



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก  
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

โครงการพัฒนาต้นแบบการปลูกกัญชา  
เพื่อใช้สำหรับการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองใน รพ.สต. ...  
อ.คูเมือง จ.บุรีรัมย์ ภายใต้แผนการปลูกระยะที่ 3  
เสนอต่อคณะกรรมการพิจารณาการปลูกฯ

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก  
ร่วมกับ โรงพยาบาลคูเมือง จ.บุรีรัมย์

## วัตถุประสงค์

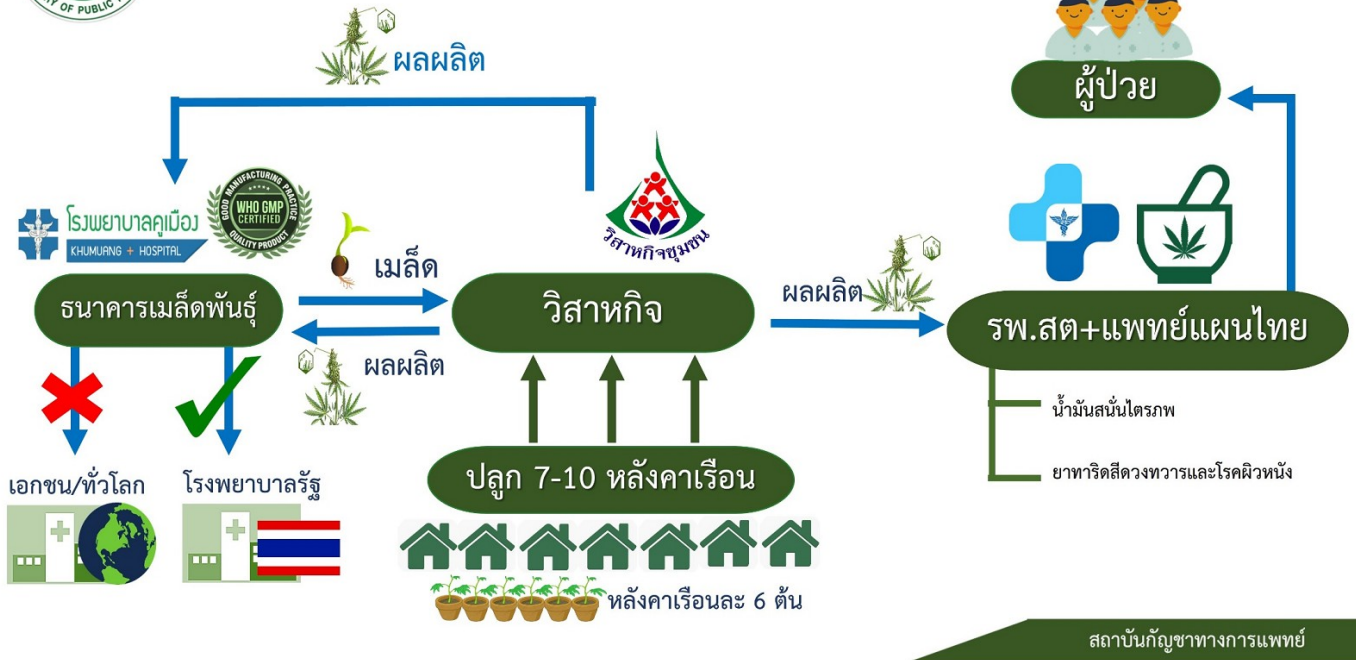
- เพื่อจัดทำต้นแบบการปลูกหญ้า เพื่อใช้สำหรับการดูแลผู้ป่วย Palliative care
- ส่งเสริม และพัฒนาการปลูกหญ้าไทยโดยภาคประชาชนให้มีคุณภาพ ปลอดภัย
- เพิ่มโอกาสให้ผู้ป่วยในชุมชนเข้าถึงยาหญ้าที่มีคุณภาพ ปลอดภัย โดยการดูแลแบบ Palliative care

เป้าหมาย รพ.สต. 1 แห่ง / ปรงดำรับยาน้ำมันสนั่นไตรภพสำหรับใช้ในผู้ป่วยติดเตียง Palliative care รพ.สต. ละ 20 - 30 คน

รพ.สต.	คุณสมบัติผู้ปลูก
รพ.สต. .... อ.คูเมือง จ.บุรีรัมย์	1. เป็นสมาชิกวิสาหกิจชุมชนที่ได้รับอนุญาตปลูกจาก กกก. ยส. และ
ปลูก รพ.สต.ละ 7 - 10 ครัวเรือน ครัวเรือนละ 1 - 6 ต้น	2. เป็นอสม. ในชุมชนที่ผ่านการอบรมหลักสูตรดูแลผู้ป่วยระดับประคองด้วยกพท. ของกรมพท. กำหนด <u>หรือ</u>
	3. เป็นแพทย์แผนไทย/แผนไทยประยุกต์/หมอพื้นบ้านที่ได้รับการรับรองจากพื้นที่ <u>หรือ</u>
	4. ประชาชนที่ผ่านการอบรมหลักสูตรที่กรม พท. กำหนด

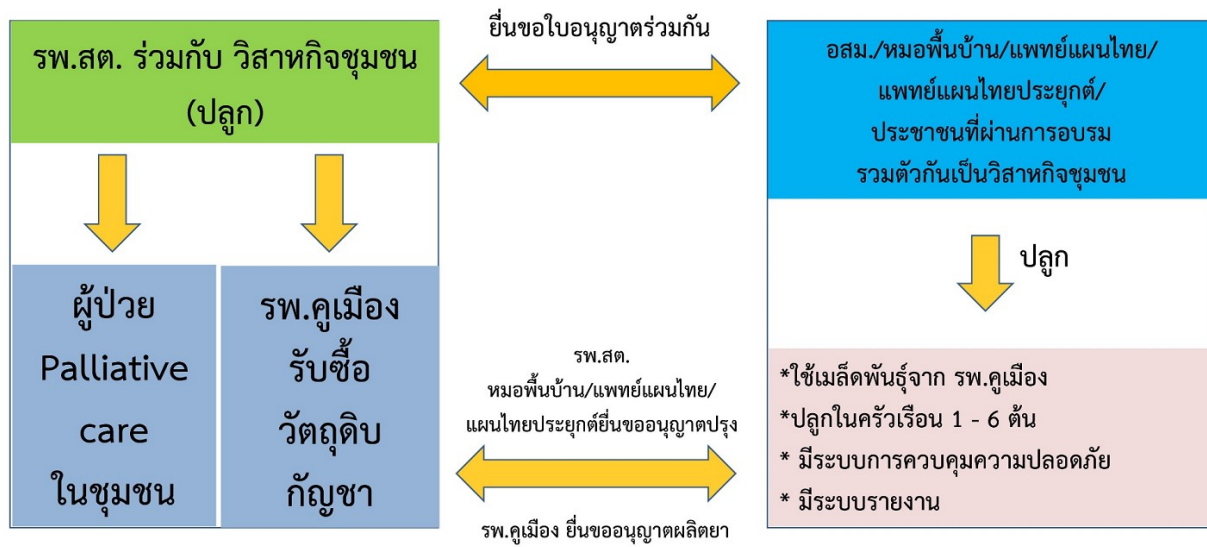


# Model กัญชา 6 ต้น



สถาบันกัญชาทางการแพทย์

# Model การปลูกกัญชาเพื่อใช้ในผู้ป่วย palliative care ใน รพ.สต. ... อ.คูเมือง จ.บุรีรัมย์



## รูปแบบการปลูกกัญชาในระดับครัวเรือน

- จำนวนสถานที่ปลูก : 7 - 10 หลังคาเรือน
- จำนวนต้น/หลังคาเรือน : 1 - 6 ต้น
- ขนาดพื้นที่ปลูก : 4 x 5 ม. (20 ตร.ม./หลังคาเรือน )
- มีแนวเขตพื้นที่ปลูกชัดเจน โดยใช้รั้วลวดหนามจำนวน 10 เส้น สูง 2 เมตร
- กำหนดพื้นที่ปลูกอยู่ห่างจากตัวบ้านที่อาศัยอยู่ ไม่เกิน 10 เมตร
- ผู้ปลูกถ่ายภาพ และรายงานการปลูกให้กับ ผอ.รพ.สต. ทุกสัปดาห์
- เมล็ดพันธุ์สายพันธุ์ไทยจาก รพ.คูเมือง
- มีแนวทางการปลูกตามมาตรฐาน GAP

## ขั้นตอนการดำเนินการ

### เตรียมการ

- รวบรวมข้อมูลผู้ป่วยแบบประทับประคองในชุมชน
- จัดทำประชาคมชี้แจงโครงการวัตถุประสงค์ในชุมชน
- จัดทำธรรมนูญหมู่บ้าน จัดตั้งคณะกรรมการตรวจสอบและติดตามในชุมชน



# พื้นที่ปลูกัญชา



## ขั้นตอนการดำเนินการ

### การปลูก

- อสม./แพทย์แผนไทย/แผนไทยประยุกต์/ประชาชนที่ผ่านการอบรมร่วมกันเป็นวิสาหกิจชุมชน ยื่นขอปลูกกล้วยา ร่วมกับ รพ.สต.
- ปลูกกล้วยาไทยในครัวเรือน วิสาหกิจชุมชนที่ได้รับอนุญาต (มีการตรวจตัวอย่างดิน น้ำ ) ให้ได้มาตรฐานวัตถุดิบกล้วยาในการปรุงยา
- มีระบบควบคุมกำกับอย่างใกล้ชิด เช่น ครัวลดหนาม การรายงานตามกฎหมาย ติดตามการปลูกโดย อสม.



## ขั้นตอนการดำเนินการ

### ผลผลิต

- ส่งผลิตยาปรุงเฉพาะรายที่ รพ.สต. โดยรับซื้อตามราคาอ้างอิง
- ใช้ปรุงยาเฉพาะรายตามตำรับวิธีที่ได้รับอนุญาต ในการดูแล  
สุขภาพผู้ป่วยติดเตียง ผู้ป่วยแบบประคับประคองในความดูแล  
ของแพทย์แผนไทย
- มีระบบควบคุมกำกับอย่างใกล้ชิด เช่น รั้วลวดหนาม การรายงาน  
ตามกฎหมาย

## ขั้นตอนการดำเนินการ

### การใช้/การรายงาน

- ดูแลไปคำแนะนำกำกับ ติดตามโดย รพ.คูเมือง รพ.สต. และอสม.



## ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ได้ต้นแบบการปลูกกัญชา เพื่อใช้สำหรับการดูแลผู้ป่วย Palliative care
2. เกิดการส่งเสริม และพัฒนาการปลูกกัญชาไทยโดยภาคประชาชนใหม่มีคุณภาพ ปลอดภัย
3. ผู้ป่วยมีโอกาสดูแลถึงยาที่กัญชาที่มีคุณภาพ ปลอดภัย โดยการดูแลแบบ Palliative care





## ข้อจำกัด Model กัญชา 6 ต้น



1

แพทย์แผนไทยปรุงยานอกเหนือ จาก 16 ตำรับที่กำหนดไว้ไม่ได้ แต่ละตำรับ ต้องมียาสมุนไพรหลายรายการ เช่น สนั่นไตรภพต้องใช้สมุนไพร 18 รายการ **ควรเป็นตำรับที่ปรุงง่าย โดยใช้ตามวิถีชาวบ้าน**



2

หมอพื้นบ้านปรุงยาเองได้ แต่ต้องไปขอขึ้นทะเบียน/อนุญาตปรุงยาเฉพาะราย



3

ผู้ป่วยปรุงยาเองไม่ได้ จากข้อจำกัดด้านกฎหมาย ควรเปลี่ยนกฎหมายให้ปรุงรักษาตนเองได้



## ข้อจำกัด Model กัญชา 6 ต้น



4

ต้นทุนการส่งตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการสูง **กว่ารายได้**

### ค่าใช้จ่ายในตรวจวิเคราะห์

- ตรวจโลหะหนัก 4,200 บาท (ทุกรอบ)
  - ยาฆ่าแมลง 11,000 บาท (ทุกรอบ)
  - ตรวจดินและน้ำที่ใช้ปลูก 7,000 บาท (ครั้งแรก)
- รวมค่าตรวจวิเคราะห์ 22,200 บาท

### รายได้จากการปลูกกัญชา 6 ต้น

- ผลิตได้ 1.2 กิโลกรัม/รอบ
- จำหน่าย 5,000 บาท/กิโลกรัม

รายได้รวมเงิน 6,000 บาท/รอบ

★★★ สามารถปลูกได้ 1-2 รอบ/ปี

# สาวสตี้

