



# นวัตกรรมการวิจัยกัญชา เพื่อใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ และการพาณิชย์ในไทยและต่างประเทศ

Cannabis research and innovation for medical use  
and commercialization in Thailand and European country

## ดร. ภก. อนันต์ชัย อัสวเมชิน

- คณะที่ปรึกษารัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข และรองนายกรัฐมนตรี
- คณะทำงานกำกับติดตามนโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข  
(ด้านกัญชาเสรีทางการแพทย์ และการพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์)
- ภาควิชาเภสัชวิทยา คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
- คณะกรรมการพิจารณาการนำกัญชามาใช้ประโยชน์ทางการแพทย์
- คณะกรรมการขับเคลื่อนการใช้ประโยชน์จากกัญชา เพื่อการศึกษาวิจัยและประโยชน์ทางการแพทย์  
(ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการศึกษาวิจัย)
- คณะทำงานด้านกฎหมายและกรอบความร่วมมือระหว่างประเทศ
- คณะกรรมการอำนวยการการนำกัญชามาใช้ประโยชน์ทางการแพทย์แผนไทย
- คณะกรรมการอำนวยการวิจัยและการใช้ประโยชน์กัญชาทางการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล
- คณะทำงานพัฒนาการตรวจะระบุชนิดพืชกัญชา กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์



# นโยบายเร่งรัดของผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

## 1 สุขภาพทุกกลุ่มวัย



- 🏠 แม่และเด็ก
- 🏠 ผู้สูงอายุ
- 🏠 Health Literacy

## 4 พัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ



- 🏠 อสม. เป็นหมอครอบครัว
- 🏠 ทีม PCC 🏠 พชอ.
- 🏠 รพ.สต. ติดดาว



## โครงการพระราชดำริ

## 2 การควบคุมป้องกันโรค



## 5 ลดแออัด ลดรอคอยในโรงพยาบาล



- 🏠 จัดระบบบริการเพื่อลดความแออัด
- 🏠 ห้องฉุกเฉินคุณภาพ

## 7 การเข้าถึงกัญชาทางการแพทย์



## 9 องค์กรคุณภาพ



- 🏠 HA
- 🏠 PMQA
- 🏠 องค์กรแห่งความสุข

## 3 จัดการภัยคุกคามความมั่นคงทางสุขภาพ



- 🏠 การยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่อันตรายต่อสุขภาพ
- 🏠 ใช้อย่างสมเหตุผล/จัดการเชื้อดื้อยา(RDU & AMR)

## 6 Fast Track



- 🏠 Stroke
- 🏠 STEMI

## 8 นวัตกรรมทางการแพทย์เพื่อเศรษฐกิจ



- 🏠 สมุนไพร การนวดไทย และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพเสริมเศรษฐกิจ

## 10 นวัตกรรมการบริหารจัดการของเขตสุขภาพ (Initiative Management)





# นโยบาย

รัฐบาล และ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

---

# กัญชาเสรีทางการแพทย์

---



# กัญชา

อดีต.....เป็น “ สมุนไพร ”

ปัจจุบัน....เป็น “ ยาเสพติด ”

อนาคต... เป็น “ พืชยาทางการแพทย์ และ เศรษฐกิจไทย ”





Medical Cannabis: Time for a comeback



# นโยบายสาธารณะในการนำสารสกัดกัญชามาใช้ทางการแพทย์

## บทพิสูจน์ระบบสาธารณสุขสุขของประเทศไทย

ความรอบรู้ทางสุขภาพ

พื้นที่ความคิด

ทัศนคติ

สื่อสุขภาพ

การบริหารราชการแผ่นดิน

ระบบกำกับดูแล

การเบิกจ่าย

แพทย์ทางเลือก

วิถีชุมชน

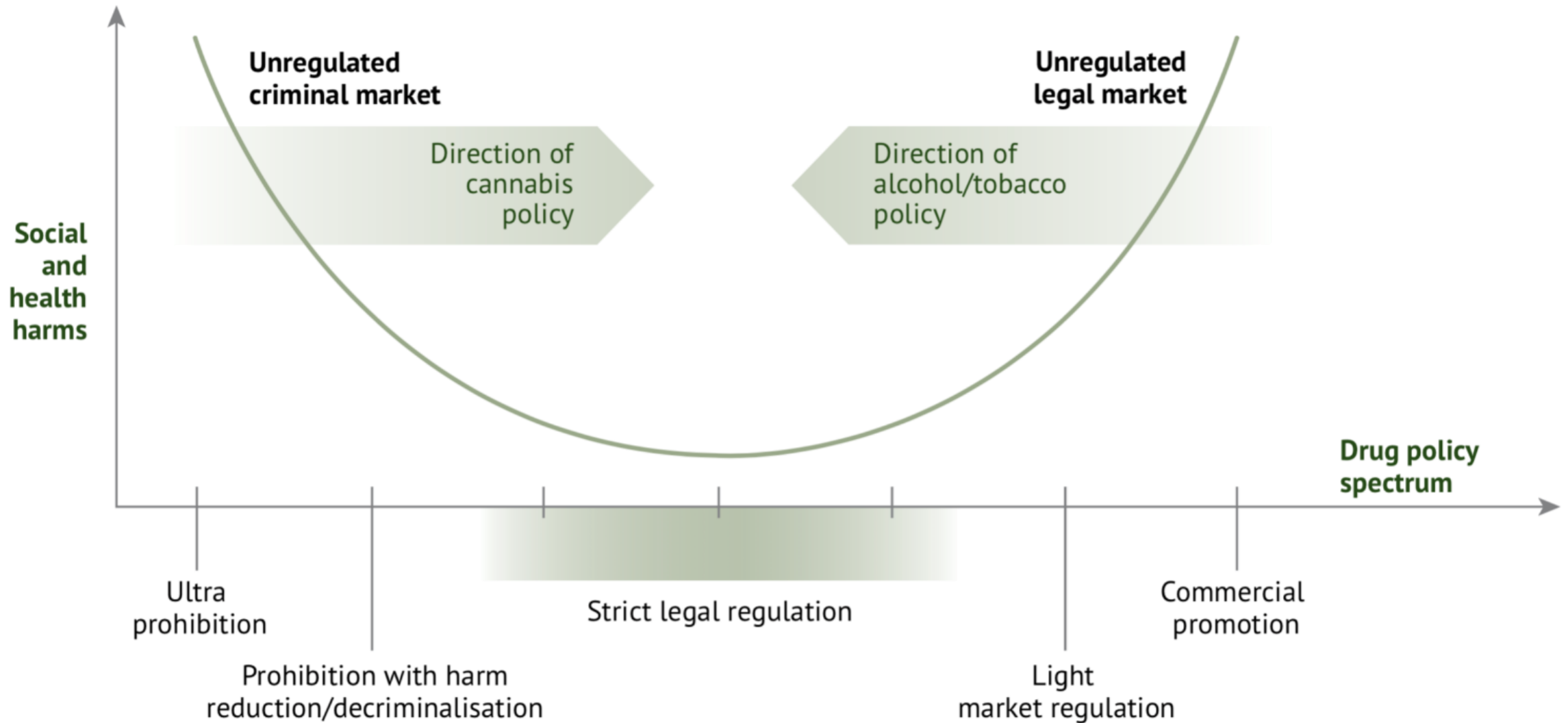
ความพร้อมของบุคลากร

นักวิชาการ

ประชาชน



# ระดับการควบคุมกำหนดผลกระทบทางสุขภาพและสังคม



# Cannabis, controversies and challenges: introducing a new series of reports from the EMCDDA

## Medical use of cannabis and cannabinoids

Questions and answers for policymaking  
December 2018

The EMCDDA exists to facilitate a **more evidence-informed understanding** of issues that are important for developing better drug-related policies and actions across Europe. In a new series of reports, we turn our attention to cannabis, a substance



การสร้างนโยบายสาธารณะ



evidence from **Research, Context and Experience**, and using that evidence to inform and improve public health practice and policy.

## นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ (Healthy Public Policy)

มีความหมายว่า นโยบายสาธารณะที่มีผลกระทบทางสุขภาพ และมุ่งสร้างเสริมสิ่งแวดล้อมทั้งทางสังคมและกายภาพที่เอื้อต่อการมีชีวิตที่มีสุขภาพดี และมุ่งให้ประชาชนมีทางเลือกและสามารถเข้าถึงทางเลือกที่ก่อให้เกิดสุขภาพดีได้”

สร้างระบบภาพรวม เปิดพื้นที่ชวนคิด ระบุดูร่วม ประสานจุดต่าง  
กำหนดแนวทางปฏิบัติ



---

ประเทศไทยอนุญาตให้ใช้

“กัญชาเสรีเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์”

ประเทศแรกของเอเชียตะวันออกเฉียงใต้

---

พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ 7) พ.ศ. 2562

19 กุมภาพันธ์ 2562







หมายเหตุ :- เหตุผลในการประกาศใช้พระราชบัญญัติฉบับนี้ คือ โดยที่พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ ได้ใช้บังคับมาเป็นเวลานานและมีบทบัญญัติบางประการที่ไม่ทันต่อสถานการณ์ปัจจุบัน นอกจากนี้ปรากฏผลการวิจัยว่าสารสกัดจากกัญชาและพืชกระท่อมมีประโยชน์ทางการแพทย์เป็นอย่างมาก ซึ่งหลายประเทศทั่วโลกได้แก้ไขเพิ่มเติมกฎหมาย เพื่อเปิดโอกาสให้มีการอนุญาตให้ประชาชนใช้กัญชาและพืชกระท่อมเพื่อประโยชน์ในการรักษาโรคและประโยชน์ในทางการแพทย์ได้ ตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ กัญชาและพืชกระท่อมเป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่ห้ามมิให้ผู้ใดเสพหรือนำไปใช้ในการบำบัดรักษาผู้ป่วยหรือนำไปใช้ประโยชน์ในทางการแพทย์และยังกำหนดโทษทั้งผู้เสพและผู้ครอบครองด้วย ดังนั้น เพื่อเป็นการรับรองและคุ้มครองสิทธิของผู้ป่วยที่จะได้รับและใช้กัญชาเพื่อประโยชน์ในการรักษาและพัฒนาทางการแพทย์ ภายใต้คำแนะนำของแพทย์ผู้ได้รับอนุญาต เพื่อให้ถูกต้องตามหลักวิชาการให้ทำได้โดยชอบด้วยกฎหมาย และเพื่อสร้างความมั่นคงทางด้านยาของประเทศ และป้องกันไม่ให้เกิดการผูกขาดทางด้านยา สมควรแก้ไขเพิ่มเติมพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ เพื่อเปิดโอกาสให้สามารถนำกัญชาและพืชกระท่อมไปทำการศึกษาวิจัยและพัฒนาเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์และสามารถนำไปใช้ในการรักษาโรคภายใต้การดูแลและควบคุมของแพทย์ได้ จึงจำเป็นต้องตราพระราชบัญญัตินี้



# พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒

## กฎหมาย ลำดับรอง

### กฎหมาย พระราชบัญญัติ

เล่ม ๑๓๖ ตอนที่ ๑๙ ก ราชกิจจานุเบกษา ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒



พระราชบัญญัติ  
ยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗)  
พ.ศ. ๒๕๖๒

สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒  
เป็นปีที่ ๔ ในรัชกาลปัจจุบัน

สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร มีพระราชโองการโปรดเกล้าฯ ให้ประกาศว่า

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ

พระราชบัญญัตินี้มีบทบัญญัติบางประการเกี่ยวกับการจำกัดสิทธิและเสรีภาพของบุคคล ซึ่งมาตรา ๒๖ ประกอบกับมาตรา ๒๘ มาตรา ๓๔ มาตรา ๓๗ มาตรา ๓๘ และมาตรา ๔๐ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย บัญญัติให้กระทำได้โดยอาศัยอำนาจตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย เหตุผลและความจำเป็นในการจำกัดสิทธิและเสรีภาพของบุคคลตามพระราชบัญญัตินี้ เพื่อกำหนดมาตรการในการควบคุมยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ให้เหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบันและสอดคล้องตามหลักสากล ซึ่งการตราพระราชบัญญัตินี้สอดคล้องกับเงื่อนไขที่บัญญัติไว้ในมาตรา ๒๖ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยแล้ว

นิรโทษกรรม

1. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การแจ้งการมีไว้ในครอบครองกัญชา สำหรับผู้มีคุณสมบัติตามมาตรา 26/5 และบุคคลอื่นที่มีไข้ผู้ป่วย ตามมาตรา 22 (2) ก่อนพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ 7) พ.ศ. 2562 ใช้บังคับ ให้ไม่ต้องรับโทษ พ.ศ. 2562

นิรโทษกรรม

2. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 เฉพาะกัญชา สำหรับผู้ป่วยที่มีความจำเป็นต้องใช้เพื่อรักษาโรคเฉพาะตัว ก่อนพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ 7) พ.ศ. 2562 ใช้บังคับ ให้ไม่ต้องรับโทษ พ.ศ. 2562

นิรโทษกรรม

3. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การกำหนดให้ยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 เฉพาะกัญชา ตกเป็นของกระทรวงสาธารณสุขหรือให้ทำลายกัญชาที่ได้รับมอบจากบุคคล ซึ่งไม่ต้องรับโทษ ตามมาตรา 22 แห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ 7) พ.ศ. 2562 พ.ศ. 2562

แพทย์แผนไทย

4. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยและหมอพื้นบ้านตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ที่จะสามารถปรุง หรือสั่งจ่ายตำรับยาที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ได้ พ.ศ. 2562

ตำรับยา

5. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 ที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ที่ให้เสพเพื่อรักษาโรคหรือการศึกษาวิจัยได้ พ.ศ. 2562

6. ร่างกฎกระทรวง การขออนุญาตและการอนุญาต ผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครอง **ขออนุญาต**

7. ร่างประกาศ คกก.ยส. กำหนดแบบ บัญชีรับ-จ่าย และรายงาน **บัญชีรายงาน**

8. ร่างกฎกระทรวง การขออนุญาตโฆษณา ยส.5 **ขออนุญาต**

9. ร่างประกาศ คกก.ยส. กำหนดฉลากและเอกสารกำกับ คำเตือน ข้อควรระวังการใช้ตำรับ ยส.5 **ฉลาก**

10. ร่างประกาศ คกก.ยส. การแสดงความจำนงและการตรวจสอบผู้แสดงความจำนงเป็นผู้รับอนุญาต **ตรวจสอบผู้รับอนุญาต**

กฎกระทรวง

ประกาศกระทรวง

ประกาศ คณะกรรมการยาเสพติด



# ผู้ป่วย ----- เข้าถึง กำกับ โดยแพทย์

พมือง คประกอบของ กกก. ยาเสพติด 8 ราย

## กัญชา ยส. 5

### ไม่จำกัดในกรณี

ผลดี นำพืช ส่งออก ครอบครอง กรณีป่วยหรือเป็นส่วนตัวหรือการนำพืชไปใช้ทางการแพทย์

กรณีผู้ป่วยหรือเป็นส่วนตัวหรือการนำพืชไปใช้ทางการแพทย์

มาตรา 26/2 และ 26/4

### ใบอนุญาต

ใบอนุญาตผลดี (โดยการอนุญาตแพทย์)

ใบอนุญาตผลดี (ไม่ใช้การปลูก)

ใบอนุญาตผลดี (ปลูก)

ใบอนุญาตครอบครอง นำพืช ส่งออก

ใบอนุญาตจำหน่าย

การขออนุญาตเพื่อการค้ากัญชา

มาตรา 21, 26/5

ผลดี

นำพืช ส่งออก

จำหน่าย ครอบครอง

มาตรา 26/3

## ปลูก สกัด เปรียบ วจัย

### ผู้รับอนุญาต

- (๑) หน่วยงานของรัฐ
- (๒) ผู้ประกอบวิชาชีพ (แพทย์ พยาบาล พยาบาลวิชาชีพ) และหมอมือบ้าน ตามประกาศกระทรวง
- (๓) สถาบันอุดมศึกษาเอกชน
- (๔) ผู้ประกอบอาชีพเกษตรกรรม
- (๕) อื่นๆ

### เงื่อนไข

- เพื่อประโยชน์ทางราชการ
- การแพทย์ การศึกษา หรือ
- ศึกษาคัญและพิเศษ

มาตรา 26/2

มาตรา 34/1, 34/2, 34/3, 34/4

### หน้าที่

- (๑) ป้ายแสดง สถานะผลิต นำพืช ส่งออก
- (๒) ควบคุม กำกับ กำกับ กำกับ กำกับ
- (๓) แยกการจดทะเบียน
- (๔) จลากรและเอกสารกำกับ คำเตือน ข้อควรระวัง
- (๕) การจัดทำบัญชีจ่ายยาแต่ละรายงาน

มาตรา 48 (1), (2)

### การโฆษณา

เหตุผล: เพื่อเปิดโอกาสให้มีการอนุญาตให้ประชาชนใช้กัญชา และพืชกระท่อมเพื่อประโยชน์ในการรักษาโรค และ ประโยชน์ทางการแพทย์ได้

## แผนไทย แผนปัจจุบัน

### Products

รับรองตัวรับ ตัวรับยาหรือรักษาโรค

- เสพเพื่อรักษาโรคตามคำสั่งของ ผู้ประกอบวิชาชีพ
- เสพเพื่อการศึกษาคัญ

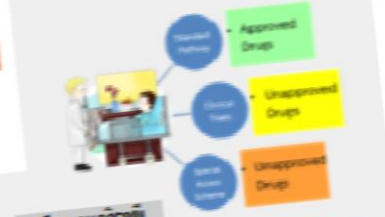
มาตรา 58



โรงพยาบาล คลินิก

### Patients

### Medicinal Products Cannabis Preparations



ผู้ประกอบวิชาชีพ ผู้รับอนุญาต

### ข้อบ่งใช้

### แพทย์ที่จะสั่งจ่ายยาได้

- แผนปัจจุบัน - แพทย์/ทันตแพทย์/สัตวแพทย์/ทันตแพทย์
- แผนไทย - แพทย์ พยาบาล พยาบาลวิชาชีพ หมอมือบ้าน ตามที่เริ่มต. ประกาศ อนุมัติ การอบรม หลักสูตรจากกระทรวงสาธารณสุข

### Health Care Professional

ผู้เสพ ----- คนป่วย ? ควบคุม โดย ?



# พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒

คกก. ยาเสพติด

บทบัญญัติ	สาระสำคัญ
มาตรา ๒	ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป
มาตรา ๓	เพิ่มองค์ประกอบคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ อีก ๘ คน สำหรับการพิจารณา ยส. ๕ ๑. ปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ๒. อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ๓. อธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม      ๔. อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ๕. อธิบดีกรมสุขภาพจิต                      ๖. นายกแพทยสภา ๗. นายกสภาการแพทย์แผนไทย      ๘. นายกสภาเภสัชกรรม
มาตรา ๙	มาตรา ๒๖/๒ ห้ามมิให้ผู้ใดผลิต นำเข้า หรือส่งออก ยส.๕ เว้นแต่ (๑) ในกรณีจำเป็นเพื่อประโยชน์ของทางราชการ การแพทย์ การรักษาผู้ป่วย การศึกษาวิจัยและพัฒนา ทั้งนี้ ให้รวมถึงการเกษตรกรรม พาณิชยกรรม วิทยาศาสตร์ หรืออุตสาหกรรม เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ด้วย ซึ่งได้รับใบอนุญาตจากผู้อนุญาตโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการ .....
	มาตรา ๒๖/๓ ห้ามมิให้ผู้ใดจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครอง ยส.๕ เว้นแต่ได้รับใบอนุญาตจากผู้อนุญาต
	มาตรา ๒๖/๔ บทบัญญัติมาตรา ๒๖/๓ ไม่ใช่บังคับแก่การมีไว้ในครอบครองในปริมาณที่จำเป็นสำหรับใช้รักษาเฉพาะตัว ..... (ผู้ป่วยที่ใช้ยาตามคำสั่งของผู้ประกอบวิชาชีพ)





# พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒

ขออนุญาต

บทบัญญัติ	สาระสำคัญ
มาตรา ๙	<p>มาตรา ๒๖/๕ ผู้อนุญาตจะออกใบอนุญาต ยส.๕ ได้เมื่อผู้ขออนุญาตเป็น</p> <p>(๑) หน่วยงานของรัฐที่มีหน้าที่ดังต่อไปนี้ หรือสภาวิชาชีพ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ศึกษาวิจัยหรือจัดการเรียนการสอนทางการแพทย์ เกษษศาสตร์ วิทยาศาสตร์ หรือเกษตรศาสตร์</li> <li>▪ ให้บริการทางการแพทย์ เกษษกรรม หรือวิทยาศาสตร์</li> <li>▪ ให้บริการทางเกษตรกรรมเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์หรือเกษตรกรรม</li> <li>▪ ป้องกันปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด</li> </ul>
	<p>(๒) ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม เกษษกรรม ทันตกรรม การสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง แพทย์แผนไทย แพทย์แผนไทยประยุกต์ หรือหมอพื้นบ้านตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการแพทย์แผนไทย [แพทย์แผนไทย - หมอพื้นบ้าน ให้เป็นไปตามที่รมว. กำหนด]</p>
	<p>มาตรา ๒๖/๕ ผู้อนุญาตจะออกใบอนุญาต ยส.๕ ได้เมื่อผู้ขออนุญาตเป็น</p> <p>(๓) สถาบันอุดมศึกษาเอกชนที่มีหน้าที่ศึกษาวิจัยและจัดการเรียนการสอนทางการแพทย์หรือเกษตรศาสตร์</p>
	<p>(๔) ผู้ประกอบอาชีพเกษตรกรรมที่รวมกลุ่มเป็นวิสาหกิจชุมชน วิสาหกิจเพื่อสังคม สหกรณ์การเกษตร ซึ่งดำเนินการภายใต้ความร่วมมือและกำกับดูแลของผู้อนุญาตตาม (๑) หรือ (๓) ทั้งนี้ ผู้ประกอบอาชีพเกษตรกรรมสามารถร่วมผลิตและพัฒนาสูตรตำรับยาแผนโบราณหรือยาสมุนไพรได้ ภายใต้ความร่วมมือและกำกับดูแลของ (๑) หรือ (๓) ด้วย</p>
มาตรา ๑๑	<p>ผู้รับอนุญาตมีหน้าที่ตามที่กฎหมายกำหนด เช่น มีการวิเคราะห์ ยส. ๕ ที่ผลิต แยกเก็บเป็นสัดส่วน มีฉลาก ออกสา กำกับทำบัญชีรับ-จ่าย รายงาน ฯลฯ</p>





# พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒

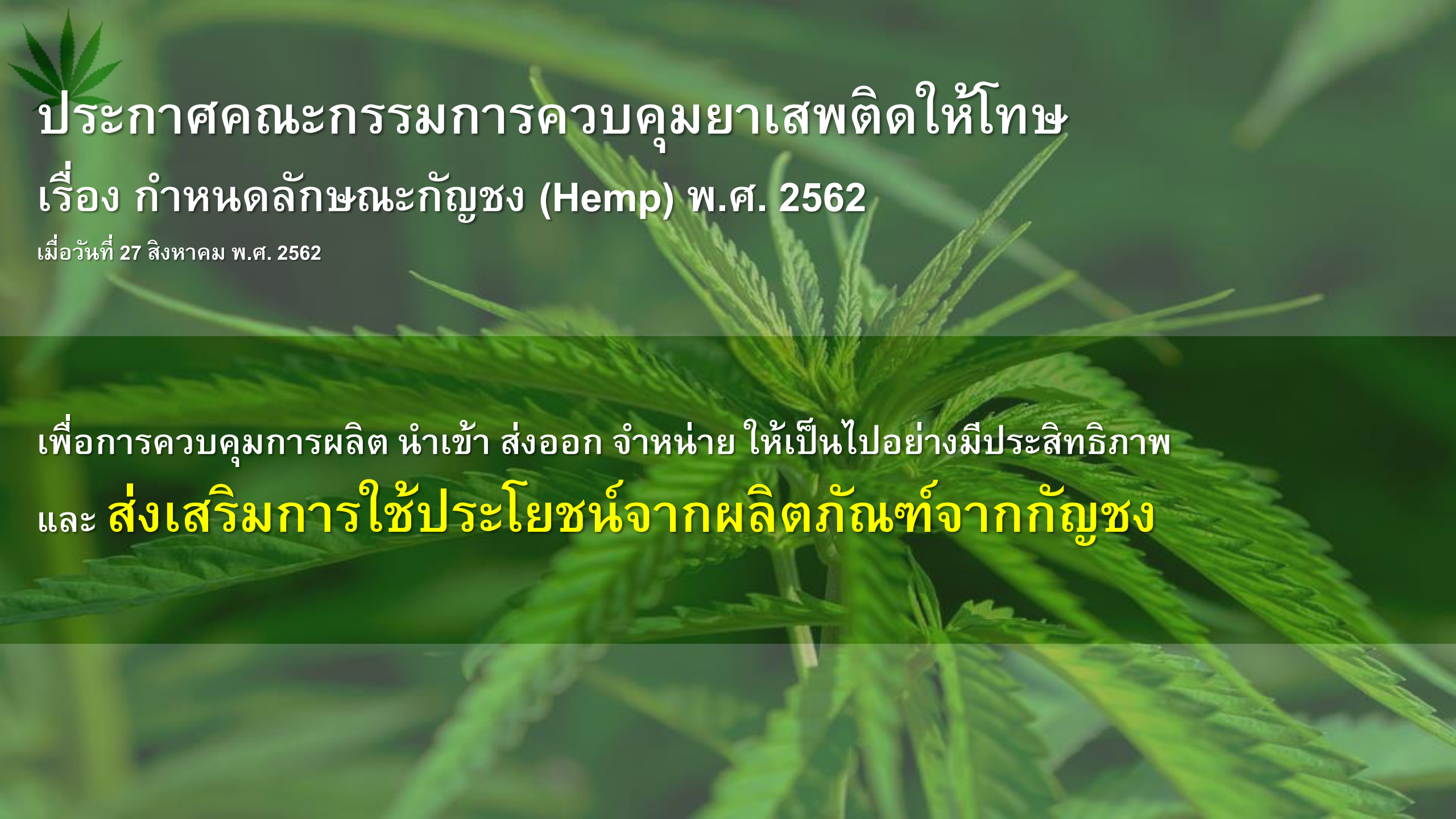
บทบัญญัติ	สาระสำคัญ
มาตรา ๑๓  เสพยาเสพติด ประเภท 5 ดำรับยาที่เสพได้	มาตรา ๕๘ ห้ามมิให้ผู้ใดเสพ ยส.๕ เว้นแต่ <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ เสพเพื่อรักษาโรคตามคำสั่งของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ทันตกรรม การแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนไทยประยุกต์ หรือหมอพื้นบ้านตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการแพทย์แผนไทยที่ได้รับใบอนุญาต</li> <li>▪ เสพเพื่อการศึกษาวิจัย</li> </ul> ทั้งนี้ ดำรับที่เสพได้ให้เป็นไปตามที่ รมว. ประกาศกำหนด
มาตรา ๒๑  บทเฉพาะกาล	ภายในระยะ ๕ ปีแรก การขอรับใบอนุญาตผลิต นำเข้า หรือส่งออก ยส.๕ เฉพาะกัญชาเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์หรือการรักษาผู้ป่วยตาม ม. ๒๖/๒ (๑) ให้อนุญาตได้เฉพาะกรณีผู้ขออนุญาตเป็น <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ หน่วยงานรัฐตาม ม. ๒๖/๕ (๑) หรือ</li> <li>▪ ผู้ขออนุญาตตาม ม. ๒๖/๕ (๒) (๓) (๔) หรือ (๗) ซึ่งดำเนินการร่วมกับหน่วยงานของรัฐตาม ม. ๒๖/๕ (๑)</li> </ul>
มาตรา ๒๑ (ต่อ)	ความในวรรคหนึ่ง ไม่ใช่บังคับแก่ การขอรับใบอนุญาตผลิต ยส.๕ เฉพาะกัญชาเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์หรือการรักษาผู้ป่วยตาม ม. ๒๖/๒ (๑) ในกรณีผู้ขออนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนไทยประยุกต์ หรือหมอพื้นบ้านฯ <u>ซึ่งเป็นการปรุ้งยาสำหรับคนไข้เฉพาะรายซึ่งตนเองเป็นผู้ให้การรักษา</u>
มาตรา ๒๒  บทนิรโทษ	ผู้ใดมีไว้ในครอบครอง ยส.๕ เฉพาะกัญชาเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ การรักษาผู้ป่วย การใช้รักษาโรคเฉพาะตัว หรือการศึกษาวิจัย อยู่ก่อนวันที่ พ.ร.บ. นี้ใช้บังคับ ไม่ต้องรับโทษสำหรับการกระทำนั้น เมื่อดำเนินการ ..... [บทนิรโทษ]





การปลดกัญชง (Hemp)

เป็นพืชเศรษฐกิจเสรี



# ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ

เรื่อง กำหนดลักษณะกัญชง (Hemp) พ.ศ. 2562

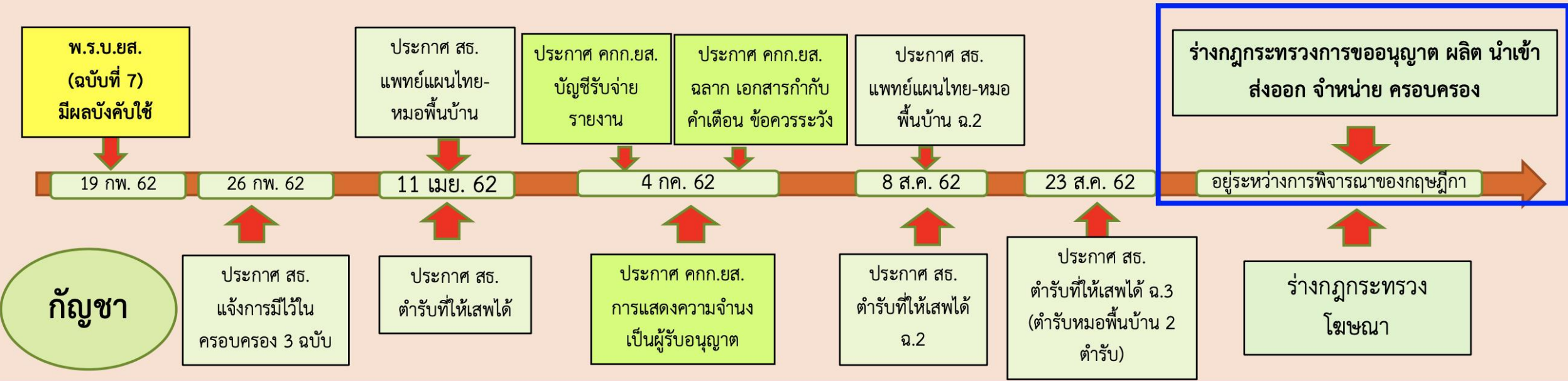
เมื่อวันที่ 27 สิงหาคม พ.ศ. 2562

เพื่อการควบคุมการผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

และ ส่งเสริมการใช้ประโยชน์จากผลิตภัณฑ์จากกัญชง



# ความคืบหน้าของ (ร่าง) กฎกระทรวงฯ กัญชา และ (ร่าง) กฎกระทรวงฯ กัญชง



# มุ่งเห็นประโยชน์ในทางการแพทย์ ผู้ป่วยเข้าถึงกัญชาเพื่อการรักษา

## อย่างเสมอภาค และ เท่าเทียม



Medical grade



ยาแผนปัจจุบัน



ยาแผนไทย



ตำรับยาจากภูมิปัญญา  
หมอพื้นบ้าน



อุตสาหกรรมเพื่อ  
ประโยชน์ทางการแพทย์



# “รมว.สธ.” เชีนตั้งคณะทำงานกัญชาเสรีฯ

8 พ.ย. 62 รมว.สาธารณสุขลงนามแต่งตั้งคณะทำงานกำกับและติดตามนโยบายกัญชาเสรีทางการแพทย์และการพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์สาธารณสุข “นพ.ธีระวัฒน์ เหมะจุฑา” เป็นประธาน “ปานเทพ พัวพงษ์พันธ์-นพ.นิรันดร์ พิทักษ์วัชระ” ร่วมเป็นคณะทำงาน

องค์ประกอบ	อำนาจหน้าที่
<ul style="list-style-type: none"> <li>1.1 นายทองเจือ ชาทิกิจเจริญ ที่ปรึกษา</li> <li>1.2 นายวัชรพงศ์ ตูวิจิตรสุวรรณ ที่ปรึกษา</li> <li>1.3 ศาสตราจารย์ธีระวัฒน์ เหมะจุฑา ประธาน</li> <li>1.4 นายอนันต์ชัย อัศวเมฆิน ประธานร่วม</li> <li>1.5 นายนิรันดร์ พิทักษ์วัชระ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี</li> <li>1.6 นายปานเทพ พัวพงษ์พันธ์ มหาวิทยาลัยรังสิต</li> <li>1.7 ผู้ช่วยศาสตราจารย์ปัดพงษ์ เกษสมบูรณ์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น</li> <li>1.8 นายกวี ไชยศรี</li> <li>1.9 นายธเนศ ดุสิตสุนทรกุล รอง ผอ.กยผ.</li> <li>1.10 ผู้แทนกรมควบคุมโรค</li> <li>1.11 ผู้แทนกรมการแพทย์ คณะทำงาน</li> <li>1.12 ผู้แทนกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ คณะทำงาน</li> <li>1.13 ผู้แทนกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก คณะทำงาน</li> <li>1.14 ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข คณะทำงานและเลขานุการ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>2.1 ให้ประสาน กำกับและติดตามนโยบายของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ด้านที่ 4 การผลักดันการพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข โดยให้ประชาชนเข้าถึงการใช้กัญชา และสมุนไพรทางการแพทย์ได้อย่างปลอดภัย และส่งเสริมนวัตกรรม ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์</li> <li>2.2 หน้าที่อื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมายจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป</li> </ul> <p>ที่มา : <a href="https://mgronline.com/qol/detail/9620000109146">https://mgronline.com/qol/detail/9620000109146</a></p>

# การลงนามบันทึกความร่วมมือ (MOU)

27 ธ.ค. 62

สาธารณสุข-ยุติธรรม ทำข้อตกลงปลดล็อก “กัญชา-กัญชง” พ้นยาเสพติด



นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข พร้อมด้วย นายสมศักดิ์ เทพสุทิน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงยุติธรรม ได้ลงนามบันทึกข้อตกลง (MOU) ว่าด้วยการดำเนินการเพื่อยกเลิกพืชกัญชาและพืชกระท่อมจากยาเสพติดให้โทษ โดยจะร่วมกันศึกษาข้อมูลสภาพปัญหา แนวทางในการยกเลิก รวมทั้งกฎหมายที่เกี่ยวข้อง กับมาตรการควบคุมที่เหมาะสมกับประเทศไทย



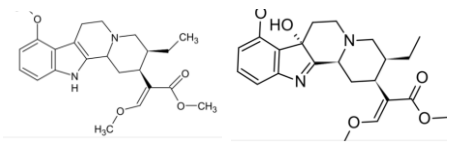
**Mitragyna speciosa**

commonly known as **kratom**

there are more than 40 compounds in leaves:

- Mitragynine, 7-hydroxymitragynine
- Speciognine, Paynanthine, Speciociliatine

Kratom has opioid, analgesic, relaxant, Anxiolytics and stimulant-like effects



Mitragynine is an indole-based alkaloid and the most abundant active alkaloid in the Southeast Asian plant *Mitragyna speciosa*, commonly known as kratom. The total alkaloid concentration in dried leaves ranges from 0.5-1.5%. In Thai varieties, mitragynine is the most abundant component while 7-

7-Hydroxymitragynine is a terpenoid indole alkaloid from the plant *Mitragyna speciosa*, commonly known as Kratom. In mice, it is orally active and has analgesic effects.





# นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพในการใช้ประโยชน์กระท่อมทางการแพทย์ และการเข้าถึงกระท่อมสู่ระดับชุมชนแบบวิถีชาวบ้านอย่างปลอดภัยและยั่งยืน



## Products



Raw ----- Preparation ----- Finished Product

Thai Traditional Med      Modified Herbal Med      Modern Med

Evidence To support Claim      Dietary Supplement, Beverage

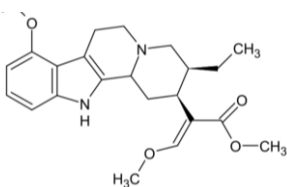
## Mitragyna speciosa

commonly known as kratom

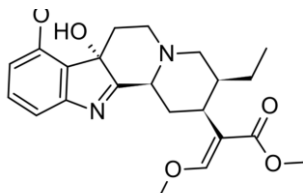
there are more than 40 compounds in leaves:

Mitragynine, 7-hydroxymitragynine  
Speciogynine, Paynanthine, Speciociliatine

Kratom has opioid, analgesic, relaxant,  
Anxiolytics and stimulant-like effects



**Mitragynine** is an indole-based alkaloid and the most abundant active alkaloid in the Southeast Asian plant *Mitragyna speciosa*, commonly known as kratom. The total alkaloid concentration in dried leaves ranges from 0.5–1.5%. In Thai varieties, mitragynine is the most abundant component while 7-



**7-Hydroxymitragynine** is a terpenoid indole alkaloid from the plant *Mitragyna speciosa*, commonly known as Kratom. In mice, it is orally active and has analgesic effects.

Psychoactive Compounds

## Uses

- [Traditional use](#) (Traditional Med), [Drug interaction](#)

The leaves are chewed to relieve musculoskeletal pain and increase energy, appetite, and sexual desire

- [Opioid withdrawal](#)

- [Recreational use](#)

Starting in the 2010s, a tea-based cocktail known as "4×100" became popular among some young people across Southeast Asia and especially in Thailand. It is a mix of kratom leaves, cough syrup, Coca-Cola, and ice.

## Adverse effects (Dose dependent)

- [Drug tolerance and withdrawal](#)

- [Respiratory depression](#)

(Mitragynine at the [mu-opioid receptor](#))

- [Liver toxicity](#)

- [Deaths](#)

## Regulation

**Kratom is a controlled substance in 16 countries**

As of January 2018, neither the plant nor its alkaloids were listed in any of the Schedules of the United Nations Drug Conventions

<a href="#">Legal status</a>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ASEAN As of 2013, kratom was listed by ASEAN in its annex of products that cannot be included in traditional medicines and health supplements that are traded across ASEAN nations</li> <li>• AU: S9</li> <li>• CA: Not authorized for sale or use</li> <li>• US: Drug of concern, subject to import bans, and sale for consumption is illegal</li> <li>• EU: Illegal in <a href="#">Denmark</a>, <a href="#">Republic of Ireland</a>, <a href="#">Latvia</a>, <a href="#">Lithuania</a>, <a href="#">Poland</a>, <a href="#">Romania</a> and <a href="#">Sweden</a></li> <li>• Illegal in <a href="#">Malaysia</a>, <a href="#">Myanmar</a>, <a href="#">Thailand</a>, and <a href="#">New Zealand</a></li> </ul>
------------------------------	---

## Thailand

- Possession of kratom leaves was illegal until 2018
- In 1979, the Thai government placed kratom, along with marijuana, in Category V of a five category classification of narcotics
- The government considered legalizing kratom in 2004, 2009, and 2013. In 2018, Thailand became the first Southeast Asian country to legalize kratom for **Medical purposes**



Medical Cannabis: Time for a comeback



## ผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์กับสังคมไทย

“น้ำมันกัญชาใต้ดิน ไม่ได้มาตรฐาน มีแต่สารตกค้างอันตราย  
จริงหรือ?”



# Medicinal Cannabis

# Evidence-Informed Totality of Evidence



## Benefit ประโยชน์

โรคหรือภาวะที่เกิดจาก .....

Endocannabinoids Deficiency  
Endocannabinoids Imbalanced

สภาวะโรค ระยะของโรค ระบบที่ทำงานตามคำร้องขอ (On-demand) แต่ทำงานตลอดเวลา  
ยาเสริม  
ยาเพิ่มคุณภาพชีวิต

- การปรับขนาดยาเป็นไปตามแต่ละบุคคล
- แนวทางการรักษา และการบริหารความเสี่ยง
- ความพร้อมของผู้เกี่ยวข้อง และความเข้าใจของสังคม

แผนไทย และ แผนปัจจุบัน

## Risk ความเสี่ยง

- อาจทำให้ติดยา (ผู้เสพ)
- ใช้ในทางที่ผิด มีผู้เสพหน้าใหม่โดยเฉพาะเด็กและเยาวชน
- เข้าถึงมาตรฐานการรักษาโรคช้า (ผู้ป่วย)
- เมากัญชา (ผู้เสพ)

ระบบ      ควบคุม

Internal & External  
Entourage Effects





# กัญชา ทาง การแพทย์ กับ สังคมไทย

ระบบควบคุม =

Legal Basis  
Unlock level

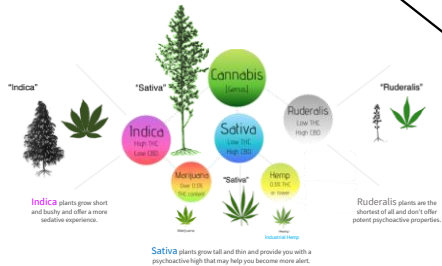
Control Strategies  
Supply Chain Activities

Regulatory  
level of accessibility

กระบวนการผลิต

ผลิตภัณฑ์  
ผู้ป่วย: หมอ

## Cannabis สายพันธุ์



**กัญชา**

พืชเศรษฐกิจ  
พืชยา

**กัญชง**

พืชเศรษฐกิจ  
พืชยา

**ปลูก**

โรงเรือน  
ระบบปิด  
กลางแจ้ง

ความรู้ กฎหมาย มาตรการ มาตรฐาน

## สารสำคัญ

สด  
ความร้อน  
เก็บทิ้งไว้

THCA

THC

CBN

CBD

Terpenoids

Terpenoids

CBD

THC **เสพติด**

Terpenoids

**เสพติด**



## การสกัด

เอทานอล  
แนฟทา  
เฮกเซน



## การควบคุมคุณภาพ

### ปริมาณสารสำคัญ

สารปนเปื้อน  
โลหะหนัก  
ยาฆ่าแมลง  
ยาฆ่าเชื้อรา  
ตัวทำละลายที่เหลือ

## ชนิดของผลิตภัณฑ์

Full Spectrum (THC, CBD, etc)  
Broad Spectrum (CBD, THC)  
CBD Isolate  
Terpsolate  
Synthetic  
แพนไทย (กัญชา+สมุนไพร)



## ข้อบ่งใช้ทางการแพทย์

### ประโยชน์

รักษา หรือ บรรเทาอาการโรค  
หรือภาวะที่เกิดจาก .....  
ภาวะพร่องสารกัญชาในร่างกาย  
ภาวะไม่สมดุลของระบบกัญชาในร่างกาย

ยาเสริม  
ยาเพิ่มคุณภาพชีวิต  
ยาบำรุง ?

หายไม่หาย ขึ้นอยู่กับ แต่ละคนมีการ  
ปรับตัวของระบบสารกัญชาในร่างกาย

**ปรับขนาดยาในแต่ละบุคคล  
(ใช้แต่น้อย ไม่เน้นเมา เฉพาะบุคคล)**

### ความเสี่ยง

ยาตีกัน (ใช้ยาหลายตัวร่วมกัน)  
อาจทำให้ติดยา เมื่อใช้ในทางที่ผิด  
มีผู้เสพยาใหม่โดยเฉพาะเด็กและเยาวชน  
เข้าถึงมาตรฐานการรักษาโรคซ้ำ  
เมากัญชา ขับรถ อุบัติเหตุ



# ผลิตภัณฑ์กัญชา ทาง การแพทย์ กับ สังคมไทย



ตำรับที่ อย. รับรอง

ผลิตภัณฑ์ ยา กัญชา

Medicinal products  
with marketing authorisation

Pharmaceutical Products

Examples of medicinal products and their active ingredients			
<b>Cesamet and Canemes</b>	<b>Marinol and Syndros</b>	<b>Sativex</b>	<b>Epidiolex</b>
Containing nabilone	Containing dronabinol	Containing nabiximols	Containing cannabidiol
Synthetic cannabinoid similar to THC	Synthetic THC	Plant-based; approx. equal quantities CBD/THC	Plant-based CBD

ผลิตภัณฑ์กัญชา

Cannabis preparations

Herbal Cannabis Preparations

ยาแบบ ไม่ได้ผ่านการอนุมัติ ทะเบียนตำรับ

Medicinal Grade		
ยาแผนไทยตามตำรา Raw cannabis ตำรับหมอพื้นบ้าน	Magistral preparations ตำรับตามใบสั่งยาผู้ป่วยเฉพาะราย	Standardised cannabis preparations ผลิตภัณฑ์ที่มีมาตรฐาน
น้ำมันกัญชา	ตำรับ SAS	
Variable in THC/CBD composition		

ตำรับวิจัย

วิถีชาวบ้าน

- ยาแผนไทยตามตำรา
- น้ำมันกัญชา
- ตำรับหมอพื้นบ้าน
- ดอก/ใบ/ลำต้น/ราก
- ผลิตภัณฑ์น้ำมันกัญชา
- ผลิตภัณฑ์น้ำมันกัญชา



# Modern and Traditional oils



## Phytocannabinoids

## Synthetic Cannabinoids



- 100% organic plant material for the extract.
- High quality solvent for extraction?
- Exact THC:CBD ratio?



**Full Spectrum**  
(Everything from source plant)

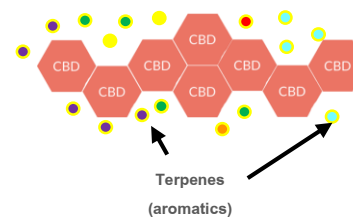
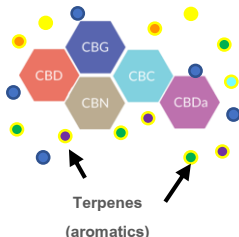
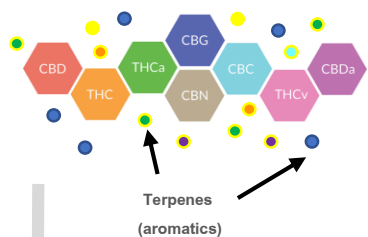
**Broad Spectrum**  
(Everything except THC)

**CBD Isolate**  
(Only CBD)

**Terpsolate**  
(Isolated with added terpenes)

**Dronabinol (synthetic THC)**

**Nabilone (synthetic THC)**



**Sativex®**

**Cannabis®**

**Epidiolex®**

**Cannabis**

**Herbals**

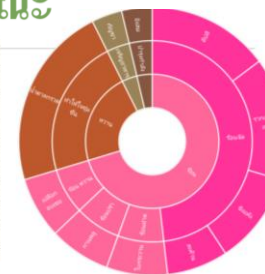


active ingredient — (nabiximols;  
THC:CBD = 1:1)

active ingredient —  
(cannabidiol; CBD)

### อักคินิวคณะ

เบสิคอบเชย	7.407407
สะคาน	7.407407
ริงแก้ง	11.111111
รากเจตมูลเพลิง	14.81481
ตีปตี	14.81481
กานพลู	7.407407
ใบกระวาน	7.407407
น้ำตาลกรวด	22.22222
ชิงสม	3.703704
กัญชา	3.703704





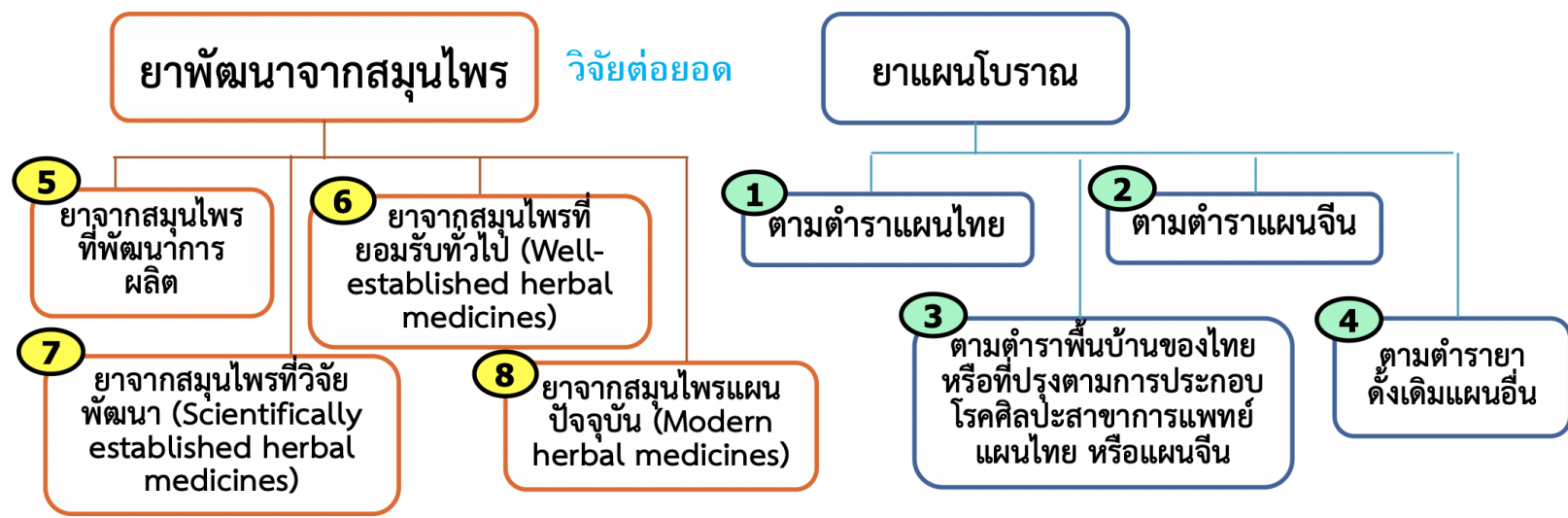
# “ การเข้าถึงกัญชา กัญชง เสรีทางการแพทย์ ”



พรบ.  
ผลิตภัณฑ์สมุนไพร

แบบวิถีชาวบ้าน

## แบบผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป



ผลิตภัณฑ์สุขภาพอื่น ๆ เช่น ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร, เครื่องดื่ม

ระดับการควบคุมกำหนดผลกระทบทางสุขภาพและสังคม  
กฎหมาย กฎระเบียบ มาตรการ มาตรฐาน



Medical Cannabis: Time for a comeback



# ทิศทางการระบบการกำกับดูแลการนำสารสกัดกัญชามาใช้ ประโยชน์ทางการแพทย์



การเข้าถึงทางการแพทย์      ลดความเสี่ยงของกัญชา



การจัดการห่วงโซ่อุปทาน      ความปลอดภัยต่อสาธารณะ

Supply

Demand



กรอบการใช้ยา

- Approved
- Unapproved/ยาตำรับ
- R/D

### Cannabis for Medical Use

**ได้ประโยชน์**

- ภาวะคลื่นไส้อาเจียนจากเคมีบำบัด
- โรคลมชักรักษายากในเด็ก & โรคลมชักที่ดื้อต่อการรักษา
- ภาวะกล้ามเนื้อหดเกร็งในผู้ป่วยปลอกประสาทเสื่อมแข็ง
- อาการปวดประสาทที่รักษาด้วยวิธีต่างๆ ไม่ได้ผล

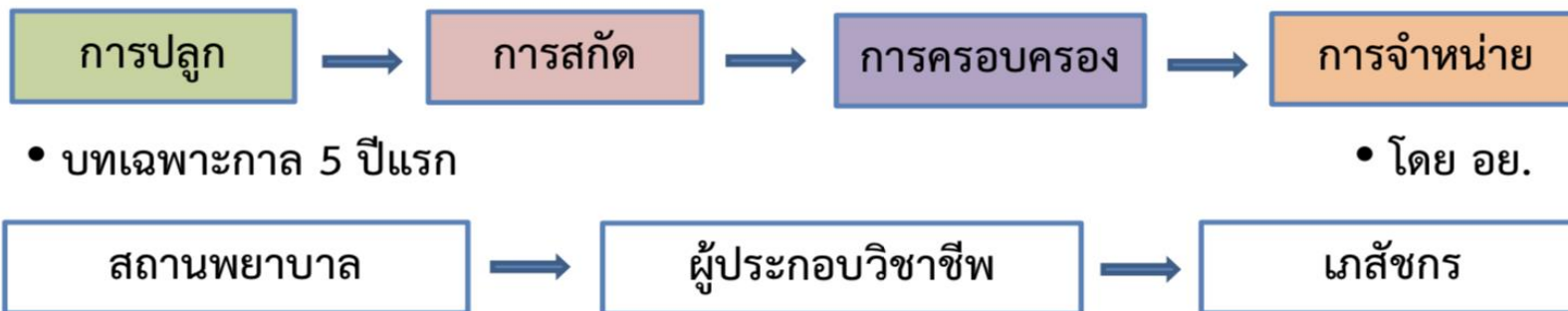
**น่าจะได้ประโยชน์**  
(ควบคุมอาการ)

- โรคมะเร็งปากช่องคอ      โรควิตกกังวลไปทั่ว
- โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่      โรควิตกกังวลไปทั่ว
- ผู้ป่วยที่ดูแลแบบประคับประคอง      ผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้าย

**อาจจะได้ประโยชน์**

- การรักษามะเร็งต่างๆ โดยต้องศึกษาในหลอดทดลอง สัตว์ทดลอง ก่อนศึกษาในมนุษย์

กรมการแพทย์      ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน





# Current Situation in Thai Cannabis Model 3.5



**การเข้าถึงทางการแพทย์**

Regulatory  
level of accessibility

ผลิตภัณฑ์  
ผู้ป่วย: หมอ



Regulatory  
level of accessibility

ผลิตภัณฑ์

**การจัดการห่วงโซ่อุปทาน**

Control Strategies  
Supply Chain Activities

กระบวนการผลิต

Regulatory  
level of accessibility

ผลิตภัณฑ์

ความปลอดภัยต่อสาธารณะ

มาตรการ  
**ลดอันตราย**  
(Harm Reduction)

= **คุ้มครองผู้บริโภค**  
ผู้ป่วย      ผู้ติดยา



# Regulatory Models for Medicinal Cannabis



## การประเมินความเสี่ยง

- ความเสี่ยงจากการใช้กัญชาในเด็กและเยาวชน
- ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับปริมาณการใช้กัญชามากเกินไป
- ความเสี่ยงของกลุ่มประชากรเสี่ยง
- ความเสี่ยงจากการใช้ผลิตภัณฑ์ผิดกฎหมาย

- กำหนดอายุของผู้ใช้ผลิตภัณฑ์กัญชาที่ 20 ปีบริบูรณ์ ยกเว้นทางการแพทย์
- การจำกัดการโฆษณา การส่งเสริม และการขาย เน้นเรื่องบรรจุภัณฑ์ หีบห่อ และฉลาก มีคำเตือนเกี่ยวกับการใช้ในทางที่ผิด
- ไม่มีการโฆษณาอวดอ้างสรรพคุณหรือชักจูงใจให้ผู้อื่นเสพยา
- จำกัดความแรงของ THC และมีสัญลักษณ์ที่ชัดเจนว่าเป็นผลิตภัณฑ์ที่มีส่วนผสมของกัญชา
- ระบุปริมาณของ THC และ CBD
- ส่งเสริมความรู้ทางสุขภาพของการใช้กัญชาโดยใช้หลัก evidence-informed และ ส่งเสริมการป้องกันและรักษาโรคด้วยกัญชา
- มีการศึกษาถึงผลกระทบของการใช้กัญชา ต่อความปลอดภัยในสถานที่ทำงาน และ อาชีวอนามัย

- มีองค์กรกลางจัดการดูแลระบบการเข้าถึงผลิตภัณฑ์กัญชาเป็นการเฉพาะ
- มีระบบการกำกับ ดูแล ในการประเมินและการติดตามการใช้ผลิตภัณฑ์กัญชาในทางการแพทย์ให้มีความเหมาะสมตามหลักฐานทางการแพทย์ที่มีทั้งแผนไทย และแผนปัจจุบัน รวมถึงการใช้รักษาตัวเองที่บ้าน
- สำรองปริมาณผู้ป่วยที่ต้องการใช้กัญชา
- ส่งเสริมการวิจัยพร้อมทั้งจัดทำแนวทางการวิจัยในทุกระดับไม่ว่าจะเป็นแบบการวิจัยจากการปฏิบัติที่เห็นตรงหน้า true actual research หรือ การวิจัยเพื่อพัฒนาสายพันธุ์การวิจัยพัฒนาผลิตภัณฑ์

- สนับสนุนให้มีการวิจัยระบบการอนุญาต การวิจัยพัฒนาระบบกำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพจากกัญชา
- สนับสนุนการพัฒนาสื่อความรู้ แนวทางปฏิบัติทางการแพทย์ และเผยแพร่องค์ความรู้ ข้อมูลที่เหมาะสม ถูกต้องในการใช้กัญชาทางการแพทย์ต่อประชาคมแพทย์และประชาชน
- แพทย์ต้องแจ้งข้อมูลเกี่ยวกับภาวะและโรคที่ผู้ป่วยเป็นรวมทั้งการรักษาที่พึงมีให้ โอกาสหายโอกาสรอด รวมทั้งผลข้างเคียงผลแทรกซ้อนต่าง ๆ โดยเน้นย้ำถึงสิทธิของผู้ป่วยในการรับรู้รับทราบซึ่งนำมาถึงการตัดสินใจด้วยตนเองโดยหลักฐานที่ดีที่สุด (Self - judgment and decision)

- มีระบบสนับสนุนการที่ผู้ป่วยและครอบครัวสามารถใช้พืชกัญชาในบ้าน ระหว่างกันในกลุ่ม (self-remedies) โดยมีความรู้ที่สะสมจากทางทฤษฎีและประสบการณ์จริงจนได้ข้อแนะนำในวิธีการใช้ในอาการและโรคต่าง ๆ
- มีระบบการเข้าถึงผลิตภัณฑ์สุขภาพจากกัญชาในระหว่างวิจัย และผลิตภัณฑ์ที่ยังไม่ได้ทะเบียนหรือการรับรองตำรับ
- มีการประเมินระบบกำกับ ดูแล การใช้ผลิตภัณฑ์กัญชาในทางการแพทย์อยู่เสมอ เพื่อนำมาปรับกลไกและระดับการกำกับดูแลให้เหมาะสมกับสถานการณ์ที่เห็นท่วงที

## ลดความเสี่ยงของกัญชา

## การจัดการห่วงโซ่อุปทาน

- การผลิต การกระจาย
- มีระบบการขออนุญาตการผลิต การแปรรูป การพัฒนาผลิตภัณฑ์กัญชาเพื่อใช้ทางการแพทย์ ให้มีมาตรฐานการผลิตที่ดี **โดยมีการแบ่งประเภทค่าธรรมเนียม** เป็นประเภทส่วนราชการ เอกชน ผู้ผลิตรายย่อย และชาวบ้าน
- มีระบบการควบคุมที่เป็นไปตามระดับความเสี่ยงต่อการเล็ดรอดไปใช้ และการติดตาม ตรวจสอบ รายงานที่ดีพอต่อประเภทของผู้รับอนุญาต

- การจำหน่าย
- มีระบบการขออนุญาตในการจำหน่ายผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์
- มีการรายงานปริมาณการจำหน่ายตามปริมาณสูงสุดของการครอบครองส่วนบุคคล
- **การผลิตผลิตภัณฑ์กัญชาเพื่อใช้รักษาตัวเอง** ไม่สามารถจำหน่าย จ่ายแจกได้

## กัญชาทางการแพทย์

## เศรษฐกิจ

- การปลูกกัญชาในชุมชนและในครัวเรือน
- มีการจำกัดจำนวนต้นกัญชาและขออนุญาตต่อเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น เพื่อการประเมินความเสี่ยงในการผลิต จำหน่ายผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์ในทางที่ผิด
- มีระบบคุ้มครองที่ดีป้องกันการขโมยและการเสพยาในเยาวชน

- กำหนดกิจกรรมที่ผิดกฎหมาย
- **มีการกำหนดโทษและบังคับใช้กฎหมายในการกระทำผิดในแต่ละรูปแบบให้ชัดเจน** โดยคำนึงถึงความเสี่ยงและความรุนแรงของผลกระทบที่เกิดขึ้น
- ใช้การปรับทางปกครองที่เกิดขึ้นจากการละเมิดความผิดเกี่ยวข้องกับการผลิต การกระจาย และการขาย
- พิจารณาการระวางโทษและความผิดของกัญชาเป็นการเฉพาะไม่เอาไปรวมกับยาเสพติดชนิดอื่น

## การเข้าถึงทางการแพทย์

## ความปลอดภัยต่อสาธารณะ

- การครอบครองกัญชา
- มีการจำกัดการครอบครองต่อบุคคลเพื่อเป็นการใช้ทางการแพทย์
- มีใบอนุญาตการใช้ทางการแพทย์

- ความปลอดภัยเกี่ยวกับการขับขี่พาหนะ
- **มีคำเตือนข้อควรระวังเกี่ยวกับการใช้กัญชาในการขับขี่ยานพาหนะ** และการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักรกล
- มีมาตรการควบคุมไม่ให้ขับขี่ยานพาหนะเพื่อป้องกันและลดอุบัติเหตุ





# Regulatory Models for Medicinal Cannabis



## Comprehensive Framework

### ลดความเสี่ยงของกัญชา

#### การประเมินความเสี่ยง

- ความเสี่ยงจากการใช้กัญชาในเด็กและเยาวชน
- ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับปริมาณการใช้กัญชามากเกินไป
- ความเสี่ยงของกลุ่มประชากรเสี่ยง
- ความเสี่ยงจากการใช้ผลิตภัณฑ์ผิดกฎหมาย

- กำหนดอายุของผู้ใช้ผลิตภัณฑ์กัญชาที่ 20 ปีบริบูรณ์ ยกเว้นทางการแพทย์
- การจำกัดการโฆษณา การส่งเสริม และการขาย เน้นเรื่องบรรจุภัณฑ์ ที่บ่ห่อ และฉลาก มีคำเตือนเกี่ยวกับการใช้ในทางที่ผิด
- ไม่มีการโฆษณาอวดอ้างสรรพคุณหรือชักจูงใจให้ผู้อื่นเสพกัญชา
- จำกัดความแรงของ THC และมีสัญลักษณ์ที่ชัดเจนว่าเป็นผลิตภัณฑ์ที่มีส่วนผสมของกัญชา
- ระบุปริมาณของ THC และ CBD
- ส่งเสริมความรู้ทางสุขภาพของการใช้กัญชาโดยใช้หลัก evidence-informed และ ส่งเสริมการป้องกันและรักษาโรคด้วยกัญชา
- มีการศึกษาถึงผลกระทบของการใช้กัญชา ต่อความปลอดภัยในสถานที่ทำงาน และ อาชีวอนามัย



# Regulatory Models for Medicinal Cannabis



## Comprehensive Framework

### ความปลอดภัยต่อสาธารณะ

#### กำหนดกิจกรรมที่ผิดกฎหมาย

- มีการกำหนดโทษและบังคับใช้กฎหมายในการกระทำผิดในแต่ละรูปแบบให้ชัดเจน โดยคำนึงถึงความเสี่ยงและความรุนแรงของผลกระทบที่เกิดขึ้น
- ใช้การปรับทางปกครองที่เกิดขึ้นจากการละเมิดความผิดเกี่ยวข้องกับการผลิต การกระจาย และการขาย
- พิจารณาการระวางโทษและความผิดของกัญชาเป็นการเฉพาะไม่เอาไปรวมกับยาเสพติดชนิดอื่น

#### การครอบครองกัญชา

- มีการจำกัดการครอบครองต่อบุคคลเพื่อเป็นการใช้ทางการแพทย์
- มีใบอนุญาตการใช้ทางการแพทย์

#### ความปลอดภัยเกี่ยวกับการขับขี่พาหนะ

- มีคำเตือนข้อควรระวังเกี่ยวกับการใช้กัญชาในการขับขี่ยานพาหนะ และการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักรกล
- มีมาตรการควบคุมไม่ให้ขับขี่ยานพาหนะเพื่อป้องกันและลดอุบัติเหตุ



# Regulatory Models for Medicinal Cannabis



## Comprehensive Framework

### การจัดการห่วงโซ่อุปทาน

#### การผลิต การกระจาย

- มีระบบการขออนุญาตการผลิต การแปรรูป การพัฒนาผลิตภัณฑ์กัญชาเพื่อใช้ทางการแพทย์ ให้มีมาตรฐานการผลิตที่ดี **โดยมีการแบ่งประเภทค่าธรรมเนียม** เป็นประเภทส่วนราชการ เอกชน ผู้ผลิตรายย่อย และชาวบ้าน
- มีระบบการควบคุมที่เป็นไปตามระดับความเสี่ยงต่อการเล็ดรอดไปใช้ และการติดตาม ตรวจสอบ รายงานที่ดีพอต่อประเภทของผู้รับอนุญาต

#### การจำหน่าย

- มีระบบการขออนุญาตในการจำหน่าย ผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์
- มีการรายงานปริมาณการจำหน่ายตามปริมาณสูงสุดของการครอบครองส่วนบุคคล
- **การผลิตผลิตภัณฑ์กัญชาเพื่อใช้รักษาตัวเอง** ไม่สามารถจำหน่าย จ่ายแจกได้

#### การปลูกกัญชาในชุมชนและในครัวเรือน

- มีการจำกัดจำนวนต้นกัญชาและขออนุญาตต่อเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น เพื่อการประเมินความเสี่ยงในการผลิต จำหน่าย ผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์ในทางที่ผิด
- มีระบบคุ้มครองที่ดีป้องกันการขโมยและการเสพในเยาวชน



# Regulatory Models for Medicinal Cannabis



## Comprehensive Framework

- การเข้าถึง
- ความพร้อมในการจ่าย
- ผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์
- ความปลอดภัยสาธารณะ
- หลักฐานสนับสนุนและการวิจัย

### การเข้าถึงทางการแพทย์

- มีองค์กรกลางจัดการดูแลระบบการเข้าถึง ผลิตภัณฑ์กัญชาเป็นการเฉพาะ
- มีระบบการกำกับ ดูแล ในการประเมินและการติดตามการใช้ผลิตภัณฑ์กัญชาในทางการแพทย์ให้มีความเหมาะสมตามหลักฐานทางการแพทย์ที่มีทั้งแผนไทย และแผนปัจจุบัน **รวมถึงการใช้รักษาตัวเองที่บ้าน**
- สำรวจปริมาณผู้ป่วยที่ต้องการใช้กัญชา
- ส่งเสริมการวิจัยพร้อมทั้งจัดทำแนวทางการวิจัยในทุกระดับไม่ว่าจะเป็นแบบการวิจัยจากการปฏิบัติที่เห็นตรงหน้า true actual research หรือ การวิจัยเพื่อพัฒนาสายพันธุ์ การวิจัยพัฒนาผลิตภัณฑ์
- สนับสนุนให้มีการวิจัยระบบการอนุญาต การวิจัย พัฒนาระบบกำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพจาก กัญชา
- สนับสนุนการพัฒนาสื่อความรู้ แนวทางปฏิบัติ ทางทางการแพทย์ และเผยแพร่องค์ความรู้ ข้อมูลที่เหมาะสม ถูกต้องในการใช้กัญชาทางการแพทย์ ต่อประชาคมแพทย์และประชาชน
- แพทย์ต้องแจ้งข้อมูลเกี่ยวกับภาวะและโรคที่ผู้ป่วย เป็นรวมทั้งการรักษาที่พึงมีให้ โอกาสหายโอกาส รอด รวมทั้งผลข้างเคียงผลแทรกซ้อนต่าง ๆ โดย เน้นย้ำถึงสิทธิของผู้ป่วยในการรับรู้รับทราบซึ่งนำ มาถึงการตัดสินใจด้วยตนเองโดยหลักฐานที่ดีที่สุด (Self - judgment and decision)
- มีระบบสนับสนุนการที่ผู้ป่วยและครอบครัว สามารถใช้พืชกัญชาในบ้าน ระหว่างกันใน กลุ่ม (self-remedies) โดยมีความรู้ที่สะสม จากทางทฤษฎีและประสบการณ์จริงจนได้ ข้อเสนอแนะในวิธีการใช้ในอาการและโรคต่าง ๆ
- มีระบบการเข้าถึงผลิตภัณฑ์สุขภาพจากกัญชา ในระหว่างวิจัย และผลิตภัณฑ์ที่ยังไม่ได้ ทะเบียนหรือการรับรองตำรับ
- มีการประเมินระบบกำกับ ดูแล การใช้ ผลิตภัณฑ์กัญชาในทางการแพทย์อยู่เสมอ เพื่อนำมาปรับกลไกและระดับการกำกับดูแล ให้เหมาะสมกับสถานการณ์ที่ให้ทันทั่วถึง



## Registrations: Herbal and Modified Herbal



It is proposed that the regulations would establish rules and standards for the production of cannabis products, and would seek to:

- Provide adults with access to **quality-controlled cannabis products** of known **potency**;
- **Reduce** the **appeal of cannabis products to youth**; and reduce the risk of accidental consumption of cannabis by young persons.
- The initial regulations would permit the sale to the public of: dried cannabis, cannabis oil, fresh cannabis, cannabis plants, and cannabis seeds. **Product Forms**

**Regulatory**  
level of accessibility

# สรุปการใช้ประโยชน์จากกัญชา ตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	การผ่อนปรน	สิ่งที่ทำได้	สิ่งที่ยังทำไม่ได้	ข้อเรียกร้อง
๑.	ใช้ทางการแพทย์	ใช้และครอบครองเพื่อรักษาโรคตามคำสั่งแพทย์ฯ	เสพเพื่อความบันเทิง	ใช้ได้อย่างเสรี
๒.	ผลิต นำเข้า หรือ ส่งออก	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ขออนุญาตจากเลขาธิการ อย. โดยความเห็นชอบ กกก.ควบคุมฯ เพื่อการศึกษาวิจัยและทางการแพทย์</li> <li>- ผู้ขออนุญาตต้องมีคุณสมบัติตามที่กฎหมายกำหนด</li> <li>- เกษตรรวมตัว จัดทะเบียนวิสาหกิจชุมชน/สหกรณ์ และร่วมดำเนินการกับหน่วยงานรัฐ/สถาบันอุดมศึกษา</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ชาวบ้านทั่วไปปลูกไม่ได้</li> <li>- แพทย์แผนไทย หรือ หมอพื้นบ้านปลูกเองไม่ได้</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ชาวบ้านปลูกที่บ้านเพื่อใช้รักษาโรคได้</li> <li>- ชาวบ้านปลูกเพื่อขาย</li> <li>- ไม่ผูกขาดโดยรัฐหรือเอื้อประโยชน์นายทุน</li> </ul>
๓.	ผลิต นำเข้า หรือ ส่งออก เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ หรือ รักษาผู้ป่วย (๕ ปีแรก)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ขออนุญาตที่ไม่ใช่หน่วยงานรัฐ ต้องร่วมดำเนินการกับหน่วยงานรัฐ/สถาบันอุดมศึกษาของรัฐ</li> <li>- การผลิตโดยปรุงยา ของแพทย์แผนไทย หรือหมอพื้นบ้านฯ สำหรับคนไข้ที่ตนเองให้การรักษา</li> </ul>	สถาบันอุดมศึกษาเอกชน ดำเนินการโดยลำพังไม่ได้ (แต่ถ้าขอเพื่อประโยชน์ในการศึกษาวิจัย ทำได้)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผูกขาดโดยรัฐหรือเปล่า</li> </ul>
๔.	จำหน่าย ครอบครอง	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ต้องได้รับอนุญาตจากเลขาธิการ อย.</li> <li>- ผู้ป่วยครอบครองเพื่อรักษาโรคได้ ตามปริมาณที่แพทย์สั่ง โดยไม่ต้องขออนุญาต</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อความบันเทิง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- แจกจ่ายให้กับผู้ป่วยได้</li> <li>- ครอบครองเพื่อรักษาโรคของตัวเอง</li> </ul>
๕.	เสพ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อการรักษาโรค/ศึกษาวิจัยตามคำสั่งแพทย์</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เสพเพื่อความบันเทิง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- แฝงๆ</li> </ul>

# “กัญชาเสรีทางการแพทย์”

ดำเนินการทุกอย่างเป็นไปตามข้อกำหนด  
ภายใต้ระบบการกำกับดูแลที่รัดกุม เหมาะสม



การเข้าถึงทางการแพทย์



การลดความเสี่ยง  
จากการใช้กัญชา



ความปลอดภัยต่อ  
สาธารณะ



การจัดการห่วงโซ่  
อุปทาน



# ปลดล็อคระดับการเข้าถึงกัญชาเสรี

## ระยะที่ 1

อนุญาตให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงการใช้กัญชาทางการแพทย์

## ระยะที่ 2

ปรับการเข้าถึงกัญชาสู่ระดับชุมชน การเข้าถึงกัญชาในการรักษาแบบวิถีชาวบ้านอย่างปลอดภัยและยั่งยืน





# แนวทางและนโยบายการใช้สารสกัดจากกัญชาในทางการแพทย์

1

## การผลิตผลิตภัณฑ์กัญชาเพื่อใช้รักษาตัวเอง - เพื่อการเข้าถึงยาแบบสิทธิในการรักษาตัวเองแบบวิถีชาวบ้าน

องค์กรกลางกำกับดูแลการใช้กัญชาในทางการแพทย์ และวิจัย

Thai Medical Cannabis Agency (TMCA)

หน้าที่: วางแผน กำหนดนโยบาย เชื่อมโยงความร่วมมือ กำกับดูแล ตรวจสอบ อบรม ติดตาม ประเมินผล รายงาน ปรับแผน



ลงทะเบียนบ้านที่มีผู้ป่วย

อสม.



สถานีอนามัย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ศูนย์เทศบาล ศูนย์สุขภาพชุมชน โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลศูนย์



Full Spectrum

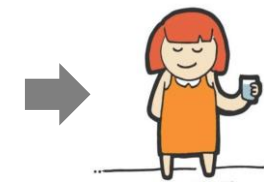
THC: CBD ratio

- 100% organic plant material for the extract.
- High quality solvent for extraction?
- Exact THC:CBD ratio?

อัคริณีวัคณะ



ปรุงร้งตำรับยาเฉพาะราย



Self-Remedy

2

## การผลิตผลิตภัณฑ์กัญชาสำเร็จรูป - เพื่อการเข้าถึงยามาตรฐานของผู้ป่วย, วิจัย, ส่งเสริมเศรษฐกิจ

องค์กรกลางกำกับดูแลการใช้กัญชาในทางการแพทย์ และวิจัย

Thai Medical Cannabis Agency (TMCA)

หน้าที่: วางแผน กำหนดนโยบาย เชื่อมโยงความร่วมมือ กำกับดูแล ตรวจสอบ อบรม ติดตาม ประเมินผล รายงาน ปรับแผน



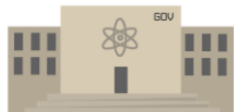
หน่วยงานของรัฐ

กัญชา

ระดับของ THC

สายพันธุ์

THC oil



หน่วยงานวิจัยภาครัฐ



มหาวิทยาลัย

กัญชง

พืชเศรษฐกิจ

เส้นใย

เมล็ด

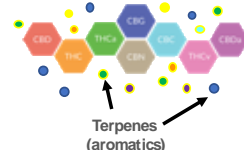
CBD oil

อาหารสัตว์

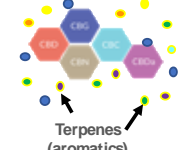


- 100% organic plant material for the extract.
- High quality solvent for extraction?
- Exact THC:CBD ratio?

Full Spectrum (Everything from source plant)



Broad Spectrum (Everything except THC)



CBD Isolate (Only CBD)



สถานีอนามัย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ศูนย์เทศบาล ศูนย์สุขภาพชุมชน โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลศูนย์

อัคริณีวัคณะ



ปรุงร้งตำรับยา ตามตำรา

- ตำรับที่ อย.รับรอง
- ยาแผนไทย ตามตำรา
- ตำรับ SAS
- ตำรับวิจัย
- ตำรับของหมอพื้นบ้าน





1

ปานกลาง

มาตรฐาน  
ผลิตภัณฑ์

สูง

2

รักษา. **ตัวเอง**

คนใช้

หมอพื้นบ้าน

ปลูก

ผลิต

- 5 **ตำรับของหมอพื้นบ้าน**
- 3 **ตำรับ SAS**
- 2 **ยาแผนไทย ตามตำรา**

**ตำรับยาเฉพาะราย**  
ภูมิปัญญาชาวบ้าน

### การผลิตผลิตภัณฑ์กัญชาเพื่อใช้รักษาตัวเอง - เพื่อการเข้าถึงยาแบบสิทธิในการรักษาตัวเองแบบวิถีชาวบ้าน

คุณสมบัติของผู้รับอนุญาต

แนวทางการขออนุญาต  
ศูนย์ให้คำปรึกษา

ปลูก

ผลิต

สกัด

ควบคุมมาตรฐาน

คกก.  
ยาเสพติด

**ตำรับยาที่เสฟได้**

- 1 **ตำรับที่ อย.รับรอง**
- 2 **ยาแผนไทย ตามตำรา**
- 3 **ตำรับ SAS**
- 4 **ตำรับวิจัย**
- 5 **ตำรับของหมอพื้นบ้าน**

แพทย์แผนไทย  
หมอพื้นบ้าน

ได้รับอนุญาต

หมอแผนปัจจุบัน

วิจัย

ใช้ทางการแพทย์

### การผลิตผลิตภัณฑ์กัญชาสำเร็จรูป - เพื่อการเข้าถึงยามาตรฐานของผู้ป่วย, วิจัย, ส่งเสริมเศรษฐกิจ



# มาตรการในการกำกับ ดูแล การใช้กัญชาทางการแพทย์



1. ในระยะต้น ให้จัดตั้งองค์กรกลางกำกับดูแลกัญชา กัญชง กระท่อม แยกออกมาเป็นหน่วยงานกัญชาแห่งชาติโดยตั้งภายใต้ ธรรม. เพื่อให้การดำเนินการขออนุญาตเพื่อผลิต ปลูก พัฒนาเป็นผลิตภัณฑ์ได้ทันเวลา มีการกำกับดูแลแบบองค์รวม พร้อมทั้งการจัดหาผลิตภัณฑ์ที่สามารถใช้รักษาผู้ป่วยได้ รวมถึงวิธีการใช้ ข้อบ่งใช้ และมีการแจก หรือจำหน่ายผลิตภัณฑ์กัญชาให้เพียงพอในระยะเปลี่ยนผ่าน
2. ส่งเสริมให้มีการปลูกเพื่อใช้ทางการแพทย์เองในชุมชนโดยวิสาหกิจชุมชน ชาวบ้าน เกษตรกร โดยมีการสนับสนุนจากสภาเกษตรกร อสม สสจ และ รพสต
3. ส่งเสริมให้เกิดการพัฒนา ลงทุนในห่วงโซ่อุปทาน โดยแยกผลิตภัณฑ์ตามความเสี่ยง ตั้งแต่ ปรับปรุงพันธุ์ ุขยายพันธุ์ ปลูกต้นกล้า เพาะเมล็ด พัฒนาดำรับ ไปจนถึงการรับรองตำรับ อย่างเป็นรูปธรรมที่สามารถจำหน่ายให้ครบทุกวงจร โดยใช้องค์กรกลางในการกำกับ ดูแลแบบ commercial production and sale
4. ให้เป็นวาระแห่งชาติในการให้ความรู้กับทุกภาคส่วนเกี่ยวกับ ความรู้ กฎหมาย มาตรการ และมาตรฐานในการใช้กัญชาทางการแพทย์



การเข้าถึงกัญชา

ทางการแพทย์ของประชาชน



---

# ประชาชน

---

**เข้าถึง**บริการที่มีคุณภาพ  
ได้มาตรฐาน ปลอดภัย

**มีความรู้**ความเข้าใจ  
เรื่องกัญชาอย่างถูกต้อง



# 51

คลินิกกัญชาทางการแพทย์  
แบบผสมผสาน

# 26

คลินิกกัญชาทางการแพทย์  
แผนไทย

\*\* ข้อมูล ณ 16 ตุลาคม 2562

และขยายความครอบคลุมอย่างต่อเนื่อง



# รายงานผลการให้บริการ

## คลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย

ณ อาคารพิพิธภัณฑ์การสาธารณสุขและการแพทย์ไทย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก  
ระหว่างวันที่ 6 – 17 มกราคม 2563



## รายงานสถานการณ์การให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้าน

วัน/เดือน/ปี	ลงทะเบียนผ่าน Application (คน)	ลงทะเบียนผ่าน Application มาใช้บริการจริง (คน)	ลงทะเบียนด้วยตนเอง (Walk in) (คน)	ผู้เข้ารับบริการ ทั้งหมด (คน)
6 ม.ค. 2563	375	232	173	405
7 ม.ค. 2563	305	241	203	444
8 ม.ค. 2563	307	246	219	465
9 ม.ค. 2563	397	297	172	469
10 ม.ค. 2563	423	307	190	497
11 ม.ค. 2563	408	286	100	386
12 ม.ค. 2563	434	323	112	435
13 ม.ค. 2563	434	307	214	521
14 ม.ค. 2563	423	312	199	510
15 ม.ค. 2563	430	311	193	504
16 ม.ค. 2563	421	305	205	510
17 ม.ค. 2563	406	285	183	468
รวม	4,763	3,452	2,163	<b>5,614</b>

เฉลี่ยผู้มารับบริการ  
จำนวน 467 คนต่อวัน



## ช่วงอายุและเพศของผู้รับบริการคลินิกฯ

ช่วงอายุ	เพศ		รวม
	ชาย	หญิง	
อายุต่ำกว่า 15 ปี	16	15	31
อายุ 15 – 24 ปี	270	28	298
อายุ 25 – 34 ปี	669	130	799
อายุ 35 – 60 ปี	1,312	1,151	2,463
อายุ 60 ปีขึ้นไป	967	1,056	2,023
<b>รวม</b>	<b>3,234</b>	<b>2,380</b>	<b>5,614</b>

## กลุ่มโรคที่พบบ่อยใน 10 อันดับแรก

ลำดับ	รหัสโรค	ชื่อโรค	จำนวน
1	U7522	นอนไม่หลับ	3,326
2	U612	ลมปะกำ หรือ ลมตะกำ	314
3	U7501	ปวดหลัง	133
4	U7505	ปวดขา หรือปวดเข่า หรือปวดเท้า	130
5	U6130	ปวดศีรษะ	128
6	U614	สันนิบาตลูกนก (โรคพาร์กินสัน)	90
7	U7173	ชา	72
8	U5753	ลมจับโปงแห้งเข่า	59
9	U6681	เบื่ออาหาร	53
10	U741	เบาหวาน	52

วันที่มีผู้ป่วยอายุต่ำกว่า 15 ปีมารับบริการสูงที่สุดคือ วันที่ 6 และ 16 มกราคม 2563

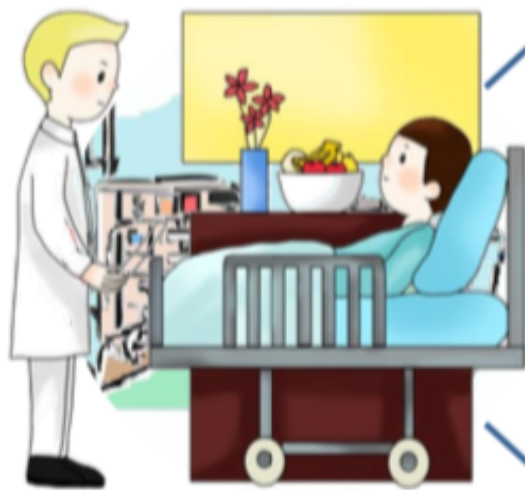


ปลูก

ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป

วัตถุดิบสมุนไพร

โรงพยาบาล คลินิก  
ผู้ประกอบการวิชาชีพ  
ต้องมีใบอนุญาต ยส.



Standard Pathway

• Approved Drugs

Clinical Trials

• Unapproved Drugs

Special Access Scheme

• Unapproved Drugs

แพทย์ที่จะสั่งจ่ายยาได้

- แผนปัจจุบัน - แพทย์เฉพาะทาง ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรจาก สธ
- แผนไทย - แพทย์แผนไทยประยุกต์ แพทย์แผนไทย/หมอพื้นบ้าน ตามที่ รมต. ประกาศ ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรจาก สธ



# ประกาศ สธ กำหนดตำรับยาที่ให้เสพเพื่อรักษาโรคและศึกษาวิจัยได้ พ.ศ. ๒๕๖๒

ตำรับที่ อย.รับรอง

- แผนปัจจุบัน
- แผนไทย

ยาแผนไทย ตามตำรา

- เฉพาะตามบัญชิตำรับยา และตำรายาแผนไทยที่แนบท้ายประกาศ
- จำนวน ๑๖ ตำรับ

ตำรับ SAS

- เฉพาะที่อนุญาตให้ผลิตในประเทศ
- สำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย

ตำรับวิจัย

- ต้องได้รับอนุญาตให้วิจัย
- ภายใต้โครงการศึกษาวิจัย

ตำรับของหมอพื้นบ้าน

- เฉพาะที่กรมการแพทย์แผนไทยฯ รับรอง
- หมอพื้นบ้านปรุงจากองค์ความรู้ ภูมิปัญญา





# การรักษากรณีจำเป็นสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย (SAS)

<p>๑. ผู้มีสิทธิ์ยื่นคำขอ</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ สถานพยาบาล/ผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมหรือผู้ประกอบการวิชาชีพทันตกรรม</li><li>▪ ผ่านการอบรมหลักสูตรการใช้กัญชาและสารสกัดจากกัญชาในทางการแพทย์จากกระทรวงสาธารณสุข หรือหลักสูตรที่กระทรวงสาธารณสุขให้การรับรอง</li><li>▪ ลงทะเบียนเป็นผู้ส่งจ่ายกัญชาทางการแพทย์</li></ul>
<p>๒. ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่จะส่งจ่ายให้ผู้ป่วยเฉพาะราย</p>	<ol style="list-style-type: none"><li>๑. ผลิตโดยผู้ได้รับอนุญาตจาก อย.</li><li>๒. ผลิตภัณฑ์มีคุณภาพมาตรฐาน ปลอดภัย โดยทราบปริมาณสารสำคัญ และไม่มีสารปนเปื้อนเกินปริมาณที่กำหนด</li></ol>
<p>๓. เอกสารแสดงความยินยอม (informed consent)</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ ต้องได้รับความยินยอมจากผู้ป่วยหรือผู้ดูแลผู้ป่วย ในการใช้กัญชา เป็นลายลักษณ์อักษร</li><li>▪ informed consent form</li></ul> <ol style="list-style-type: none"><li>๑. ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับโรคและสถานะของผู้ป่วย การดำเนินของโรคและผลที่กำลังจะเกิดขึ้น</li><li>๒. ทางเลือกต่างๆในการรักษา โอกาสในการฟื้นตัว การพยากรณ์โรคระยะยาว</li><li>๓. ประโยชน์ของการรักษา รวมถึงความเสี่ยง และผลข้างเคียงจากการใช้ผลิตภัณฑ์</li><li>๔. ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ที่ประสงค์จะนำมาใช้กับผู้ป่วย ยังไม่ผ่านการประเมินด้านประสิทธิผลและความปลอดภัยจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา</li></ol>



## Health professionals

- › Reporting problems
- › Accessing unapproved products
- › Advertising hub
- ▼ **Health professional information & education**

[Safety information for health professionals](#)

[Health professional educational materials](#)

**Access to medicinal cannabis products**

[Home](#) › [Health professionals](#) › [Health professional information & education](#)

A- A+ [Share](#)

# Access to medicinal cannabis products

11 October 2018

This information is for consumers, health professionals, sponsors and manufacturers who are involved in providing appropriate patients with access to medicinal cannabis products as an unapproved drug through the Special Access Scheme (SAS) or Authorised Prescriber Scheme.

The term 'medicinal cannabis products' covers a range of cannabis preparations intended for therapeutic use, including pharmaceutical cannabis preparations, such as oils, tinctures and other extracts.

**On this page:** [Role of the TGA](#) | [Information for consumers](#) | [Information for health professionals](#) | [Review of clinical evidence for medicinal cannabis and cannabis products](#) | [Information for sponsors and manufacturers of medicinal cannabis products](#) | [Further information](#)



## Administers the *Therapeutics Good Act 1989*

The TGA is responsible for ensuring that therapeutic goods available for supply in Australia are safe and fit for their intended purpose. The TGA administers the [Therapeutics Good Act 1989](#) (the Act), which establishes the regulatory framework for all medicines in Australia.

The Act provides a number of mechanisms to enable access to unapproved therapeutic goods. For medicinal cannabis products these include access through:

- [Authorised Prescriber Scheme \(AP\)](#)
- [Special Access Scheme \(SAS\)](#)
- [clinical trials](#)

While there are additional legal requirements that must be met before medicinal cannabis products can be imported and supplied through these schemes, they do provide a pathway for access to these medicines to appropriate patients.



## Administers the SAS

### Overview of medicinal cannabis and the SAS

The TGA has a responsibility to encourage the use of medicines that are included in the Australian Register of Therapeutic Goods (ARTG), as these products have been evaluated to ensure they meet strict standards of safety, quality and effectiveness.

For this reason, it is expected that medical practitioners (prescribers) will have considered all clinically appropriate treatment options that are included in the ARTG before applying to access an unapproved medicinal cannabis product under the SAS.

Where products in the ARTG are found to not be clinically suitable, the SAS provides a pathway for prescribers to access unapproved products for individual patients on a case-by-case basis. It is important to note that the TGA does not vouch for the quality, safety and effectiveness of unapproved products accessed through SAS and the prescriber and patient (via informed consent) accept responsibility for any adverse consequences of treatment.

It is the responsibility of the prescriber making the application to specify for which indication they are intending to use the unapproved medicinal cannabis product.



To date, the TGA has approved SAS applications including but not limited to, the following indications:

- chemotherapy-induced nausea and vomiting
- refractory paediatric epilepsy
- palliative care indications
- cancer pain
- neuropathic pain
- spasticity from neurological conditions
- anorexia and wasting associated with chronic illness (such as cancer).

The above list is provided as an overview and does not guarantee TGA approval for applications specifying these indications. SAS Category B applications are individually considered by the TGA based on the information provided with the application. A number of applications for indications other than those listed above have also been approved. Health professionals wishing to obtain further information about how to make a SAS application for a medicinal cannabis product should refer below.





# การจัดการ ห่วงโซ่อุปทาน



# SUPPLY CHAIN FOR THE COMMERCIAL PRODUCTION AND SALE OF CANNABIS

## Federal Licences 1. การเพาะปลูก (วัตถุดิบกัญชง & กัญชา)

ใบอนุญาตเพาะปลูกกัญชา ระดับมาตรฐาน	ใบอนุญาตเพาะปลูกกัญชา ระดับเล็ก	ใบอนุญาตเพาะพันธุ์เมล็ดและ ต้นกล้า	ใบอนุญาตเพาะปลูกกัญชง ระดับอุตสาหกรรม
<b>การเพาะปลูกกัญชาในระดับใหญ่</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>สามารถปลูกกัญชาได้ทุกสายพันธุ์</li> <li>ผลผลิตที่ได้ เช่น เมล็ดพันธุ์กัญชา, ต้นกัญชา, ส่วนต่าง ๆ จากพืชกัญชาทั้งในรูปแบบสดและแห้ง</li> </ul>	<b>การเพาะปลูกกัญชาในระดับครัวเรือน</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>กิจกรรมการเพาะปลูกกัญชาเหมือนกับระดับมาตรฐาน แต่ทำในขนาดเล็กกว่า</li> </ul> <p><i>หมายเหตุ กำหนดปริมาณกัญชาที่สามารถเพาะปลูกได้กรณีเพาะปลูกกัญชาที่มีปริมาณ THC &gt;0.3%</i></p>	<b>การเพาะพันธุ์เมล็ดและเพาะชำต้นกล้ากัญชา</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>สามารถเพาะพันธุ์กัญชาได้ทุกสายพันธุ์</li> <li>ผลผลิตที่ได้ เช่น เมล็ดพันธุ์กัญชา, ต้นอ่อนกัญชา, กล้ากัญชาเพาะชำ</li> </ul>	<b>การเพาะปลูกกัญชงในระดับอุตสาหกรรม</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>เพาะปลูกกัญชงเฉพาะสายพันธุ์ที่ได้รับอนุญาต (ปริมาณ THC &lt;0.3%)</li> <li>สามารถจำหน่ายทั้งต้นได้</li> <li>ผลผลิตอื่น ๆ เช่น เมล็ดพันธุ์กัญชง, วัตถุดิบกัญชง, ไฟเบอร์, CBD oil</li> </ul>
จำหน่าย	จำหน่าย	จำหน่าย	จำหน่าย
ภายในประเทศ การนำเข้า การส่งออก	ภายในประเทศ การนำเข้า การส่งออก	ภายในประเทศ การนำเข้า การส่งออก	ภายในประเทศ การนำเข้า การส่งออก

**ไม่ใช่เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์**

- ใบอนุญาตเพาะปลูก หรือ ผลิตและแปรรูปผลิตภัณฑ์ประเภทอื่น ๆ
- นักวิจัยต้องได้รับการอนุญาตการศึกษาวิจัย

*หมายเหตุ ผลิตภัณฑ์จากส่วนของพืชกัญชา เช่น เมล็ดที่ไม่สามารถนำไปเพาะปลูกต่อได้ หรือไฟเบอร์ สามารถจำหน่ายได้โดยตรง*

การอนุญาตการนำเข้า และการส่งออก

### ADDITIONAL NOTES:

ALL FEDERAL LICENCE HOLDERS CAN CONDUCT RELATED ACTIVITIES SUCH AS:
• possession, transportation, storage, destruction, and intra-industry sales.

INDIVIDUALS OR ORGANIZATIONS MAY HOLD ONE OR MULTIPLE CLASSES OF LICENCES, WITH SOME EXCEPTIONS:
• A federal licence is required to obtain an import/export permit (for scientific or medical purposes, or in respect of industrial hemp)

## 3. การอนุญาตประเภทอื่น: Federal Licences

- ใบอนุญาตการตรวจวิเคราะห์คุณภาพ
- ใบอนุญาตสำหรับการศึกษาวิจัย

## Federal Licences 2. กระบวนการแปรรูป (ผลิตภัณฑ์) อุตสาหกรรม/การผลิต

ใบอนุญาตแปรรูปผลิตภัณฑ์ ระดับมาตรฐาน	ใบอนุญาตแปรรูปผลิตภัณฑ์ ระดับเล็ก
<b>ใบอนุญาตแปรรูปผลิตภัณฑ์ ระดับมาตรฐาน</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>การผลิตและการแปรรูปผลิตภัณฑ์จากกัญชา ในระดับอุตสาหกรรมขนาดใหญ่</li> <li>เช่น ผลิตภัณฑ์น้ำมันกัญชา, น้ำมัน CBD</li> <li>มาตรฐานการผลิตและการแปรรูปตามข้อกำหนด</li> <li>ผ่านกระบวนการบรรจุ ข้อกำหนดตลาดผลิตภัณฑ์ สำหรับการจำหน่าย</li> </ul>	<b>ใบอนุญาตแปรรูปผลิตภัณฑ์ ระดับเล็ก</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>กิจกรรมการผลิตและการแปรรูปผลิตภัณฑ์จากกัญชาเหมือนกับระดับมาตรฐาน แต่ทำในขนาดเล็กกว่า</li> <li>เช่น SAS, ตำรับแพทย์แผนไทย, ผลิตภัณฑ์สำหรับงานวิจัย</li> </ul>
จำหน่าย	จำหน่าย
ภายในประเทศ การนำเข้า การส่งออก	ภายในประเทศ การส่งออก

**เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ ไม่ใช่ทางการแพทย์**

- การอนุญาตผลิตและแปรรูปประเภทอื่น ๆ
- ผู้ถือใบอนุญาตทะเบียนตำรับยา (อนุมัติโดย อย.)
- นักวิจัยต้องได้รับการอนุญาตการศึกษาวิจัย
- โรงพยาบาล หน่วยงานและประชาชนผู้ซื้อ
- เมล็ดพันธุ์กัญชง
- ผลิตภัณฑ์อาหาร/เครื่องดื่ม
- เครื่องสำอาง

การลงทะเบียน SAS การแพทย์แผนไทย

- บุคลากรในระบบสุขภาพ, การแพทย์แผนปัจจุบัน & การแพทย์ทางเลือก
- การลงทะเบียนผู้ป่วย



# 1. การเพาะปลูก (วัตถุดิบกัญชง & กัญชา)

## ใบอนุญาตเพาะปลูกกัญชา ระดับมาตรฐาน

**การเพาะปลูกกัญชาในระดับใหญ่**

- สามารถปลูกกัญชาได้ทั้งสายพันธุ์
- ผลผลิตที่ได้ เช่น เมล็ดพันธุ์กัญชา, ต้นกัญชา, ส่วนต่าง ๆ จากพืชกัญชา ทั้งในรูปแบบสดและแห้ง

## ใบอนุญาตเพาะปลูกกัญชา ระดับเล็ก

**การเพาะปลูกกัญชาในระดับ  
ครัวเรือน**

- กิจกรรมการเพาะปลูกกัญชา  
**เหมือนกัน**ระดับมาตรฐาน  
แต่ทำใน**ขนาดเล็กกว่า**

หมายเหตุ (กำหนดปริมาณกัญชาที่  
สามารถเพาะปลูกได้ ครัวเรือนเพาะปลูก  
กัญชาที่มีปริมาณ THC >0.3%

## ใบอนุญาตเพาะพันธุ์ เมล็ดและต้นกล้า

**การเพาะพันธุ์เมล็ดและ  
เพาะต้นกล้ากัญชา**

- สามารถเพาะพันธุ์กัญชาได้  
ทั้งสายพันธุ์
- ผลผลิตที่ได้ เช่น เมล็ดพันธุ์  
กัญชา, ต้นอ่อนกัญชา,  
กล้ากัญชาเพาะชำ

## ใบอนุญาตเพาะปลูกกัญชง ระดับอุตสาหกรรม

**การเพาะปลูกกัญชง ในระดับ  
อุตสาหกรรม**

- เพาะปลูกกัญชง เฉพาะสายพันธุ์ที่  
ได้รับอนุญาต  
(ปริมาณ THC <0.3%)
- สามารถจำหน่ายแห้งนี้ได้
- ผลผลิตอื่น ๆ เช่น เมล็ดพันธุ์กัญชง  
, วัตถุดิบกัญชง , ไฟเบอร์, CBD oil

จำหน่าย  
↓  
ภายในประเทศ  
การนำเข้า  
การส่งออก

จำหน่าย  
↓  
ภายในประเทศ  
การนำเข้า  
การส่งออก

จำหน่าย  
↓  
ภายในประเทศ  
การนำเข้า  
การส่งออก

จำหน่าย  
↓  
ภายในประเทศ  
การนำเข้า  
การส่งออก

## ไม่ใช่เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์

- ใบอนุญาตเพาะปลูก หรือ ผลติและแปรรูปผลิตภัณฑ์ประเภทอื่น ๆ
- นักวิจัยต้องได้รับการอนุญาตการศีกษาวิจัย

หมายเหตุ ผลติภัณฑ์จากส่วนของพืชกัญชา เช่น เมล็ดที่ไม่สามารถ  
นำไปเพาะปลูกต่อได้ หรือไฟเบอร์สามารถจำหน่ายได้โดยตรง

## 2. กระบวนการแปรรูป (ผลิตภัณฑ์) อุตสาหกรรม/การผลิต

### ใบอนุญาตแปรรูปผลิตภัณฑ์ระดับมาตรฐาน

- การผลิตและการแปรรูปผลิตภัณฑ์จากกัญชาในระดับอุตสาหกรรมขนาดใหญ่
- เช่น ผลิตภัณฑ์น้ำมันกัญชา, น้ำมัน CBD
- มาตรฐานการผลิตและการแปรรูปตามข้อกำหนด
- ผังกระบวนการบรรจุข้อกำหนดฉลากผลิตภัณฑ์สำหรับการจัดจำหน่าย

### ใบอนุญาตแปรรูปผลิตภัณฑ์ระดับเล็ก

- กิจกรรมการผลิตและการแปรรูปผลิตภัณฑ์จากกัญชาเหมือนในระดับมาตรฐาน แต่ทำใน **ขนาดเล็กกว่า**
- เช่น SAS, ตักรับแพทย์แผนไทย, ผลิตภัณฑ์สำหรับงานวิจัย

จำหน่าย



ภายในประเทศ  
การส่งออก

### เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์

- การอนุญาตผลิตและแปรรูปประเภทอื่น ๆ
- ผลิตใบอนุญาตทะเบียนตำรับยา (อนุมัติโดย อย.)
- นวัตกรรมต้องได้รับการอนุญาตการศีกษาวิจัย
- โรงพยาบาล หน่วยงานและประชาชนผู้ซื้อ

### ไม่ใช่ทางการแพทย์

- เมล็ดพันธุ์กัญชา
- ผลิตภัณฑ์อาหาร/เครื่องดื่ม
- เครื่องสำอาง

### การลงทะเบียน SAS การแพทย์แผนไทย

- บคลากรในระบบสุขภาพ, การแพทย์แผนปัจจุบัน & การแพทย์ทางเลือก
- การลงทะเบียนผู้ป่วย

## 3. การอนุญาตประเภทอื่น:

- ใบอนุญาตการตรวจวิเคราะห์คุณภาพ
- ใบอนุญาตสำหรับการศึกษาวิจัย

ตำรับที่ อย.รับรอง

ยาแผนไทย ตามตำรา

ตำรับ SAS

Raw cannabis

Magistral preparations

Standardised cannabis preparations

ตำรับวิจัย

ตำรับของหมอพื้นบ้าน

# ความก้าวหน้าในการดำเนินการอนุญาตกัญชา

ใบอนุญาตเกี่ยวกับกัญชา ทั้งหมด 502 ฉบับ (ข้อมูล ณ วันที่ 7 ม.ค. 63)

17

ผลิต (ปลูก) : สถานที่ที่ได้รับอนุญาตจำนวน 17 แห่ง

15

ผลิต (สกัด/ตำรับยา)

52

ครอบครอง

1

นำเข้า

417

จำหน่าย (ส่วนใหญ่เป็นสถานพยาบาลของรัฐ)



# ข้อมูลรายชื่อผู้รับอนุญาต **ปลูก/ผลิต(สกัด)** เพื่อใช้ทางการแพทย์และการศึกษาวิจัย

## รายเดิม

### เพื่อทางการแพทย์



#### ผู้ที่ได้รับอนุญาตปลูก



1. GPO
2. รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร
3. ม.เทคโนโลยีอีสาน จ.สกลนคร
4. ม.เกษตรศาสตร์ จ.สกลนคร
5. ม.แม่โจ้ จ.เชียงใหม่
6. กรมการแพทย์ (ม.แม่โจ้ – แพร์ เฉลิมพระเกียรติ จ.แพร่)
7. กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก + วิสาหกิจชุมชนกลุ่มเกษตรกรอินทรีย์เพชรลานนา จ. ลำปาง

#### ผู้ที่ได้รับอนุญาตผลิต



1. GPO
2. รพ. เจ้าพระยาอภัยภูเบศร
3. รพ. พระอาจารย์ฝั้น อาจาโร
4. กรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก

### เพื่อการศึกษาวิจัย



#### ผู้ที่ได้รับอนุญาตปลูก



1. รพ.คูเมือง + วิสาหกิจชุมชน เพลาเพลิน (จ. บุรีรัมย์)
2. ม. แม่โจ้ จ.เชียงใหม่ (พื้นที่เล็ก)
3. ม.มหาสารคาม (จ.มหาสารคาม)
4. ม.รังสิต (จ.ปทุมธานี)

#### ผู้ที่ได้รับอนุญาตผลิต



1. ม.รังสิต
2. ม.นเรศวร
3. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
4. ม.เกษตร กำแพงแสน (จ.นครปฐม)
5. กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ศูนย์วิทยา ที่ ๑ จ. เชียงใหม่
6. รพ. คูเมือง
7. ม.มหาสารคาม
8. ม.ขอนแก่น
9. กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

## รายใหม่ (อนุญาตแล้วเมื่อวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓)

### เพื่อทางการแพทย์



#### ผู้ที่ได้รับอนุญาตปลูก



1. สำนักงานปลัดกระทรวงสธ. (รพ. เจ้าพระยาอภัยภูเบศร) ร่วมกับวิสาหกิจชุมชนรักจัง ฟาร์มเมล่อน วังน้ำเขียว
2. ม.เทคโนโลยีราชมงคลล้านนา จ.ลำปาง (ปลูกที่แม่ฮ่องสอน)

#### ผู้ที่ได้รับอนุญาตผลิต



1. สำนักงานปลัดกระทรวงสธ. (รพ. เจ้าพระยาอภัยภูเบศร)

### เพื่อการศึกษาวิจัย



#### ผู้ที่ได้รับอนุญาตปลูก



1. มหาวิทยาลัยศิลปากร จ. นครราชสีมา
2. มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร (กทม. และนครราชสีมา)

#### ผู้ที่ได้รับอนุญาตผลิต



1. มหาวิทยาลัยศิลปากร จ. นครปฐม
2. ม.เทคโนโลยีราชมงคลพระนคร (กทม.)



ปัจจุบันได้อนุญาต

# พื้นที่ปลูกกัญชา

## เพื่อการแพทย์และการศึกษาวิจัย

ให้มหาวิทยาลัย โรงพยาบาล และวิสาหกิจชุมชน แล้ว 9 แห่ง

ข้อมูล ณ 16 ตุลาคม 2562

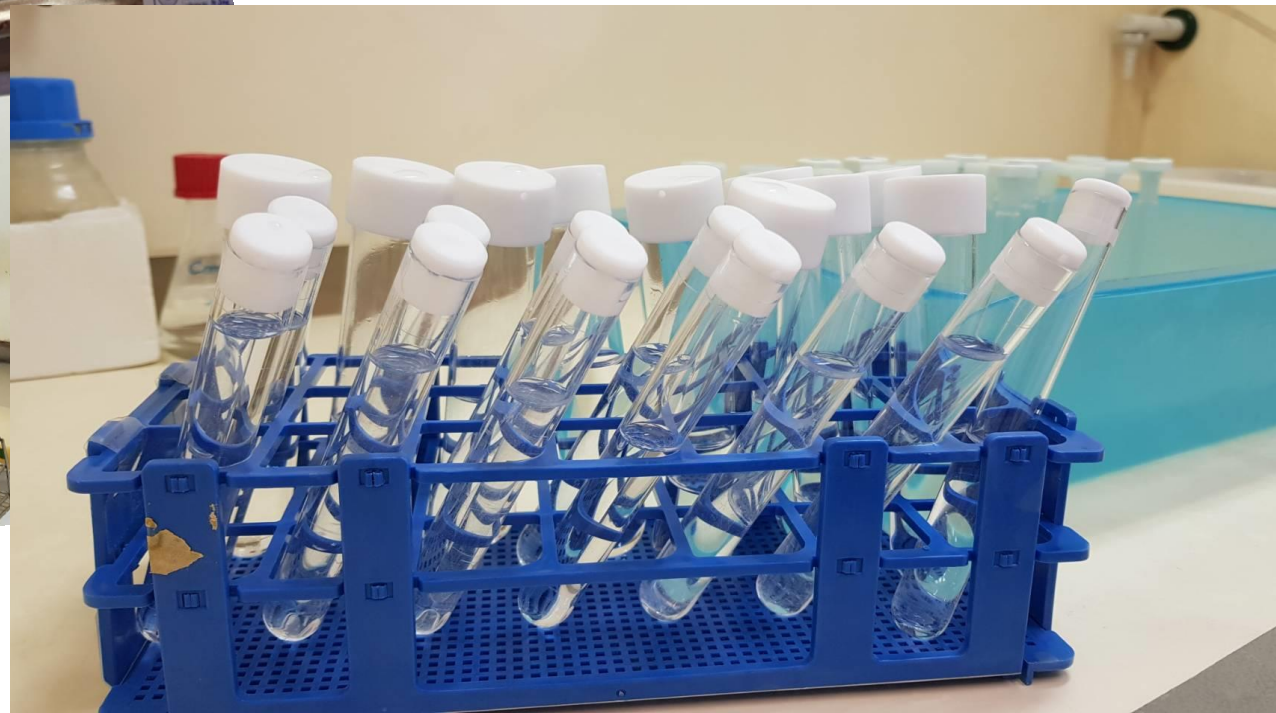




จัดตั้ง **ศูนย์ประสานการตรวจกัญชา** ทางห้องปฏิบัติการ

จัดทำ **มาตรฐาน** กัญชาทางการแพทย์

จัดทำ **ชุดทดสอบ** อย่างง่าย







ชุดทดสอบกัญชา

# Cannabis Rapid Test



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์  
Department of Medical Sciences





**พบกัญชา**

การแปลผลขั้นตอนที่ 1 : ตรวจสอบความเป็นกลาง ชุดทดสอบ (Positive Control & Negative Control)

- ตรวจควบคุมบวก เป็นสีชมพูเข้ม
- ตรวจควบคุมลบ ไม่มีสีชมพูเข้ม

หากผลแตกต่างไปจากนี้ แสดงว่าชุดทดสอบ ไม่สามารถใช้งานได้ หรือแปลผลได้อาจคลาดเคลื่อน

การแปลผลขั้นตอนที่ 2 : ผลตรวจตัวอย่าง

- ตรวจตัวอย่าง เป็นสีชมพูเข้ม → **พบกัญชา (Cannabinoids)**
- ตรวจตัวอย่าง ไม่มีสีชมพูเข้ม → **ไม่พบกัญชา (Cannabinoids) 0.00 - 0.5 mg/ml**

การหยดน้ำยาทดสอบ : ให้หยดเพียง 1 หยด บริเวณกลางวงกลม



ควบคุมบวก  
Positive Control



ควบคุมลบ  
Negative Control



ทดสอบตัวอย่าง

การแปลผลขั้นตอนที่ 1 : ตรวจสอบความเป็นกลาง ชุดทดสอบ (Positive Control & Negative Control)

- ตรวจควบคุมบวก เป็นสีชมพูเข้ม
- ตรวจควบคุมลบ ไม่มีสีชมพูเข้ม

หากผลแตกต่างไปจากนี้ แสดงว่าชุดทดสอบ ไม่สามารถใช้งานได้ หรือแปลผลได้อาจคลาดเคลื่อน

การแปลผลขั้นตอนที่ 2 : ผลตรวจตัวอย่าง

- ตรวจตัวอย่าง เป็นสีชมพูเข้ม → **พบกัญชา (Cannabinoids)**
- ตรวจตัวอย่าง ไม่มีสีชมพูเข้ม → **ไม่พบกัญชา (Cannabinoids) 0.00 - 0.5 mg/ml**

การหยดน้ำยาทดสอบ : ให้หยดเพียง 1 หยด บริเวณกลางวงกลม



ควบคุมบวก  
Positive Control



ควบคุมลบ  
Negative Control



ทดสอบตัวอย่าง

**ไม่พบกัญชา**

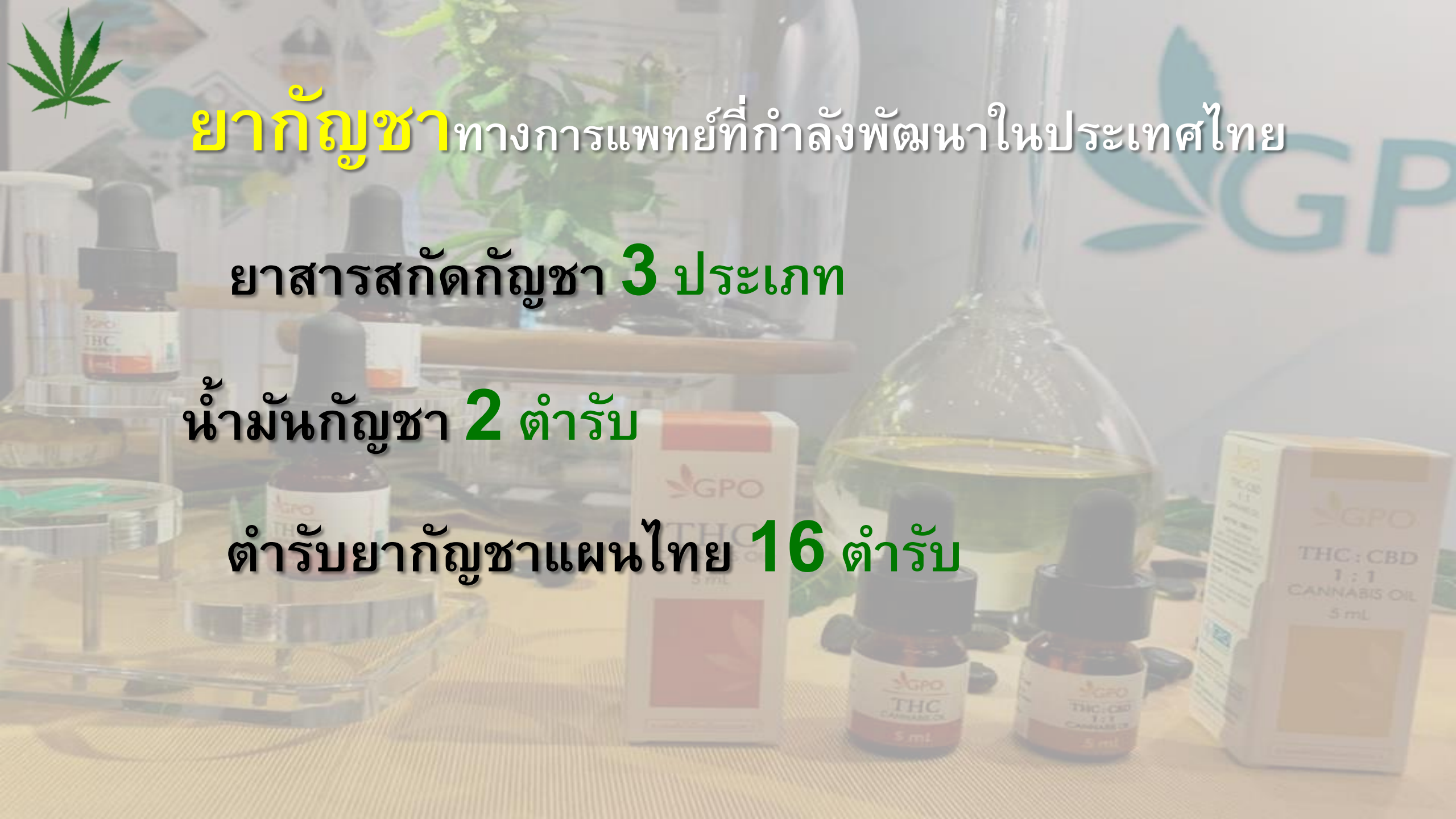


# ยากัญชาทางการแพทย์ที่กำลังพัฒนาในประเทศไทย

ยาสารสกัดกัญชา **3** ประเภท

น้ำมันกัญชา **2** ตำรับ

ตำรับยากัญชาแผนไทย **16** ตำรับ





ระบบการจัดการ  
เชิงนโยบาย และนวัตกรรม



1. จัดระบบและกลไกการจัดการ



2. การวิจัยและพัฒนานวัตกรรม



3. การจัดการความรู้ สื่อสาร ประชาสัมพันธ์



“ลดรายจ่าย

เพิ่มรายได้

ร่างกายแข็งแรง

เศรษฐกิจประเทศแข็งแรง”



# นวัตกรรมการวิจัยกัญชา เพื่อใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ และการพาณิชย์ในไทยและต่างประเทศ

Cannabis research and innovation for medical use  
and commercialization in Thailand and European country

## ดร. ภก. อนันต์ชัย อัสวเมธิน

- คณะที่ปรึกษารัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข และรองนายกรัฐมนตรี
- คณะทำงานกำกับติดตามนโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข  
(ด้านกัญชาเสรีทางการแพทย์ และการพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์)
- ภาควิชาเภสัชวิทยา คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
- คณะกรรมการพิจารณาการนำกัญชามาใช้ประโยชน์ทางการแพทย์
- คณะกรรมการขับเคลื่อนการใช้ประโยชน์จากกัญชา เพื่อการศึกษาวิจัยและประโยชน์ทางการแพทย์  
(ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการศึกษาวิจัย)
- คณะทำงานด้านกฎหมายและกรอบความร่วมมือระหว่างประเทศ
- คณะกรรมการอำนวยการการนำกัญชามาใช้ประโยชน์ทางการแพทย์แผนไทย
- คณะกรรมการอำนวยการวิจัยและการใช้ประโยชน์กัญชาทางการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล
- คณะทำงานพัฒนาการตรวจะระบุชนิดพืชกัญชา กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์