หมวด	**2. ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)**
แผนที่	**6. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)**
โครงการที่	**15. โครงการกัญชาทางการแพทย์**
ระดับการแสดงผล	**จังหวัด/เขต/ประเทศ**
ชื่อตัวชี้วัด	**36. ระดับความสำเร็จของการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์** **36.1 ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์** **36.2 ร้อยละของผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์** **36.3 จำนวนงานวิจัยและการจัดการความรู้ด้านกัญชาทางการแพทย์ของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข** **36.3.1 หน่วยงานตามกลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์** **36.3.2 หน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แยกตามเขตสุขภาพ (12 เขต)**
คำนิยาม	1. การจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ หมายถึง การจัดบริการ คัดกรอง ตรวจวินิจฉัย รักษาโรค จ่ายยา และให้คำปรึกษาผู้ป่วยที่ต้องใช้ยากัญชาด้วยแพทย์แผนปัจจุบัน และ/หรือ แพทย์แผนไทย โดยมีการจัดการบริการให้ผู้ป่วยเข้าถึงโดยง่าย เช่น มีระบบการคัดกรองหรือนัดหมายล่วงหน้า ระบบ Care manager ประสานงานให้ผู้ป่วยได้รับบริการ 2. หน่วยบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ หมายถึง โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 3. หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ตามกลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์ หมายถึง กรมสุขภาพจิต, กรมการแพทย์ และกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก 4. ผู้ให้บริการ หมายถึง บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในคลินิกกัญชาทางการแพทย์ 5. ยากัญชา หมายถึง ยาสารสกัดกัญชา ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม หรือน้ำมันกัญชา 6. Palliative care หมายถึง ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (รหัส ICD10 กรณีแพทย์แผนปัจจุบัน 751.5 กรณีแพทย์แผนไทย U50-U77 และ Z51.5) 7. งานวิจัยด้านกัญชาทางการแพทย์ หมายถึง งานวิจัยเกี่ยวกับยาสารสกัดกัญชา ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม น้ำมันกัญชา ผู้ให้บริการด้วยกัญชาทางการแพทย์ และการวิจัยด้านการ บริหารจัดการเกี่ยวกับกัญชาทางการแพทย์ตามภารกิจของกระทรวงสาธารณสุข ที่ได้รับการ เผยแพร่หรือการนำเสนอผลงานวิชาการในที่ประชุมวิชาการหรือตีพิมพ์ในวารสาร โดยเป็นผลงานจากหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขหรือเป็นผลงานที่หน่วยงานใน สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทำร่วมกับหน่วยงานอื่น ซึ่งไม่นับสะสมในแต่ละปี

	8. การจัดการความรู้ด้านกัญชาทางการแพทย์ หมายถึง การรวบรวมองค์ความรู้ที่มีอยู่มาพัฒนา ให้เป็นระบบโดยกำหนดกิจกรรม อาทิเช่น การศึกษา งาน, เวทีเสวนา, การจัดอบรมหรืองานประจำสู่งานวิจัย (R2)

เกณฑ์เป้าหมาย :

รายการ	**ปีงบประมาณ 67**	**ปีงบประมาณ 68**	**ปีงบประมาณ 69**	**ปีงบประมาณ 70**	**ปีงบประมาณ 71**
ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์	ร้อยละ 5	ร้อยละ 7	ร้อยละ 10	ร้อยละ 12	ร้อยละ 15
ร้อยละของผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์	เพิ่มขึ้นร้อยละ 60	เพิ่มขึ้นร้อยละ 70	เพิ่มขึ้นร้อยละ 80	เพิ่มขึ้นร้อยละ 90	เพิ่มขึ้นร้อยละ 100
จำนวนงานวิจัยและการจัดการความรู้ด้านกัญชาทางการแพทย์ของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	1.งานวิจัยอย่างน้อย กรมฯละ 2 เรื่อง และ เขตสุขภาพละ 2 เรื่อง 2.มีกิจกรรมจัดการความรู้อย่างน้อยกรมฯ ละ 2 ครั้ง และเขตสุขภาพ ละ 2 ครั้ง	1.งานวิจัยอย่างน้อย กรมฯ ละ 2 เรื่อง และ เขตสุขภาพ ละ 2 เรื่อง 2.มีกิจกรรมจัดการความรู้อย่างน้อยกรมฯ ละ 2 ครั้ง และ เขตสุขภาพ ละ 2 ครั้ง	1.งานวิจัยอย่างน้อย กรมฯ ละ 2 เรื่อง และ เขตสุขภาพ ละ 2 เรื่อง 2.มีกิจกรรมจัดการความรู้อย่างน้อยกรมฯ ละ 2 ครั้ง และ เขตสุขภาพ ละ 2 ครั้ง	1.งานวิจัยอย่างน้อย กรมฯ ละ 2 เรื่อง และ เขตสุขภาพ ละ 2 เรื่อง 2.มีกิจกรรมจัดการความรู้อย่างน้อยกรมฯ ละ 2 ครั้ง และ เขตสุขภาพ ละ 2 ครั้ง	1.งานวิจัยอย่างน้อย กรมฯ ละ 2 เรื่อง และ เขตสุขภาพ ละ 2 เรื่อง 2.มีกิจกรรมจัดการความรู้อย่างน้อยกรมฯ ละ 2 ครั้ง และ เขตสุขภาพ ละ 2 ครั้ง

วัตถุประสงค์	1.เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ 2.เพื่อเพิ่มศักยภาพหน่วยบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ 3.เพื่อส่งเสริมศักยภาพการทำงานวิจัยและการจัดการความรู้ด้านกัญชาทางการแพทย์
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	1.ประชาชนที่เข้ารับบริการในคลินิกกัญชาทางการแพทย์

วิธีการจัดเก็บข้อมูล	1.รวบรวมจากระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์ Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข 2.รวบรวมจากการส่งข้อมูลผ่านสถาบันกัญชาทางการแพทย์
แหล่งข้อมูล	1.ระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์ Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข 2.สถาบันกัญชาทางการแพทย์
รายการข้อมูล 1	**ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์** A1 = จำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์ **ร้อยละของผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์** A2 = จำนวนผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์ ปีงบประมาณ 2567 **จำนวนงานวิจัยและการจัดการความรู้ด้านกัญชาทางการแพทย์ของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข** C - จำนวนงานวิจัยและการจัดการความรู้ด้านกัญชาทางการแพทย์ของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ตามกลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์ และหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แยกตามเขตสุขภาพ (12 เขต)
รายการข้อมูล 2	**ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์** B1 = จำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) **ร้อยละของผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์** B2 = จำนวนผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์ ปีงบประมาณ 2564
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	36.1 ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์ =(A1/B1) x 100 36.2 ร้อยละของผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์ = (A2-B2/B2) x 100

	36.3.1 จำนวนงานวิจัยและการจัดการความรู้ด้านกัญชาทางการแพทย์ของหน่วยงานในสังกัด กระทรวงสาธารณสุข ตามกลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์ = C1 36.3.2 จำนวนงานวิจัยและการจัดการความรู้ด้านกัญชาทางการแพทย์ของหน่วยบริการใน สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แยกตามเขตสุขภาพ (12 เขต) = C2
ระยะเวลาประเมินผล	ไตรมาส 4

เกณฑ์การประเมิน :

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9เดือน	รอบ 12เดือน
1. มีการค้นหาผู้ป่วยทุกกลุ่มโรคและผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) เพื่อให้ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์	1. ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์ร้อยละ 3	1. ผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์ เพิ่มขึ้นร้อยละ 30	1.1 ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์ ร้อยละ 5 1.2 ผู้ป่วยที่ทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์ เพิ่มขึ้นร้อยละ 60
2 หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขตามกลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์มีโครงร่างงานวิจัย และแผนการจัดกิจกรรมการจัดการความรู้ด้านกัญชาทางการแพทย์	2 หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขตามกลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์มีแผนการดำเนินงานวิจัยและจัดกิจกรรมการจัดการความรู้ด้านกัญชาทางการแพทย์	2 หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขตามกลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์มีการดำเนินงานวิจัย และจัดกิจกรรมการจัดการความรู้ด้านกัญชาทางการแพทย์	2 หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขตามกลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์มีงานวิจัย อย่างน้อย กรมฯละ 2 เรื่อง และมีกิจกรรมการจัดการความรู้ อย่างน้อยกรม ฯ ละ 2 ครั้ง
3.เขตสุขภาพมีโครงร่างงานวิจัยและแผนการจัดกิจกรรมการจัดการความรู้ด้านกัญชาทางการแพทย์	3.เขตสุขภาพมีแผนการดำเนินงานวิจัยและจัดกิจกรรมการจัดการความรู้ด้านกัญชาทางการแพทย์	3.เขตสุขภาพมีการดำเนินงานวิจัยและจัดกิจกรรมการจัดการความรู้ด้านกัญชาทางการแพทย์	3.เขตสุขภาพมีผลงานวิจัยอย่างน้อย เขตสุขภาพละ 2 เรื่อง และมีกิจกรรมการจัดการความรู้ อย่างน้อยเขตสุขภาพ ละ 2 ครั้ง

<table>
<tr><td>วิธีการประเมินผล :</td><td>1.ข้อมูลจากระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์ Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข
2.ข้อมูลจากสถาบันกัญชาทางการแพทย์
3.ข้อมูลจากการตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข</td></tr>
<tr><td>เอกสารสนับสนุน :</td><td>1. คำแนะนำการใช้กัญชาทางการแพทย์ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
2. แนวทางการดูแลผู้ป่วยระยะประคับประคองด้วยกัญชาทางการแพทย์แผนไทย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในสถานบริการสุขภาพ
3. คู่มือการจัดตั้งคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย กรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก</td></tr>
<tr><td>รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน</td><td>
<table>
<tr><th rowspan="2">Baseline data</th><th rowspan="2">หน่วยวัด</th><th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th></tr>
<tr><th>2564</th><th>2565</th><th>2566</th></tr>
<tr><td>ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์</td><td>ร้อยละ 5</td><td>-</td><td>4.97</td><td>10.30</td></tr>
<tr><td>ผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์</td><td>เพิ่มขึ้นร้อยละ 50</td><td>-</td><td>154.21</td><td>374.35</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>ผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด</td><td>นางสาวขัตติยา ขยันการนาวี แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ
เบอร์โทร 094-4838245</td></tr>
<tr><td>ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน</td><td>1. นางสาวจุฑารัตน์ วาอุทัศน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0-2580-1637 โทรสาร : 0-2580-1648
E-mail : Jutharat2019.phdb@gmail.com
กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

2.นางณัฏฐิณา รังสินธุ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0-2580-1637 โทรสาร : 0-2580-1648
กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
2. นายแพทย์สถิตย์ นิรมิตรมหาปัญญา
ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและประเมินเทคโนโลยีการแพทย์
โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0-2590-6245 โทรสาร : 0-25965-9844
กรมการแพทย์
4.แพทย์หญิงดุษฎี จึงศิรกุลวิทย์ ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต</td></tr>
</table>

	โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0-2590-8207 โทรสาร : 0-2149-5533 **กรมสุขภาพจิต** 3. เภสัชกรหญิงสุชีรา วีระดนัยวงศ์ เภสัชกรชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0-2590-1501 E-mail : Buriramfda@gmail.com **สถาบันกัญชาทางการแพทย์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข** 4. เภสัชกรหญิงชลธิชา จึงมั่นคง เภสัชกรชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0-2590-1501 E-mail : Choltichafdabr@gmail.com **สถาบันกัญชาทางการแพทย์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข** 5. นางสาวเธียรวิภา กลิ่นบุบผา หัวหน้ากลุ่มงานวิชาการสมุนไพรไทย สถาบันการแพทย์แผนไทย โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-591-7007 ต่อ 3513 E-mail : thaiherbs.dtam@gmail.com **กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก** 6. นางธัญลักษณ์ แก้วเมือง นักกิจกรรมบำบัดชำนาญการพิเศษ E-mail : phufa02@gmail.com **กรมสุขภาพจิต** 7. นางวีณา บุญแสง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน :02-590-8589 E-mail : weenanok@gmail.com **กรมสุขภาพจิต** 8. นางสาวกมลวรรณ จันทรโชติ นักวิเคราะห์นโยบายและแผน E-mail : kamonwan_dear@hotmail.com **กรมสุขภาพจิต**