ไปก่อนหน้านี้
- การ Shopping ยาของผู้ป่วย
- การควบคุมการใช้ยาของผู้ป่วย ไม่เป็นไปตามแพทย์สั่งใช้
- โรงพยาบาลอ่างทองมีการใช้สารสกัดกัญชาทางการแพทย์ กับผู้ป่วย IPD แต่ไม่สามารถส่งออกข้อมูลได้ เนื่องจากโปรแกรม C- Moph รองรับเฉพาะข้อมูลผู้ป่วย OPD เท่านั้น