

ทิศทาง อภ. ร่วมมือขับเคลื่อนกัญชาทางการแพทย์



“องค์การเภสัชกรรม ไม่ได้เป็นเพียงหน่วยงานเดียวที่ทำการปลูก
ผลิตสารสกัดกัญชาทางการแพทย์เพียงแห่งเดียวเท่านั้น แต่เรายังมีความ
ร่วมมือกับทุกภาคส่วนเกี่ยวข้อง เพื่อเน้นประโยชน์ที่จะเกิดกับผู้ป่วยมาก
ที่สุด” นพ.วิฑูรย์ ด่านวิบูลย์ ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม(อภ.)

ทิศทาง อภ. ร่วมมือขับเคลื่อนกัญชาทางการแพทย์



นพ.วิฑูรย์ กล่าวเพิ่มเติมว่า หลังจากที่องค์การเภสัชกรรมเริ่มการปลูกกัญชาใน โรงเรือนระบบปิดตามแผนการดำเนินงานโครงการระยะที่ 1 จนมีการเก็บเกี่ยวและ เตรียมสกัดน้ำมันกัญชาออกมาเป็นยาให้เร็วที่สุด จากนั้นองค์การเภสัชกรรม จะเริ่มเข้าสู่โครงการระยะที่ 2 ด้วยการขยายพื้นที่ปลูกเดิม 100 ตารางเมตร เพิ่มขึ้นอีก 10 เท่า ซึ่งเป็นพื้นที่ขององค์การเภสัชกรรมเอง และจะเริ่มมีการวิจัยพัฒนาสายพันธุ์เพื่อปลูก กลางแจ้งด้วย โดยเป็นความร่วมมือกับพันธมิตรต่างๆ อย่างกรมการแพทย์ที่ร่วมกับ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ และมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล (มทร.) ล้านนา จะร่วมกัน ปลูกอีกประมาณ 100,000 ต้น ซึ่งจะมีการพูดคุยในรายละเอียดว่า จะเริ่มต้นปลูกได้ เมื่อไหร่

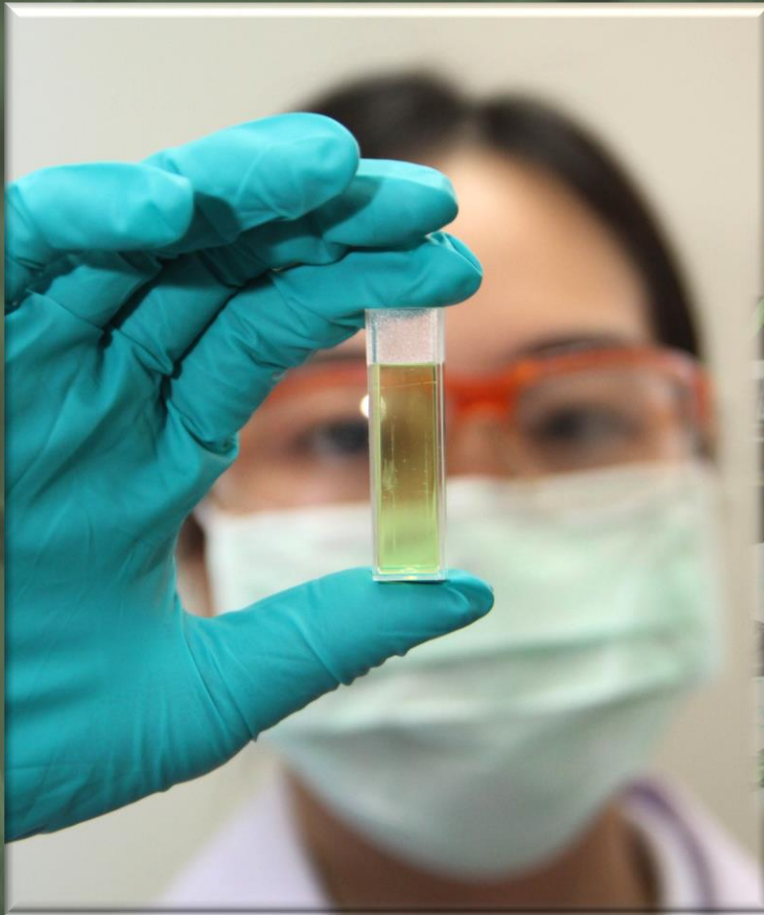
ขณะเดียวกันองค์การเภสัชกรรมยังร่วมกับมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์วิทยาเขต สกลนคร ซึ่งจะมีความร่วมมือกับอีกหลายแห่งเพิ่มขึ้น โดยทุกความร่วมมือเพื่อให้ได้ ต้นกัญชา รวมทั้งน้ำมันกัญชาออกมาเป็นยาที่ได้มาตรฐานเมดิคัลเกรด ปราศจากโรค ปลอดภัย โลหะหนัก ปลอดภัยปนเปื้อน สิ่งตกค้างต่างๆ เมื่อทุกอย่างเป็นไปตาม มาตรฐานก็จะไปสู่สู่ตีความร่วมมือกับวิสาหกิจชุมชน

ทิศทาง อภ. สู่ความร่วมมือขับเคลื่อนกัญชาทางการแพทย์



“องค์การเภสัชกรรมทำงานมุ่งเน้นการสร้างความร่วมมือเป็นหลัก ซึ่งเราไม่ทำงานอยู่เพียงองค์กรเดียว ไม่ได้มีการผูกขาดใดๆ เพราะกฎหมายก็ชัดเจนอยู่แล้วว่า ไม่สามารถทำเช่นนั้นได้ องค์กรฯ จับมือกับมหาวิทยาลัยของรัฐที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญเกี่ยวกับการปลูกโดยตรง และเมื่อเราได้รับความรู้เกี่ยวกับการปลูก การเลี้ยงให้รอดในสายพันธุ์ที่เราต้องการ จนนำไปสู่การปลูกแบบกรีนเฮาส์ (Greenhouse) เบื้องต้นจะเริ่มที่ร่วมกับ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ และ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล (มทร.) ล้านนา จากนั้นเมื่อได้ความรู้ตรงนี้ มีสายพันธุ์ที่ปลูกกลางแจ้งได้ เราก็จะขยายไปสู่ความร่วมมือกับวิสาหกิจชุมชน คาดว่าจะมีความชัดเจนในปี 2563” นพ.วิฑูรย์ กล่าว

ทิศทาง อภ. ผู้ความร่วมมือขับเคลื่อนกัญชาทางการแพทย์



เมื่อถามถึงประเด็นที่หลายคนอาจห่วงว่า เมื่อผลิตน้ำมันกัญชาทางการแพทย์ออกมาแล้ว อภ.จะทำหน้าที่แค่ปลูก ผลิตสารสกัดกัญชาเมดิคัลเกรดเพียงอย่างเดียว หรือจะมีการติดตามผลข้างเคียงจากการใช้งานด้วยหรือไม่ นพ.วิฑูรย์ กล่าวถึงเรื่องนี้ว่า มีแน่นอน องค์การฯ มีระบบ **Tracking** เป็นระบบติดตามครบวงจร อย่างการกระจายสินค้าไปยังสถานพยาบาลต่างๆ จะมีการติดตามข้อมูลทั้งหมดว่า เมื่อส่งผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์ไปแล้ว แพทย์นำไปใช้ในการรักษาผู้ป่วยมีรายงานผลข้างเคียง หรือประสิทธิภาพอย่างไร ทุกขบวนการส่งไปมีระบบติดตามทั้งหมด ซึ่งตรงนี้เป็นมาตรฐานการปฏิบัติข้อมูลสารสนเทศที่ดี หรือมาตรฐาน **GIP (Good Information Practices)**

ทิศทาง อภ. ร่วมมือขับเคลื่อนกัญชาทางการแพทย์



“จริงๆในเรื่องของความร่วมมือเกี่ยวกับกัญชาทางการแพทย์ เรายินดีรับฟังข้อเสนอแนะทุกภาคส่วน แต่ในช่วงแรกเราจะพยายามร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐเป็นอันดับแรกก่อน เบื้องต้นก็ต้องปลูกเป็นการทดลอง เพราะช่วงแรกในประเทศไทยไม่เคยมีใครปลูกกัญชาขนาดใหญ่เพื่อให้ได้ผลผลิตที่มีมาตรฐาน อย่างช่วงแรกต้องปลูกในโรงเรือนระบบปิด มีการใช้เทคโนโลยีเข้ามาช่วย ก็เพราะเราต้องการผลิตออกมาเป็นยา ทุกอย่างต้องควบคุมให้ปลอดภัยโรค ปลอดภัยสารโลหะหนัก ปลอดภัยการปนเปื้อน และการผลิตก็ต้องใช้เทคโนโลยีเพื่อให้ได้สารสกัดที่ออกมาทุกขั้นตอนการผลิตมีสารสำคัญที่สม่ำเสมอ ทุกอย่างก็เพื่อให้เป็นเมดิคัลเกรด ที่เป็นยาได้” ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม กล่าว

ทิศทาง อภ. สู่ความร่วมมือขับเคลื่อนกัญชาทางการแพทย์



ดร.ภก.อนันต์ชัย อัศวเมฆิน อาจารย์ประจำภาควิชาเภสัชวิทยา คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล กล่าวถึงทิศทางเรื่องกัญชาทางการแพทย์ในประเทศไทย ว่า ขณะนี้มีการขับเคลื่อนเรื่องนี้กันมาก อย่างองค์การเภสัชกรรม (อภ.) ก็เป็นอีกหนึ่งหน่วยงาน ในหลายหน่วยงานที่มีการดำเนินการเรื่องนี้ อย่างโครงการระยะแรกของ อภ. ในการดำเนินการปลูกกัญชาในโรงเรือนระบบปิด เพื่อเป็นกัญชาเมดิคัลเกรด นับเป็นการดำเนินการที่ดีมาก และเป็นเรื่องดีที่ อภ.เตรียมแผนที่จะร่วมมือกับเกษตรกรกลุ่มวิสาหกิจชุมชน ซึ่งตรงนี้อาจให้มีหลักเกณฑ์ออกมาให้ชัดเจน เน้นความร่วมมือของทุกฝ่าย

ทิศทาง อภ. ผู้ความร่วมมือขับเคลื่อนกัญชาทางการแพทย์



“ประเด็นต่อมาที่ไม่ควรมองข้าม มีอยู่ 4 ประเด็น คือ 1. ระดับการเข้าถึงการใช้กัญชาของผู้ป่วย 2. ห่วงโซ่อุปทาน (Supply Chain) ซึ่งเป็นกระบวนการตั้งแต่เริ่มแรกจนสุดท้าย 3. ลดความเสี่ยงจากการใช้กัญชา และ 4. ความปลอดภัยของสาธารณะ โดยทั้งหมดจะขับเคลื่อนได้ ทุกฝ่ายต้องหันมาหาทางออกร่วมกัน ทำงานให้เกิดความเป็นเอกภาพทางนโยบายให้ได้ ซึ่งท่านอนุทินชาญวีรกูล รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขและรองนายกรัฐมนตรี เห็นว่ากำลังเดินหน้าเรื่องนี้อยู่ โดยใน 4 ประเด็นหลักจะมีหลายทางเลือกที่แตกต่างกันออกไป เพื่อให้สามารถทำให้บรรลุเป้าหมาย เช่น หากช่วงเริ่มต้นให้ผู้ป่วยปลูกกัญชาเองก็ต้องมาหาทางออกว่า จะมีมาตรการอย่างไรในเรื่องการควบคุมความปลอดภัย และไม่ให้เกิดผลออกนอกกรอบ เป็นต้น” ดร.ภก.อนันต์ชัย กล่าว