



ที่ สธ ๐๕๑๔ / ๓๔๒๐๔

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
เลขที่รับ ๙๙๑๕
วันที่ 19 ส.ค. 2563
19.22

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
เลขที่ 301
วันที่ ๑๙ ส.ค. ๒๕๖๓
กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๓๑๐๐๐
15.20 ๙.

๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง แจ้งการดำเนินการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กองบริหารการสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๔/๑๓๐๙๒ ลงวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. มาตรฐานการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยในสถานพยาบาล จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มการขอสนับสนุนตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้ดำเนินการขับเคลื่อนการสนับสนุนการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย เพื่อให้เกิดการเข้าถึงบริการกัญชาทางการแพทย์แผนไทย และได้รับความเห็นชอบในหลักการจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรณีให้หน่วยงานในสังกัดดำเนินการตามหลักการมาตรฐานที่กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกกำหนดโดยไม่ต้องประกาศรายชื่อโรงพยาบาลในข้อสั่งการการดำเนินงานด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์ในสถานบริการสุขภาพ นั้น

ในการนี้ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เห็นควรแจ้งการดำเนินการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยในสถานพยาบาลของรัฐที่มีความพร้อมตามแนวทาง ดังต่อไปนี้

๑. สถานพยาบาลที่ประสงค์จะจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยสามารถเปิดบริการโดยดำเนินการตามมาตรฐานการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยในสถานพยาบาล (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) ที่กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกกำหนด โดยไม่ต้องประกาศรายชื่อในข้อสั่งการการดำเนินงานด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์ในสถานบริการสุขภาพ

๒. สถานพยาบาลที่ได้รับอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ และมีผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยที่ผ่านการอบรมการใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทย สามารถขอสนับสนุนตำรับยาตามแบบฟอร์มที่กำหนด (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) โดยส่งรายละเอียดไปยังไพรพณีย์อเล็กทรอนิกส์ cannabis.dtam@gmail.com

๓. สถานพยาบาลจะต้องรายงานการใช้จ่ายไปยังสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาให้ถูกต้องตามที่กฎหมายกำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายปรโมทย์ เสถียรรัตน์)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทนอธิบดี

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

สำนักงานจัดการกัญชาและกระท่อมทางการแพทย์แผนไทย

โทร. ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๔๗

ทพ
วิไลลักษณ์
๒๐ ส.ค. ๖3

- ทพ
- ๒๐ ส.ค. ๖๓
๒๐ ส.ค. ๖๓

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

- กรมการแพทย์แผนไทยฯ แจ้งการดำเนินการ
จัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยในสถานพยาบาล
ของรัฐที่มีความพร้อมตามแนวทางโดยไม่ต้องประกาศรายชื่อใน
ข้อสั่งการดำเนินงานด้านการใช้กัญชา กบรส. ตามความ
เห็นชอบจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

๑. สถานพยาบาลที่ประสงค์จะจัดบริการคลินิกกัญชาทาง
การแพทย์แผนไทย สามารถเปิดบริการได้ โดยดำเนินการ
ตามมาตรฐานการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย

๒. สถานพยาบาลที่มีใบอนุญาต ยส.๕ กัญชา และมี
แพทย์แผนไทยที่ผ่านการอบรมกัญชา สามารถขอรับการ
สนับสนุนตำรับยาที่มีกัญชาปรุงผสมจากกรมการแพทย์แผนไทยฯ

๓. สถานพยาบาลจะต้องรายงานการใช้กัญชาไปยัง
อย. ให้ถูกต้องตามที่กฎหมายกำหนด นั้น

- ในการนี้ กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ พิจารณาล้วนเห็นว่า
ควรแจ้ง รพ.น่าน/รพช.ทุกแห่ง มีใบอนุญาต ยส.๕ กัญชา และ
กำลังเตรียมความพร้อมในการเปิดให้บริการคลินิกกัญชาทาง
การแพทย์แผนไทยต่อไป

- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

นวลชน วงศ์สัมพันธ์

นางสาวนวลชน วงศ์สัมพันธ์

เภสัชกรปฏิบัติการ

๑๗/๑๐/๖๕

๒๑ ส.ค. ๒๕๖๓

๒๑ ส.ค. ๒๕๖๓

(นายวรินทร์เทพ เชื้อสำราญ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

๒๑ ส.ค. ๒๕๖๓

- มรณ

๑๗/๑๐/๖๕

(นายวรินทร์เทพ เชื้อสำราญ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

๒๑ ส.ค. ๒๕๖๓



สภกท.	1220
เลขรับ	
วันที่ ๑๕.๑๑.๒๕๖๓	
เวลา 14.44 น.	

ฝ่ายวิจัยและพัฒนา (วิจัย ๒)	
เลขที่รับ 4433	
วันที่ 15.11.63	
เวลา ๑.๒๓๖.	

กรมการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก	
เลขที่รับ 4667	
วันที่ 14 ก.ค. 2563	
เวลา 10.29	

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กองบริหารการสาธารณสุข โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๖๔๘

ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๔/ ๑๓๐๔/๒

วันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การสนับสนุนการจัดบริการกัญชาทางการแพทย์แผนไทยในสถานบริการสาธารณสุข

เรียน อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ตามหนังสือกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๕๑๔/๒๕๓๘ ลงวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เรื่องการสนับสนุนการจัดบริการกัญชาทางการแพทย์แผนไทยในสถานบริการสาธารณสุข เรียนปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอความเห็นชอบในหลักการและมอบหมายให้กองบริหารการสาธารณสุขดำเนินการ กรณีหน่วยบริการในสังกัดดำเนินการตามมาตรฐานบริการที่กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกกำหนด โดยไม่ต้องประกาศรายชื่อโรงพยาบาลในข้อสั่งการการดำเนินงานด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์ในสถานบริการสุขภาพ เพื่อให้การจัดบริการกัญชาทางการแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลเป็นไปอย่างคล่องตัวและมีประสิทธิภาพ สร้างโอกาสการเข้าถึงกัญชาทางการแพทย์ของประชาชนแล้ว นั้น

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาแล้ว เพื่อให้การดำเนินงานมีความต่อเนื่อง มีประสิทธิภาพและเกิดผลเป็นรูปธรรม บรรลุตามเป้าหมาย ขอแจ้งว่ารองปลัดกระทรวงสาธารณสุข หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์เห็นชอบในหลักการ กรณีให้หน่วยงานในสังกัดดำเนินการตามหลักการมาตรฐานที่กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกกำหนดโดยไม่ต้องประกาศรายชื่อโรงพยาบาลในข้อสั่งการการดำเนินงานด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์ในสถานบริการสุขภาพ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

นายแพทย์ ธรรมวุฒิ

(นายแพทย์ ธรรมวุฒิ)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรียน อธิบดี

เพื่อโปรด

☒ ทราบ

☒ ดำเนินการมอบ... สภกท.

ต่อไป จะเป็นพระคุณ

(นายแพทย์ ธรรมวุฒิ)

และนายแพทย์

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๑๕ ก.ค. ๒๕๖๓

☐ ทราบ

☐ อนุมัติตามเสนอ

☒ เห็นชอบตามเสนอ

☐ ลงนามแล้ว

☐ ...

(นายแพทย์ ธรรมวุฒิ)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทนอธิบดี

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

15 ก.ค. ๒๕๖๓

(นางมาลา สร้อยสำโรง)

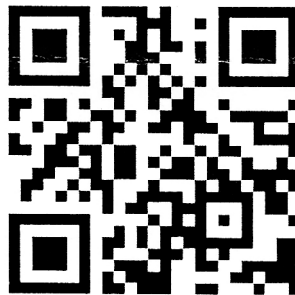
แพทย์แผนไทยชำนาญการ

หัวหน้าสำนักงานจัดการกัญชาและการ
ทางการแพทย์แผนไทย

มาตรฐานการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยในสถานพยาบาล

ประกอบด้วย

๑. คู่มือการจัดตั้งคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยในสถานบริการสุขภาพ ฉบับปรับปรุง
วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓
๒. แนวทางการใช้น้ำมันกัญชาที่ผลิตภายใต้รูปแบบพิเศษของการเข้าถึงยา (Special Access Scheme)



<https://bit.ly/๙๓๓๓M๒>

แบบฟอร์มการขอสนับสนุนตำรับยาที่มีกัญชาปรุงผสม

เรื่อง ขอสนับสนุนตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม

เรียน หัวหน้าสำนักงานจัดการกัญชาและกระท่อมทางการแพทย์แผนไทย

ตามที่ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้ขับเคลื่อนการดำเนินงานกัญชาทางการแพทย์แผนไทย โดยสนับสนุนตำรับยาที่มีกัญชาปรุงผสมให้กับสถานพยาบาลของรัฐที่มีความพร้อมในการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย

ในการนี้ โรงพยาบาล.....จังหวัด.....มีความประสงค์จะขอสนับสนุนตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม โดยขอแจ้งรายละเอียด ดังนี้

๑. เลขที่ใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษ ประเภท ๕ เฉพาะกัญชา.....

๒. ขอสนับสนุนตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม ดังนี้

ลำดับ	ชื่อตำรับยา	ขนาดบรรจุต่อกล่อง	จำนวน (กล่อง)
๑	ศุขไสยาสน์	๒ กรัม* ๓๐ ซอง	
๒	ทำลายพระสุเมรุ	๒ กรัม* ๓๐ ซอง	
๓	แก้ลมแก้เส้น	๒ กรัม* ๓๐ ซอง	
๔	ไฟอาวุธ	๒ กรัม* ๓๐ ซอง	
๕	อโภยสาลี	๒ กรัม* ๓๐ ซอง	
๖	อัมฤตย์โอสถ	๒ กรัม* ๓๐ ซอง	
๗	ยาทาริดสีดวงและโรคผิวหนัง	๒ กรัม* ๓๐ ซอง	
๘	ไพสาลี	๒ กรัม* ๓๐ ซอง	
๙	อัคคินิวคณะ	๓.๗๕ กรัม* ๓๐ ซอง	
๑๐	แก้ลมขึ้นเบื้องสูง	๒ กรัม* ๓๐ ซอง	
๑๑	น้ำมันกัญชา (ตำรับหมอเดชา)	๑๐ ml* ๕๐ ขวด	

๓. รายงานการใช้ยาด้านประสิทธิผลเบื้องต้น (AUR) ล่าสุด เมื่อวันที่.....

๔. รายงานการใช้ยาด้านประสิทธิผลเบื้องต้น (SAS) ล่าสุด เมื่อวันที่.....

๕. ผู้ประสานงานด้านการรายงานการใช้ตำรับยาฯ (กรณีมีการเปลี่ยนแปลง)

ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....Line ID.....

E-mail.....

๖. ผู้ประสานงานด้านการจัดส่งตำรับยาฯ (กรณีมีการเปลี่ยนแปลง)

ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....Line ID.....

E-mail.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ลงชื่อ.....

(.....)

(ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....)