หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก : สสจ.นครพนม

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

**แผนงานที่ แผนงาน การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)**

**โครงการพัฒนาการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์และสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ เขต 8 ปี 2567**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **เป้าหมาย/ตัวชี้วัด** | 1.หน่วยบริการสาธารณสุขที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ ร้อยละ 70  2. ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์ ร้อยละ 5  3. ผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์ เพิ่มขึ้นร้อยละ 60  4. งานวิจัย/R2R/นวัตกรรมด้านกัญชาทางการแพทย์ในระดับเขต จำนวน 2 เรื่อง  5. การจัดการความรู้ด้านกัญชาทางการแพทย์ระดับจังหวัด จำนวน 2 ครั้ง | | | |
| **สถานการณ์/**  **ข้อมูลพื้นฐาน** | Situation: ปีงบประมาณ 2566   1. หน่วยบริการสาธารณสุขที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ที่ได้มาตรฐานระดับดีเยี่ยม จำนวน 12 แห่ง   2. ผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์จำแนกรายจังหวัดภาพรวม ร้อยละ 100  3. ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์ภาพรวมเขตสุขภาพที่ 8 ร้อยละ 30.74 | | | |
| **GAP** | 1. แนวทางการส่งต่อและแนวทางเวชปฏิบัติด้านกัญชาทางการแพทย์ยังไม่ชัดเจน  2. หน่วยบริการสาธารณสุขยังไม่มีผลงานที่เป็น Best Practice นวัตกรรม/ผลงานวิจัยด้านกัญชาทางการแพทย์  3. ในภาพ CUP ยังไม่มีการวางแผนการใช้ยากัญชาทางการแพทย์ในปี 2567  4. ประชาชนมีความรู้เรื่องประโยชน์ เรื่องโทษ แนวทางการใช้กัญชาทางการแพทย์ทั้งแผนปัจจุบันและแผนไทยไม่เพียงพอ | | | |
| **ยุทธศาสตร์/ มาตรการ** | กลยุทธ์ที่ 1 : พัฒนาระบบการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ที่ได้มาตรฐาน | กลยุทธ์ที่ 2 : พัฒนาบุคลากรและสนับสนุนวิชาการด้านกัญชาทางการแพทย์ | กลยุทธ์ที่ 3 : พัฒนาการบริหารจัดการยากัญชาทางการแพทย์ | กลยุทธ์ที่ 4 : พัฒนาการจัดการระบบข้อมูลด้านกัญชา ทางการแพทย์ |
| **กิจกรรมหลัก** | - ประชุมทบทวนแนวทางการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์  - เพิ่มการเข้าถึงของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์  - เพิ่มการเข้าถึงของผู้ป่วย Palliative care (รหัส ICD10 Z51.5) ให้ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์  - มีแผนการค้นหาผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะ ประคับประคอง (Palliative care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์  - นิเทศติดตามระบบการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ | - พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ โดยส่งเสริมและสนับสนุน ให้ผ่านการอบรมหลักสูตรการใช้สารสกัดจากกัญชาทางการแพทย์ สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ ครอบคลุมทุกสาขา  - มีแผนการจัดทำงานวิจัย/R2R/นวัตกรรมด้านกัญชาทางการแพทย์  - มีแผนการจัดกิจกรรมการจัดการความรู้ด้านกัญชาทางการแพทย์  - ประชุมเชิงปฏิบัติการแนวทางการรักษาโรคด้วยยากัญชาทาง การแพทย์และการบริหารจัดการยากัญชาทางการแพทย์  - ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และติดตามการดูแลผู้ป่วยระยะ ประคับประคอง (Palliative care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยา กัญชาทางการแพทย์ ผ่านระบบ Zoom Meeting | - วางแผนการสำรองยา การหมุนเวียนยาและทางเลือกการใช้ยากัญชาทางการแพทย์  - วิเคราะห์ วางแผน จำนวน คงคลังให้มียากัญชา ทางการแพทย์เพียงพอ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับ บริการอย่างต่อเนื่อง  - ติดตามผู้ป่วยที่ได้รับบริการตามข้อบ่งชี้ยา กัญชาทางการแพทย์ ติดตามผลข้างเคียง และ คุณภาพชีวิต ผ่านโปรแกรม HPVC ตาม แนวทางที่กำหนดไว้  - สนับสนุนและส่งเสริมงานวิจัย/R2R/นวัตกรรม ด้านกัญชาทางการแพทย์ในระดับจังหวัด  - สนับสนุนและส่งเสริมการจัดการความรู้ด้าน กัญชาทางการแพทย์ในระดับจังหวัด | - พัฒนาระบบการจัดเก็บข้อมูลการ ให้บริการกัญชาทางการแพทย์ เพื่อประเมินความเหมาะสมในการใช้กัญชา ทางการแพทย์และวางแผนการใช้ให้ เหมาะสมแก่ผู้ป่วย  - ติดตามการบันทึกและการประมวลผลข้อมูลบริการกัญชาทางการแพทย์ผ่านโปรแกรม Health Data Center (HDC)  - ติดตามระบบสารสนเทศ รายงานการสั่งใช้กัญชาทางการแพทย์และรายงานความปลอดภัยจากการใช้กัญชาทางการแพทย์ (HPVC,SKYNET) โดยการบูรณาการร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา |
| **ระดับความสำเร็จ** | ไตรมาส 1 (3 เดือน)  1. จัดทำและทบทวนคำสั่งคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการ สุขภาพ การใช้สมุนไพรกัญชาและกัญชงทางการแพทย์ เขตสุขภาพที่ 8  2. มีแผนการค้นหาผู้ป่วยทุกกลุ่มโรคและผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัย ระยะประคับประคอง (Palliative Care) เพื่อให้ได้รับการ รักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์  3. ประชุมทบทวนแนวทางการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์  4. พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ โดยส่งเสริมและ สนับสนุนให้ผ่านการอบรมหลักสูตรการใช้สารสกัดจากกัญชาทางการแพทย์สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ครอบคลุมทุกสาขา  5. มีแผนการจัดทำงานวิจัย/R2R/นวัตกรรมด้านกัญชาทาง การแพทย์  6. มีแผนการจัดกิจกรรมการจัดการความรู้ด้านกัญชาทางการแพทย์ | ไตรมาส 2 (6 เดือน)  1. บุคลากรทางการแพทย์ได้รับการอบรมความรู้ในการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์พร้อมทั้งมีการต่ออายุใบประกาศนียบัตรการอบรมฯ  2. ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative Care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์ 3%  6. ผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์ เพิ่มขึ้น 30%  7. นิเทศติดตามการรักษาโรคด้วยยากัญชาทางการแพทย์และการบริหารจัดการยากัญชาทางการแพทย์จำนวน 2 ครั้ง | ไตรมาส 3 (9 เดือน)  1. ระดับคปสอ. หน่วยบริการสาธารณสุขที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ที่ได้ มาตรฐาน ระดับพื้นฐานขึ้นไป  2. รพ.มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ ในระดับเขต ร้อยละ 70  3. นิเทศติดตามระบบการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ จำนวน 1 ครั้ง | ไตรมาส 4 (12 เดือน)  1. ระดับเขต รพ.ที่มีการจัดบริการ คลินิกกัญชาทางการแพทย์ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 50  2. รพ.มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทาง การแพทย์ในระดับจังหวัด 80% 3. ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะ ประคับประคองที่ได้รับการรักษาด้วย กัญชาทางการแพทย์ 5%  4. ผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยา กัญชาทางการแพทย์ เพิ่มขึ้น 60%  5. งานวิจัย/R2R/นวัตกรรมด้านกัญชา ทางการแพทย์ในระดับเขต จำนวน 2 เรื่อง  6. การจัดการความรู้ด้านกัญชาทาง การแพทย์ในระดับเขตจำนวน 2 ครั้ง |