

ที่ ยธ ๐๗๐๕.๔/๒๔๓๕

ถึง เรือนจำ ทัณฑสถาน สถานกักขัง และสถานกักกัน

ด้วย สำนักงานปลัดกระทรวงยุติธรรม กองกลาง ฝ่ายสารบรรณ ได้มีหนังสือ ที่ ยธ ๐๒๐๐๑/ว ๘๙๕ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๔ แจ้งเรื่อง ขอส่งสำเนาหนังสือแพทยสภา ที่ พส.๐๑๑/ว.๒๘๙ ลงวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๔ เรื่อง ขอส่งความเห็นของแพทยสภาต่อแนวทางการใช้กัญชาทางการแพทย์ในประเทศไทย โดยราชวิทยาลัย/วิทยาลัย ได้แสดงความคิดเห็นเพิ่มเติมเกี่ยวกับข้อบ่งชี้ในการใช้กัญชาทางการแพทย์ รวมถึงข้อห้าม ข้อกังวล และข้อควรระมัดระวังเกี่ยวกับการใช้กัญชาทางการแพทย์ในปัจจุบันมาแล้ว จึงได้นำข้อคิดเห็นดังกล่าวมาประมวลผลและสรุปเป็นความเห็นของแพทยสภาต่อแนวทางการใช้กัญชาทางการแพทย์ในประเทศไทย ซึ่งคณะกรรมการแพทยสภา ได้มีการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๔ พิจารณาแล้ว จึงมีมติเห็นชอบและให้ส่งความเห็นของแพทยสภาดังกล่าว มาเพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้รับทราบโดยทั่วกัน

ในการนี้ กรมราชทัณฑ์ จึงขอประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในเรือนจำและทัณฑสถาน ได้รับทราบ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้



กองบริการทางการแพทย์
โทร/โทรสาร ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๑

ส่ง กองกลาง (กก.)
มี.ค. ๒๕๖๔



แพทยสภา
The Medical Council of Thailand

สำนักงานปลัดกระทรวงยุติธรรม
เลขรับ 1979
วันที่ ๒๖ มี.ค. ๒๕๖๔
เวลา 10.52

ที่ พส.๐๑๑/ว.๒๘๙

๑๘ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งความเห็นของแพทยสภาต่อแนวทางการใช้กัญชาทางการแพทย์ในประเทศไทย
เรียน ปลัดกระทรวงยุติธรรม
สิ่งที่ส่งมาด้วย ความเห็นของแพทยสภาต่อแนวทางการใช้กัญชาทางการแพทย์ในประเทศไทย

ตามที่แพทยสภาได้เคยเผยแพร่ข้อแนะนำการใช้กัญชาทางการแพทย์และแนวทางปฏิบัติสำหรับแพทย์และประชาชนไปแล้ว เมื่อเดือนตุลาคม ๒๕๖๒ (คำแนะนำ การใช้กัญชาทางการแพทย์สำหรับแพทย์ ฉบับที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒, สารสกัดกัญชาในการแพทย์ (สำหรับแพทย์), ข้อเท็จจริงเกี่ยวกับกัญชาทางการแพทย์ (สำหรับประชาชน)) นั้น ซึ่งปัจจุบันมีการใช้กัญชาทางการแพทย์มากขึ้นในประเทศ ทั้งการใช้ที่ถูกต้องตามแนวทางของแพทยสภา และการใช้ที่อาจทำให้เกิดผลเสียต่อผู้ป่วย อีกทั้งยังมีสารสกัดกัญชาที่มีสารเสพติดในปริมาณต่างๆ เพิ่มมากขึ้น และมีแนวทางการเสนอกฎหมายและระเบียบบางประการ ซึ่งอาจทำให้เกิดการใช้กัญชาทางการแพทย์ที่ไม่ถูกต้องและก่อให้เกิดผลเสียต่อประชาชน และสังคมได้

บัดนี้ราชวิทยาลัย/วิทยาลัย ได้แสดงความคิดเห็นเพิ่มเติมเกี่ยวกับข้อบ่งชี้ในการใช้กัญชาทางการแพทย์ รวมถึงข้อห้าม ข้อกังวล และข้อควรระมัดระวังเกี่ยวกับการใช้กัญชาทางการแพทย์ในปัจจุบันมาแล้ว จึงได้นำข้อคิดเห็นดังกล่าว มาประมวล และสรุปเป็นความเห็นของแพทยสภาต่อแนวทางการใช้กัญชาทางการแพทย์ในประเทศไทย ซึ่งคณะกรรมการแพทยสภา ในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ วันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๔ ได้พิจารณาแล้ว จึงมีมติเห็นชอบและให้นำส่งความเห็นของแพทยสภาดังกล่าว เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับทราบต่อไป รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณแพทย์หญิงสมศรี เผ่าสวัสดิ์)
นายกแพทยสภา

นายบัณฑิต บุญเรืองรอด นิติกร : ผู้ประสานงาน
นางสาวปาวลิณ ศรีสมยศ นิติกร : ผู้ประสานงาน

ความเห็นของแพทยสภาต่อแนวทางการใช้กัญชาทางการแพทย์ในประเทศไทย

ตามที่แพทยสภาได้เคยเผยแพร่ข้อแนะนำการใช้กัญชาทางการแพทย์และแนวทางปฏิบัติสำหรับแพทย์และประชาชนไปแล้ว เมื่อเดือนตุลาคม ๒๕๖๒ (คำแนะนำ การใช้กัญชาทางการแพทย์สำหรับแพทย์ ฉบับที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒, สารสกัดกัญชาในการแพทย์ (สำหรับแพทย์), ข้อเท็จจริงเกี่ยวกับกัญชาทางการแพทย์ (สำหรับประชาชน) นั้น บัดนี้ มีการใช้กัญชาทางการแพทย์มากขึ้นในประเทศ ซึ่งมีทั้งการใช้ที่ถูกต้องตามแนวทางของแพทยสภา และมีการใช้ที่อาจจะทำให้เกิดผลเสียต่อผู้ป่วย ประชาชน อีกทั้งยังมีสารสกัดกัญชาเพิ่มมากขึ้น ที่มีสารเสพติดในปริมาณต่างๆ และมีแนวทางการเสนอกฎหมายและระเบียบบางประการ ซึ่งอาจจะทำให้เกิดการใช้กัญชาทางการแพทย์ที่ไม่ถูกต้อง และก่อให้เกิดผลเสียต่อประชาชน และสังคมได้

แพทยสภาโดยการประชุมปรึกษากับราชวิทยาลัยฯ ที่เกี่ยวข้องได้ข้อสรุปความเห็นของแพทยสภาต่อการใช้กัญชาทางการแพทย์เพิ่มเติมดังนี้

๑. แพทยสภาสนับสนุนการใช้สารสกัดกัญชาทางการแพทย์ (Cannabis Based Medicine) ที่ถูกต้องตามหลักวิชาการ (Evidence Based) ที่น่าเชื่อถือ และปลอดภัยต่อประชาชน

๒. คณะกรรมการยาเสพติดแห่งองค์การสหประชาชาติ (United Nations Commission on Narcotic Drugs, CND) อนุญาตให้ปลดกัญชาและสารสกัดกัญชาจากยาเสพติดที่ห้ามใช้ มากำหนดให้ใช้ได้ทางการแพทย์ (Schedule I) แต่ยังคงถือว่า เป็นยาเสพติดที่ต้องควบคุมระดับเดียวกับ Morphine, Pethidine, Codeine และยังคงถือว่า Delta ๙-THC ไม่ว่าจะเจือจางเท่าใดยังคงเป็นยาเสพติดที่ต้องควบคุม (แม้องค์การอนามัยโลก, WHO จะเสนอให้ปลด THC ที่ต่ำกว่า ๐.๒ mg/ml. พ้นจากการเป็นยาเสพติดก็ตาม)

๓. ยังไม่มีหลักฐานเชิงประจักษ์ทางการแพทย์ที่ดีเพียงพอที่จะใช้กัญชาหรือสารสกัดกัญชาเป็นยารักษาหลัก หรือยาเริ่มต้นในการรักษาโรค แต่ยังคงเห็นชอบกับการใช้ตามข้อบ่งชี้ที่ให้เป็นการรักษาร่วมทางการแพทย์ใน ๔ โรคที่เคยเห็นชอบไว้ ได้แก่

๓.๑ ภาวะคลื่นไส้อาเจียนจากเคมีบำบัด

๓.๒ โรคลมชักที่รักษายากและโรคลมชักที่ดื้อต่อยารักษา

๓.๓ ภาวะกล้ามเนื้อหดเกร็งในผู้ป่วยปลอกประสาทแข็ง

๓.๔ ภาวะปวดเส้นประสาท

และเห็นด้วยกับข้อบ่งชี้เพิ่มเติมจากคู่มือของกรมการแพทย์กระทรวงสาธารณสุขอีก ๒ ข้อ ได้แก่

๓.๕ ภาวะเบื่ออาหารในผู้ป่วย AIDS ที่มีน้ำหนักตัวน้อย

๓.๖ การเพิ่มคุณภาพชีวิตในผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคอง

ส่วนการใช้ในข้อบ่งชี้อื่น ๆ ตามแนวทาง Special Access Scheme และการวิจัย แพทยสภาเห็นด้วยกับคู่มือของกรมการแพทย์ โดยต้องมีมาตรฐานการควบคุมอย่างเคร่งครัด

๔. จากการที่มีสารสกัดกัญชาทางการแพทย์เพิ่มขึ้นที่ได้รับการขึ้นทะเบียน โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา แพทยสภามีข้อกังวลต่อตำรับที่มีส่วนประกอบของ THC สูงมากเกินความจำเป็น โดยแพทยสภาเห็นว่าตำรับขององค์การเภสัชกรรมทั้ง ๓ ตำรับ เป็นสัดส่วนที่เหมาะสม และปริมาณ THC ไม่ควรจะสูงมากเกินกว่า ๒๗ mg./ml.

๕. แพทยสภามีความกังวลต่อความเข้าใจที่ไม่สมบูรณ์ของประชาชนต่อสารสกัดกัญชาทางการแพทย์ที่ควรใช้ ข้อบ่งชี้ที่ควรใช้และผลข้างเคียงที่อาจจะเกิดขึ้น รวมทั้งผลกระทบระยะยาวต่อสุขภาพกาย, จิต และผลกระทบต่อสังคม จากการใช้สารสกัดกัญชาในข้อบ่งชี้ที่เกินความจำเป็น, และการใช้สารสกัดกัญชาที่มีปริมาณสารเสพติดที่มากเกิน

๖. แพทยสภาไม่สนับสนุนให้มีการปรุงยาที่มีสารสกัดจากกัญชาโดยบุคลากรทางการแพทย์หรือโดยผู้ป่วยเอง (Self Remedy) เพราะมีความเสี่ยงที่จะเกิดผลเสียต่อการเสพติดและผลกระทบต่อร่างกายและจิตใจได้ โดยเฉพาะในกลุ่มเยาวชน แต่ผู้ประกอบวิชาชีพควรจะใช้สารสกัดกัญชาที่ผลิตขึ้นอย่างมีมาตรฐานตามหลักวิชาการ โดยหน่วยงานที่ได้มาตรฐานตามการรับรองของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเท่านั้น ทั้งนี้เนื่องจากพืชกัญชาโดยทั่วไปจะมีการปนเปื้อนจากโลหะหนักและยาฆ่าแมลงจำนวนมาก อีกทั้งสารสกัดกัญชาทางการแพทย์ต้องมีสัดส่วนของ THC และ CBD ที่เหมาะสมและแน่นอนสำหรับผู้ป่วยแต่ละราย

แพทยสภามีบรรทัดฐานในการรักษาและผดุงไว้ซึ่งมาตรฐานของวิชาชีพและมีหน้าที่เพื่อพิทักษ์ผู้ป่วยและประชาชนให้ได้รับการบริการทางการแพทย์ที่ถูกต้อง มีมาตรฐานและมีคุณภาพ การใช้กัญชาทางการแพทย์ที่เหมาะสมและถูกต้อง จึงเป็นประเด็นที่แพทยสภาจะติดตามและเสนอความเห็นต่อไป