



สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
 เลขรับ 16050
 วันที่ ๘ พ.ย. ๒๕๖๔
 เวลา.....

11/11/2021
 9/11

ที่ สฎ ๐๐๓๒.๓/ ๕๑๖๐

โรงพยาบาลเกาะพะงัน
 ต.เกาะพะงัน อ.เกาะพะงัน
 จ.สุราษฎร์ธานี ๘๔๒๘๐

๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

มานแพทย์แผนไทย
 เลขรับ ๘๒๓
 วันที่ ๐๘ พ.ย. ๒๕๖๔
 เวลา.....

เรื่อง ขออนุมัติโครงการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

สิ่งที่แนบมาด้วย โครงการปลูกกัญชาเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ร่วมกับวิสาหกิจชุมชน จำนวน ๑ โครงการ

ด้วยโรงพยาบาลเกาะพะงันร่วมกับกลุ่มวิสาหกิจชุมชนอำเภอเกาะพะงัน จำนวน ๕ กลุ่ม คือ วิสาหกิจชุมชนน้ำมันมะพร้าวบ้านโฉลกหล้า, วิสาหกิจชุมชนไร่วิถีพะงัน, วิสาหกิจชุมชนบ้านทองนาง, วิสาหกิจชุมชนวัดวิถีเกาะพะงัน, วิสาหกิจชุมชนชาวสวนมะพร้าวเกาะพะงัน มีความประสงค์ทำโครงการปลูกกัญชาเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ จำนวน ๕๐๐ ต้น โดยแบ่งการปลูกเป็น ๒ รอบ/ปี รอบละ ๒๕๐ ต้น โดยขอสนับสนุนเมล็ดกัญชาสายพันธุ์ฝอยทองภูผายล โรงพยาบาลคูเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ ในพื้นที่ของโรงพยาบาลเกาะพะงัน อำเภอเกาะพะงัน จังหวัดสุราษฎร์ธานี เพื่อตอบสนองความต้องการใช้กัญชาในการรักษาโรคและเพื่อส่งเสริมการปลูกสมุนไพรเพื่อกระตุ้นเศรษฐกิจในอำเภอเกาะพะงัน

ในการนี้ โรงพยาบาลเกาะพะงันขอส่งโครงการ การปลูกกัญชาเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ร่วมกับวิสาหกิจชุมชน เพื่อพิจารณาอนุมัติจำนวน ๑ โครงการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

เวียเนนพ. สกจ

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ
- เห็นควรอนุมัติ

(๓)

๙ พ.ย. ๖๔

ขอแสดงความนับถือ

(นายวรวุฒิ พัฒนโกครัตนา)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน

โรงพยาบาลเกาะพะงัน

โทร. ๐-๗๗๓๓๗-๗๐๓๔

โทรสาร. ๐-๗๗๓๓๗-๗๐๓๔ ต่อ ๑๑๑

โครงการปลูกกัญชาเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์
โรงพยาบาลเกาะพะงัน ตำบลเกาะพะงัน อำเภอเกาะพะงัน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ชื่อผู้ขออนุญาต สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หน่วยงานร่วมโครงการ นายแพทย์วรวิทย์ พัฒนโกครัตนา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่ปรึกษาโครงการ นายแพทย์จิรัชชาติ เรืองวัชรินทร์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ความสำคัญและที่มาของโครงการ

กัญชา เป็นเครื่องยาตัวหนึ่งของเครื่องยาไทย มีการใช้มายาวนานทั้งตำรับยาในราชสำนัก และตำรับยาพื้นบ้าน ใช้ในการรักษาโรคหลายกลุ่มอาการตามองค์ความรู้การแพทย์แผนไทย ดังปรากฏอยู่ในตำราทางการแพทย์แผนไทยหลายเล่ม อาทิ ตำราพระโอสถพระนารายณ์ และตำราแพทย์ศาสตร์สงเคราะห์ที่ใช้ในการเรียนการสอนทางการแพทย์แผนไทยตั้งแต่อดีตถึงปัจจุบัน ทั้งทางด้านเวชกรรม เภสัชกรรม การนวดและการผดุงครรภ์ไทย แต่ในปี พ.ศ.๒๕๒๒ “กัญชา” ถูกควบคุมตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ ซึ่งกำหนดให้กัญชาเป็นยาเสพติดให้โทษ ประเภท ๕ เช่นเดียวกับ พืชกระท่อม พืชฝิ่น จึงถูกห้ามใช้ในตำรับยาทุกตำรับ แพทย์แผนไทยจึงมีการปรับสูตรตำรับโดยนำตัวยาอื่นเข้ามาชดเชยหรือทดแทนในตำรับยาที่มีกัญชา ทำให้ประสบการณ์การใช้ตำรับยาที่มีกัญชาผสมขาดหายไปนานกว่า ๔๐ ปี

ปัจจุบันมีผลการวิจัยว่า สารสกัดจากกัญชามีประโยชน์ทางการแพทย์ หลายประเทศทั่วโลกยอมรับและผ่อนปรนอนุญาตให้ประชาชนใช้พืชกัญชาเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์หรือการนันทนาการได้โดยชอบด้วยกฎหมาย ส่วนสถานการณ์ในประเทศไทยเอง เปิดโอกาสให้สามารถนำกัญชาไปศึกษาวิจัยเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์และนำไปใช้ในการรักษาภายใต้การดูแลและควบคุมของแพทย์ได้ จากการเสนอแก้ไขกฎหมาย ๒ ฉบับ คือ ประมวลกฎหมายยาเสพติด และพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ.๒๕๖๒ ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ซึ่งพระราชบัญญัติฉบับนี้มีสาระสำคัญให้สามารถนำกัญชาและกระท่อมมาใช้เสพเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ และการศึกษาวิจัย โดยอนุญาตให้ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์หรือหมอพื้นบ้านตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการแพทย์แผนไทยสามารถยื่นขออนุญาตมีส่วนร่วมกับหน่วยงานของรัฐ หรือสถาบันอุดมศึกษาเอกชนที่มีหน้าที่ศึกษาวิจัยและจัดการเรียนการสอน เกี่ยวกับทางการแพทย์หรือเภสัชศาสตร์ โดยภายหลังจากพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ.๒๕๖๒ มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ทำให้การใช้น้ำมันกัญชา (cannabis oil) เพื่อบรรเทาอาการหรือรักษาโรคต่างๆ แพร่หลายมากขึ้น เกิดการปลูกและผลิตน้ำมันกัญชาที่ผิดกฎหมายและไม่ได้มาตรฐานขึ้นทั่วประเทศ ไม่ทราบแหล่งผลิตชัดเจนไม่ระบุปริมาณสารสำคัญที่มีในน้ำมันกัญชา ตรวจพบว่ามีส่วนปนเปื้อน โลหะหนักยาฆ่าแมลง ในปริมาณที่เกินมาตรฐาน

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้จัดทำโครงการพัฒนาการปลูก และแปรรูป ที่มีคุณภาพ มีความปลอดภัยและได้มาตรฐาน สำหรับการใช้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านใน โรงพยาบาลเกะพะงันและชุมชน เพื่อเพิ่มโอกาสการเข้าถึงกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้าน ในโรงพยาบาลเกะพะงันและชุมชนที่มีความพร้อมในการให้บริการ ด้านบุคลากร แพทย์แผนไทย มีความรู้ภูมิปัญญา การปลูกพืชกัญชา การแปรรูปวัตถุดิบ/เครื่องยาเบื้องต้นสำหรับรับใช้ปรุ่ยาเฉพาะราย เพื่อดูแลสุขภาพผู้ป่วย ในชุมชน โดยมีพื้นที่เป้าหมายที่มีความพร้อมสำหรับการดำเนินการปลูกกัญชาและให้บริการกัญชาทาง การแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทยให้ทั่วถึงต่อไป คือ โรงพยาบาลเกะพะงัน ร่วมกับวิสาหกิจชุมชน จำนวน ๕ แห่ง ได้แก่ วิสาหกิจชุมชนน้ำมันมะพร้าวบ้านโหลกหล้า, วิสาหกิจชุมชนไร่วิถีพะงัน, วิสาหกิจชุมชนบ้านทองนาง, วิสาหกิจชุมชนวัดวิถีเกะพะงัน และ วิสาหกิจชุมชนชาวสวนมะพร้าวเกะพะงัน ดำเนินการขออนุญาตปลูกกัญชาและ จัดส่งวัตถุดิบกัญชาให้กับโรงพยาบาลท่าฉาง เพื่อแปรรูปเป็นผลิตภัณฑ์ยาจากกัญชา เพื่อสนับสนุนการจัดบริการ คลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยในสถานบริการสาธารณสุขทั่วประเทศ

๒. วัตถุประสงค์

- ๒.๑. เพื่อส่งเสริมและพัฒนาการปลูกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านให้มีคุณภาพมาตรฐาน
- ๒.๒. เพื่อส่งผลผลิตกัญชาที่มีคุณภาพให้กับคลังวัตถุดิบกัญชาของโรงพยาบาลท่าฉาง เพื่อนำไปใช้ในผลิต ยาตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุ่ผสมอยู่
- ๒.๓. เพื่อส่งเสริมรายได้แก่เกษตรกรในการแปรรูปส่วนของกัญชาที่ไม่ใช่ยาเสพติดให้โทษประเภท ๕ ได้แก่ ใบ ลำต้น ราก เพื่อใช้เป็นวัตถุดิบในการประกอบอาหารและเครื่องดื่ม จำหน่ายในร้านอาหาร

๓. แผนการผลิต การใช้ประโยชน์ และแผนการจำหน่าย

๓.๑ แผนการผลิต (ปลูก)

๑. เพาะปลูกโดยใช้เมล็ด

- แหล่งที่มาของเมล็ดพันธุ์ : โรงพยาบาลคูเมือง จังหวัดบุรีรัมย์
- ชื่อสายพันธุ์ : สายพันธุ์ฝอยทองภูผายล
- จำนวนเมล็ดพันธุ์ : ๑,๐๐๐ เมล็ด (เพาะเมล็ด๕๐๐ เมล็ด/รอบ จำนวน ๒ รอบ/ปี)
- เพาะเมล็ดในกระบะเพาะกล้า จำนวน ๕๐๐ เมล็ด/รอบ เนื่องจากอัตราการงอกของเมล็ดประมาณ ๗๐-๘๐%

๒. ปริมาณการปลูก/พื้นที่เพาะปลูก

- พื้นที่แปลงปลูก ๓๐ เมตร x ๕๐ เมตร รวม ๑,๕๐๐ ตารางเมตร
- พื้นที่เพาะปลูก : ๔๕๐ ตารางเมตร
- จำนวนต้น : ๒๕๐ ต้น/รอบ

๓. ระยะเวลาในการปลูก : ปลูก ๒ รอบ/ปี รวม ๕๐๐ ต้น/ปี

๔. รูปแบบในการปลูก : ปลูกในรูปแบบ out door

๕. วิธีการปลูก

- เตรียมดินโดยไม่ใช้ปุ๋ยเคมี ดูแลรักษาโดยใช้สารชีวภัณฑ์ ปุ๋ยอินทรีย์และน้ำหมักชีวภาพ เพื่อใช้ในการป้องกันและกำจัดโรค แมลงศัตรูพืช โดยมีการตรวจสอบสารเคมี โลหะหนัก ยาฆ่าแมลง ที่ตกค้างในน้ำและดิน ที่จะใช้ในการปลูกก่อนทำการปลูก

- เพาะเมล็ดในกระบะเพาะกล้า จำนวน ๕๐๐ เมล็ด/รอบ เนื่องจากอัตราการงอกของเมล็ด ประมาณ ๘๐-๙๐% และมีการคัดเลือกเฉพาะต้นกล้าสุขภาพแข็งแรงที่มีความสมบูรณ์ จำนวน ๒๕๐ ต้น/รอบและย้ายลงปลูกในภาชนะปลูกอนุบาลเมื่อได้ขนาด และย้ายลงภาชนะปลูกเมื่อต้นกล้ามีอายุ ๓ - ๔ สัปดาห์

- การปลูกแบ่งปลูกและเก็บเกี่ยวเป็น ๒ รอบ/ปี (ในปี ๒๕๖๕ ปลูก ๒ รอบ) โดยในแต่ละรอบการเก็บเกี่ยวทำการตากแห้ง และแยกส่วนต่าง ๆ ของกัญชา สุ่มตัวอย่างตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อน ก่อนทำการส่งวัตถุดิบ กัญชาให้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๖. ผลผลิตที่คาดว่าจะได้

กัญชา ๑ ต้น	ได้กัญชาสด (ใบสด และช่อดอก) ประมาณ ๑ กิโลกรัม คิดความชื้นในใบสดและช่อดอกสด ๗๐ - ๘๐% (ตั้งนั้นคิดเป็นน้ำหนักแห้ง ๒๐๐ กรัม)
ปลูกกัญชา ๑ รอบ จำนวน ๒๕๐ ต้น	ได้กัญชาสด (ใบสด และช่อดอก) ประมาณ ๒๕๐ กิโลกรัม (คิดเป็นน้ำหนักแห้ง ๕๐ กิโลกรัม)
ปลูกกัญชาทั้งหมด ๒ รอบ จำนวน ๕๐๐ ต้น	คือน้ำหนักทั้งหมด ได้กัญชาสด ประมาณ ๕๐๐ กิโลกรัม (ใบสด และช่อดอก) (คิดเป็นน้ำหนักแห้ง ๑๐๐ กิโลกรัม)

๓.๒ แผนการจำหน่าย

ไม่มีการจำหน่ายดอกและเมล็ด มอบให้กับโรงพยาบาลอำเภอเกาะพะงัน เพื่อส่งให้โรงพยาบาลท่าฉางผลิตยาส่งมาให้โรงพยาบาลอำเภอเกาะพะงัน เพื่อใช้รักษาผู้ป่วยในพื้นที่และผู้ป่วยที่ประสงค์จะมารับการรักษาที่โรงพยาบาลเกาะพะงัน

๓.๓ แผนการใช้ประโยชน์

ใช้ประโยชน์ส่วนอื่นๆ ในการผลิตยาตามตำรับยาแพทย์แผนไทย โดยชุมชนร่วมกับโรงพยาบาลเกาะพะงัน ในอนาคตจะจำหน่ายให้กับผู้ที่สนใจผลิตภัณฑ์กัญชาที่ถูกต้องตามกฎหมาย

การควบคุมคุณภาพของวัตถุดิบกัญชา

เนื่องจากผลผลิตกัญชาที่ได้ จะนำส่งไปจัดเก็บที่คลังวัตถุดิบกัญชา ของโรงพยาบาลท่าฉาง ซึ่งได้กำหนดมาตรฐานของวัตถุดิบกัญชาที่จะรับเข้าคลัง ผู้รับอนุญาตผลิตต้องมีการเก็บตัวอย่าง เพื่อส่งตรวจวิเคราะห์ที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ในเขตพื้นที่หรือห้องปฏิบัติการ ที่สามารถวิเคราะห์ตามเกณฑ์ที่โรงพยาบาลท่าฉาง กำหนดโดยมีรายการที่จะส่งตรวจดังนี้

๑. วัตถุดิบสมุนไพรในตำรับยามีคุณภาพตามมาตรฐาน Thai Herbal Pharmacopoeia ๒๐๑๙

๒. สุ่มตรวจวัดระดับกัญชาที่ได้จากการปลูกก่อนนำไปผลิตตำรับยา โดยตรวจหาการปนเปื้อนของเชื้อแบคทีเรีย ปริมาณโลหะหนัก (Heavy metal) และสารเคมีกำจัดศัตรูพืชตกค้าง (Pesticides) ตามเกณฑ์การรับ วัดระดับกัญชาของคลังวัตถุดิบกัญชา กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพรของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๔. วิธีการดำเนินการ (รายละเอียดตามแผนผังการกระจายผลผลิตประกอบการขอผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษประเภท ๕ เฉพาะกัญชา)

๔.๑ รายละเอียดของเมล็ดพันธุ์ ส่วนขยายพันธุ์ ชื่อของสายพันธุ์ จำนวนเมล็ดพันธุ์ และแหล่งที่มา

- แหล่งที่มาของเมล็ดพันธุ์ : โรงพยาบาลคูเมือง จังหวัดบุรีรัมย์
- ชื่อสายพันธุ์ : เมล็ดพันธุ์กัญชาสายพันธุ์ฝอยทองภูผายล
- จำนวนเมล็ดพันธุ์ : ๑,๐๐๐ เมล็ด (เพาะเมล็ด ๕๐๐ เมล็ด/รอบ จำนวน ๒ รอบ/ปี)
- เพาะเมล็ดในกระบะเพาะกล้า จำนวน ๕๐๐ เมล็ด/รอบ เนื่องจากอัตราการงอกของเมล็ดประมาณ ๗๐-๘๐%

๔.๒ วิธีการปลูก การดูแลรักษา การเก็บเกี่ยว และสถานที่เก็บภายหลังเก็บเกี่ยว

วิธีการปลูก

- เตรียมดินโดยไม่ใช้ปุ๋ยเคมี ดูแลรักษาโดยใช้สารชีวภัณฑ์ ปุ๋ยอินทรีย์ และน้ำหมักชีวภาพ เพื่อใช้ในการป้องกันและกำจัดโรค แมลงศัตรูพืช โดยมีการตรวจสอบสารเคมี โลหะหนัก ยาฆ่าแมลง ที่ตกค้าง ในน้ำและดินที่จะใช้ในการปลูกก่อนทำการปลูก

- เพาะเมล็ดในกระบะเพาะกล้า จำนวน ๕๐๐ เมล็ด/รอบ เนื่องจากอัตราการงอกของเมล็ดประมาณ ๗๐-๘๐% และมีการคัดเลือกเฉพาะต้นกัญชาเพศเมียที่มีความสมบูรณ์ จำนวน ๒๕๐ ต้น/รอบ และย้ายลงปลูกในภาชนะปลูกอนุบาลเมื่อได้ขนาดและย้ายลงภาชนะปลูกเมื่อต้นกล้ากัญชาที่มีอายุ ๓ - ๔ สัปดาห์

- การปลูกในปี ๒๕๖๕ สามารถทำการเพาะปลูกได้ ๒ รอบ ในแต่ละรอบการผลิต เมื่อต้นโตเต็มที่สามารถเก็บเกี่ยวได้ ให้เก็บเกี่ยวแล้วทำการตากแห้งและแยกส่วนต่างๆ ของกัญชา สุ่มตัวอย่างตรวจวิเคราะห์ตามหัวข้อการควบคุมวัตถุดิบกัญชา ก่อนทำการส่งวัตถุดิบกัญชาให้โรงพยาบาลเกาะพะงัน เพื่อส่งให้กับคลังวัตถุดิบโรงพยาบาลท่าฉาง

การดูแลรักษา

- มีการตรวจ โลหะหนัก ยาฆ่าแมลง ตกค้างในน้ำและดินที่จะใช้ในการปลูก
- ระบบการให้น้ำแบบหยด
- ให้น้ำตามช่วงเวลาและปริมาณความต้องการของพืชและความเหมาะสมของช่วงการเจริญเติบโต

โดยไม่มีน้ำล้นเหลือจากระบบการปลูก

- ใช้สารชีวภัณฑ์ ปุ๋ยอินทรีย์ และน้ำหมักชีวภาพ เพื่อใช้ในการป้องกันกำจัดโรคแมลงศัตรูพืช
- จัดกิ่งและทรงต้น โดยการยึดและค้ำ เพื่อจัดทรงพุ่มให้เหมาะสมต่อการรับแสงแดดและการเจริญเติบโต

สะดวกในการดูแลรักษาและจัดการเก็บผลผลิต

- ระบบการปลูก ไม่มีการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชใดๆ
- การจัดการเตรียมการปลูกในรอบถัดไป โดยการนำวัสดุปลูกหลังเก็บเกี่ยวกัญชาเสร็จสิ้น เทแยกออกจากภาชนะ นำทิ้ง ๒ ส่วนนี้ไปตากแดดทิ้งไว้ไม่น้อยกว่า ๓ วัน

กำหนดการเพาะปลูก ๒ รอบ (ระบุเดือนและปี)	กำหนดการเก็บเกี่ยว ๒ รอบ (ระบุเดือนและปี)
รอบที่ ๑ เมื่อได้รับอนุญาตจาก สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา	รอบที่ ๑ หลังจากปลูก ๕ เดือน
รอบที่ ๒ หลังจากปลูกรอบแรก ๖ เดือน	รอบที่ ๒ หลังจากปลูก ๕ เดือน

การเก็บเกี่ยว

- การเก็บเกี่ยวช่อดอก กัญชาจะออกช่อดอกที่ปลายกิ่ง หลังย้ายปลูกได้ประมาณ ๕ - ๖ เดือน ช่อดอกจะสมบูรณ์พร้อมเก็บเกี่ยวได้โดยพิจารณา ดังนี้
 - ยอดเกสรตัวเมีย (pistil) ๕๐ - ๗๐% เริ่มเปลี่ยนสี
 - ต้นกัญชาไม่มีการสร้างผลึกคริสตัลหรือยางกัญชา (เรซินยางเหนียวที่บริเวณไตรโคม ซึ่งเป็นขนเล็กๆ บนใบและช่อดอกกัญชา) เพิ่มอีก
 - ใบด้านล่างของต้นเริ่มเปลี่ยนเป็นสีเหลืองและร่วงโรย
 - ขนาดของช่อดอกไม่ขยายตัวใหญ่ขึ้น
 - กลิ่นอบอวนมากที่สุด

การปฏิบัติหลังการเก็บเกี่ยว

- นำกัญชาที่ได้ไปทำการตากแห้งในบริเวณโรงเรือนเพาะปลูก ทำการแยกส่วนของกัญชา โดยแยกเป็นส่วนของใบกัญชาแห้งและช่อดอกกัญชาแห้ง และสุ่มตัวอย่างตรวจวิเคราะห์ ก่อนทำการบรรจุภาชนะที่ ปิดสนิท ระบุรายละเอียดของกัญชา น้ำหนักและรุ่นที่ผลิต เพื่อนำส่งให้โรงพยาบาลท่าฉางต่อไป
- * ให้มีการชั่งน้ำหนัก และบันทึกข้อมูลก่อน และหลังทุกระบวนการ

ขั้นตอนการทำลาย (อ้างอิงตาม SOP การทำลายส่วนที่เหลือของกัญชา)

- แต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อทำลาย ซึ่งประกอบด้วย เจ้าพนักงานตำรวจหรือหน่วยงานที่บังคับใช้กฎหมาย ที่ควบคุม ตรวจสอบ การทำลายยาเสพติดให้โทษประเภท ๕ เฉพาะกัญชา โดยทำเก็บรวบรวมไว้ทุก ๖ เดือน
- ทำหนังสือแจ้งขออนุมัติทำลายจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับทราบ
- ช่วงการเพาะเมล็ด การปลูกและช่วงการเก็บเกี่ยว ถ้ามีต้นกัญชาที่ไม่แข็งแรง เป็นเพศผู้หรืออื่น ๆ รวมถึงเศษซากที่เหลือจากการเก็บเกี่ยว เพื่อส่งปรุ้งยาเฉพาะรายตรวจสอบจำนวน โดยผู้รับผิดชอบจากโรงพยาบาลเกาะพะงัน ร่วมกับ ผู้แทนกลุ่มวิสาหกิจชุมชน
- เก็บหลักฐานโดยการถ่ายรูปภาพ ชั่งน้ำหนัก
- การใช้ประโยชน์จากส่วนที่เหลือจากการเก็บเกี่ยว

๑) การนำส่วนต่างๆของกัญชา ได้แก่ ใบ ลำต้น และราก ยกเว้นเมล็ดและช่อดอกไปปรุงประกอบเป็นเมนูอาหาร ทำขนม เครื่องดื่ม และผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ถูกต้องตามกฎหมาย เพื่อเพิ่มรายได้ให้โรงพยาบาล เกษะพะงันและวิสาหกิจชุมชน ไม้กางเขนเสริมเศรษฐกิจในอำเภอเกษะพะงัน

๒) กรณีหากมีผู้ประสงค์ขอใช้ประโยชน์ ทั้ง ใบ ลำต้นและรากเพื่อนำไปปรุงประกอบอาหาร จำหน่าย ให้ขอซื้อจากโรงพยาบาลเกษะพะงันร่วมกับคณะกรรมการวิสาหกิจชุมชน ส่วนราชการให้จัดซื้อตามระเบียบ และให้โรงพยาบาลเกษะพะงันออกหนังสือรับรองว่าได้ซื้อจากที่ได้รับอนุญาตให้ปลูก ครอบครองและจำหน่ายที่ถูกต้อง ตามกฎหมาย โดยออกใบเสร็จรับเงินกำกับไปด้วย พร้อมทั้งระบุจำนวน/ปริมาณหรือน้ำหนักให้ชัดเจนทุกครั้ง พร้อมทั้งบันทึกรายงานให้คณะกรรมการอาหารและยาทราบทุกเดือน

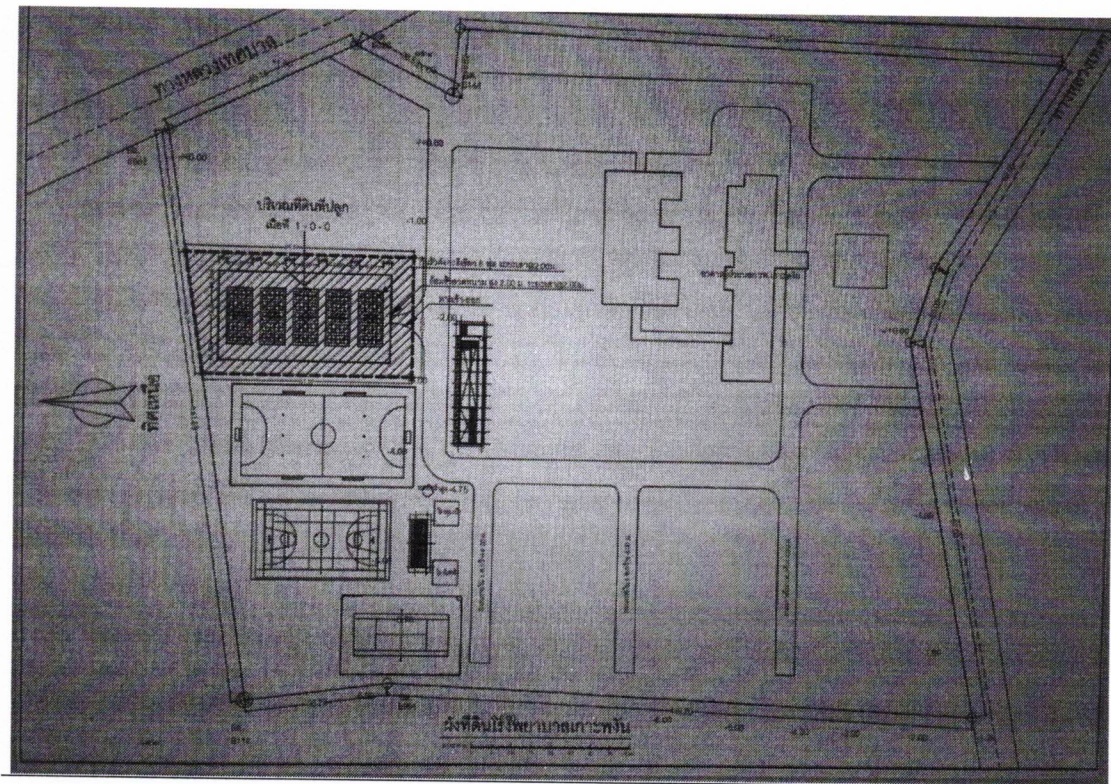
ขั้นตอนการขนส่ง (อ้างอิงตาม SOP การขนส่งกัญชา)

แต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อขนส่ง ซึ่งประกอบด้วย เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลที่ได้รับการแต่งตั้งและ กรรมการสมาชิกวิสาหกิจชุมชน อำเภอเกษะพะงัน โดยระบุรายชื่อบุคคลที่สามารถขนส่งกัญชาได้

๑) ต้องมีการจัดทำเอกสารที่ระบุถึงจำนวน ปริมาณ สถานที่และผู้รับผิดชอบการขนย้ายกัญชา ในแต่ละครั้งอย่างชัดเจน โดยต้องปรากฏลายมือชื่อของผู้ที่เกี่ยวข้องและหัวหน้าโครงการเพื่อเป็นหลักฐาน ในการดำเนินการทุกครั้ง

๒) จะต้องสามารถระบุตำแหน่งที่อยู่ของกัญชาได้โดยตลอด เช่น มีการระบุยานพาหนะที่ใช้ ในการขนส่ง ระบุป้ายทะเบียน โดยยานพาหนะต้องมีการระบุระบบติดตามเพื่อระบุเส้นทางการเดินทางได้ เช่น รถของโรงพยาบาลอำเภอเกษะพะงัน เป็นต้น

๕. สถานที่ดำเนินการผลิต (ปลูก)



๖. ระยะเวลาการดำเนินงาน

ตั้งแต่ได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จำนวน ๒ รอบ/ปี

๗. สถานที่ดำเนินโครงการ

โรงพยาบาลอำเภอเกาะพะงัน ตำบลเกาะพะงัน อำเภอเกาะพะงัน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๘. งบประมาณ

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)

๙. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๙.๑ มีรูปแบบการปลูกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทยอย่างมีคุณภาพมาตรฐาน

๙.๒ มีรูปแบบและแนวทางการร่วมมือระหว่างเครือข่ายผู้ปลูก ผู้ผลิตและผู้ใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทย

๙.๓ ได้วัตถุดิบกัญชาที่มีคุณภาพ เพื่อนำมาผลิตตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่เพื่อใช้ประโยชน์

ทางการแพทย์

ผู้เขียนโครงการ

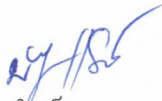


(นายไพโรจน์ ยศเมธ)

แพทย์แผนไทย

โรงพยาบาลเกาะพะงัน

ผู้เสนอโครงการ



(นางบำเพ็ญ แสงมณี)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

โรงพยาบาลเกาะพะงัน

ผู้เห็นชอบโครงการ



(นายแพทย์วรวุฒิ พัฒนโกครัตนา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน

ผู้อนุมัติโครงการ



(นายพิชิต สุขสหาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) ผู้อำนวยการพิเศษ โรงพยาบาลบ้านนาสาร
ปฏิบัติหน้าที่ นายแพทย์เชิดชู บุญ (ผู้อำนวยการป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี