



รายงานผลการรับฟังความคิดเห็น
และรายงานผลการวิเคราะห์ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจาก
ร่างพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ..) พ.ศ.
นายอนุทิน ชาญวีรกูล สมาชิกสภาผู้แทนราษฎรกับคณะ เป็นผู้เสนอ

สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร





รายงานผลการรับฟังความคิดเห็นและรายงานผลการวิเคราะห์ ผลกระทบที่อาจเกิดจากร่างพระราชบัญญัติ

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลพื้นฐานของร่างพระราชบัญญัติ

๑. ร่างพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ..) พ.ศ.

☐ กฎหมายใหม่

☒ แก้ไขเพิ่มเติม

☐ ยกเลิก

๒. หลักการและเหตุผล

๒.๑ หลักการ

แก้ไขเพิ่มเติมพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ ดังต่อไปนี้

(๑) เพิ่มบทนิยาม คำว่า "สถาบันพืชยาเสพติดแห่งประเทศไทย" เป็นหน่วยงานของรัฐที่ตั้งขึ้นมาเพื่อวัตถุประสงค์ในการวิจัย การผลิต จำหน่าย นำเข้า ส่งออก การบริหารจัดการ พืชยาเสพติดตามอนุสัญญาเดี่ยวว่าด้วยยาเสพติด ค.ศ. ๑๙๖๑ และ ๑๙๗๒ ที่ประเทศไทยเป็นรัฐภาคี (แก้ไขเพิ่มเติม มาตรา (๔))

(๒) แก้ไขเพิ่มเติมให้บุคคลธรรมดาสัญชาติไทยสามารถปลูกกัญชา ซึ่งมีชื่อทางวิทยาศาสตร์ว่า *Cannabis indica* (*Cannabis sativa* forma *indica*) ในวงศ์ Cannabidaceae เพื่อการบริโภคส่วนบุคคลเพื่อการรักษาทางการแพทย์ ผลิต จำหน่ายได้ไม่เกิน ๖ ต้นต่อครอบครัว ภายใต้การควบคุม กำกับดูแล และการบริหารของสถาบันพืชยาเสพติดแห่งประเทศไทย (เพิ่มเติม (๔) ของมาตรา ๒๖/๒)

(๓) แก้ไขเพิ่มเติมให้ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตให้สถาบันพืชยาเสพติดแห่งประเทศไทยในการผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเทศไทยได้ (เพิ่มเติม (๘) ของมาตรา ๒๖/๕)

๒.๒ เหตุผล

โดยที่ พืชยาเสพติดเป็นพืชที่สามารถนำไปผลิตเวชภัณฑ์ต่าง ๆ ได้ ซึ่งในหลายประเทศอนุญาตให้ปลูก ผลิต และจำหน่ายได้ จึงสมควรเปิดโอกาสให้หน่วยงานภาครัฐและภาคเอกชนสามารถปลูกพืชยาเสพติดเพื่อการพัฒนาเป็นยารักษาโรค เพื่อเป็นประโยชน์แก่การรักษาทางการแพทย์ ตลอดจนเปิดโอกาสให้มีการผลิต จำหน่าย หรือส่งออกเพื่อส่งเสริมเศรษฐกิจและการเกษตรกรรมโดยให้สถาบันพืชยาเสพติดแห่งประเทศไทยเป็นผู้ดำเนินการ จึงจำเป็นต้องตราพระราชบัญญัตินี้

๓. ผู้เสนอร่างพระราชบัญญัติ

☒ สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร

☐ ประชาชนเข้าชื่อเสนอกฎหมาย

นายอนุทิน ชาญวีรกูล สมาชิกสภาผู้แทนราษฎรกับคณะ เป็นผู้เสนอ

ส่วนที่ ๒ การรับฟังความคิดเห็นและสรุปผลการรับฟังความคิดเห็น

๑. ข้อมูลประกอบการรับฟังความคิดเห็น

ใน ปี พ.ศ. ๒๕๑๘ ประเทศไทยได้เข้าเป็นภาคีอนุสัญญาเดี่ยวว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ ค.ศ. ๑๙๖๑ และพิธีแก้ไขอนุสัญญาเดี่ยวว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ ค.ศ. ๑๙๖๑ , ค.ศ. ๑๙๗๒ โดยภาคยานุวัติ(การเข้าเป็นภาคีอนุสัญญา) ฉบับนี้ เมื่อวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๑๘ (ค.ศ. ๑๙๗๕)

ทั้งนี้ อนุสัญญาเดี่ยวว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ ค.ศ. ๑๙๖๑ และพิธีแก้ไขอนุสัญญาเดี่ยวว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ ค.ศ. ๑๙๖๑ , ค.ศ. ๑๙๗๒ มีคำปรารภ ดังนี้

“ภาคีประเทศ

ด้วยความที่รู้สึกเป็นห่วงใยสุขภาพอนามัยและสวัสดิการของมนุษยชาติ

โดยที่ตระหนักว่าการใช้ประโยชน์ในทางการแพทย์ของยาเสพติดมีความจำเป็นเพื่อบรรเทาความเจ็บปวดและทนทุกข์ทรมาน และจำเป็นต้องมีบทบัญญัติเพื่อที่จะเป็นหลักประกันว่ายาเสพติดให้โทษจะมีประโยชน์ได้สำหรับทางการแพทย์เช่นว่านี้

โดยที่ตระหนักว่าการติดยาเสพติดให้โทษยังผลความเสียหายร้ายแรงต่อบุคคลผู้เสพ และเป็นอาชญากรรมต่อสังคมและเศรษฐกิจ ซึ่งเป็นอันตรายต่อมนุษยชาติ.....”

ดังนั้น จึงเห็นได้ว่าอนุสัญญาดังกล่าวได้กำหนดให้มีการนำยาเสพติดมาใช้เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์โดยมีความจำเป็นที่จะบรรเทาความเจ็บปวดทุกข์ทรมานได้

ทั้งนี้ ในกรณีของพืชยาเสพติดนั้น อนุสัญญาดังกล่าวจะมีการกำหนดไว้ในบทนิยาม ดังนี้

มาตรา ๑ บทนิยาม

๑. “เว้นแต่ที่ได้ระบุไว้เป็นอย่างอื่นหรือที่บทบัญญัติประสงค์เป็นอย่างอื่นในอนุสัญญาเท่านั้นให้ใช้คำนิยามสำหรับคำดังต่อไปนี้ เป็นดังนี้ คือ

(ข) “กัญชา” หมายความว่า ยอด ดอก หรือผลของต้นกัญชา (แต่ไม่รวมถึงเมล็ดหรือใบซึ่งไม่มียอดติดอยู่ด้วย) ที่ยังมีได้สกัดยางไม้ออก ทั้งนี้ไม่ว่าจะใช้ชื่อเรียกอย่างไรก็ตาม

(ค) “ต้นกัญชา” หมายความว่า พืชใด ๆ ในตระกูลกัญชา

(ฆ) “ยางกัญชา” หมายความว่า ยางที่แยกออกไม่ว่าจะเป็นยางดิบหรือทำให้บริสุทธิ์แล้วก็ตามที่ได้จากต้นกัญชา

(ง) “ต้นโคคา” หมายความว่า พืชไม่ว่าพันธุ์ใด ๆ ในตระกูลอีโรโคริไลดอน

(จ) “ใบโคคา” หมายความว่า ใบของต้นโคคา ยกเว้นใบที่เอาเอ็กโกนินโคเคน หรืออัลกาลอยด์อื่น ๆ ออกแล้ว

(ฉ) “ฝิ่นยา” หมายความว่า ฝิ่นที่ได้ผ่านกระบวนการที่จำเป็นเพื่อตัดแปลงนำมาใช้ในทางการแพทย์

(ฌ) “ฝิ่น” หมายความว่า น้ำยางของต้นฝิ่นที่แข็งตัว

(ณ) “ต้นฝิ่น” หมายความว่า พืชในตระกูลปาปาเวอร ซอมนิเฟอร์รัม แอล

(ด) “ฟางฝิ่น” หมายความว่า ส่วนทั้งหลาย(ยกเว้นเมล็ด) ของต้นฝิ่นที่ตัดแล้ว

ดังนั้น พืชยาเสพติดตามอนุสัญญาดังกล่าวดังกล่าว จึงได้แก่ กัญชา โคคา และฝิ่น

ในปี พ.ศ.๒๕๒๒ ประเทศไทยได้ออกกฎหมายที่ให้กัญชาเป็นยาเสพติดให้โทษประเภท ๕ ตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒

มาตรา ๗ “ยาเสพติดให้โทษแบ่งออกเป็น ๕ ประเภท คือ

(๑) ประเภท ๑ ยาเสพติดให้โทษชนิดร้ายแรง เช่น เฮโรอีน (Heroin)

(๒) ประเภท ๒ ยาเสพติดให้โทษทั่วไป เช่น มอร์ฟีน (Morphine) โคคาอีน (Cocaine) โคเดอีน (Codeine) ผีนยา (Medicinal Opium)

(๓) ประเภท ๓ ยาเสพติดให้โทษที่มีลักษณะเป็นตำรับยาและมียาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ผสมอยู่ด้วย ตามหลักเกณฑ์ที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

(๔) ประเภท ๔ สารเคมีที่ใช้ในการผลิตยาเสพติดให้โทษประเภท ๑ หรือประเภท ๒ เช่น อาเซติก แอนไฮไดรด์ (Acetic Anhydride) อาเซทิลคลอไรด์ (Acetyl Chloride)

(๕) ประเภท ๕ ยาเสพติดให้โทษที่มีได้เข้าอยู่ในประเภท ๑ ถึงประเภท ๔ เช่น กัญชา พืชกระท่อม”

ทั้งนี้ ตามที่รัฐมนตรีประกาศระบุชื่อยาเสพติดให้โทษตามมาตรา ๘ (๑)

เพื่อประโยชน์ตามมาตรา ๙ คำว่า “ผีนยา (Medicinal Opium) หมายถึง ผีนที่ได้ผ่านกรรมวิธีปรุงแต่งโดยมีความมุ่งหมายเพื่อใช้ในทางยา”

มาตรา ๘ “ให้รัฐมนตรีโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการ มีอำนาจประกาศในราชกิจจานุเบกษา

(๑) ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษว่า ยาเสพติดให้โทษชื่อใดอยู่ในประเภทใดตามมาตรา ๗....”

ดังนั้น จะเห็นได้ว่า กัญชาเป็นยาเสพติดให้โทษ ประเภท ๕ เนื่องจากกัญชาออกฤทธิ์ต่อระบบประสาทส่วนกลาง ซึ่งเป็นโทษของกัญชา แต่อย่างไรก็ตาม กัญชาก็มีประโยชน์เพราะจะทำให้อารมณ์ดี บรรเทาอาการเจ็บปวดทางร่างกาย จึงทำให้ประเทศต่าง ๆ นำกัญชาไปใช้เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์

ต่อมา ในปีพ.ศ. ๒๕๖๒ ประเทศไทย ได้มีการแก้ไขเพิ่มเติมพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ (ประกาศใช้เป็นกฎหมายตั้งแต่วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ตามราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๓๖ ตอนที่ ๑๙ ก ลงวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒) โดยบทบัญญัติมาตราสำคัญจะอยู่ในมาตรา.๔ สรุป คือ

“มาตรา ๔ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นมาตรา ๒๖/๒การขออนุญาต และการออกใบอนุญาตเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษ แห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๖๒

“มาตรา ๒๖/๒ ห้ามมิให้ผู้ใดผลิต นำเข้า หรือส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เว้นแต่ในกรณีดังต่อไปนี้

(๑) ในกรณีจำเป็นเพื่อประโยชน์ของทางราชการ การแพทย์ การรักษาผู้ป่วย หรือการศึกษา วิจัยและพัฒนา ทั้งนี้ ใหัรวมถึงการเกษตรกรรม พาณิชยกรรม วิทยาศาสตร์ หรืออุตสาหกรรม เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ด้วย ซึ่งได้รับอนุญาตจากผู้อนุญาตโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการ.....”

ทั้งนี้ พระราชบัญญัตินี้ มีเจตนารมณ์ที่เป็นเหตุผลในการประกาศใช้พระราชบัญญัติฉบับนี้ คือ “โดยที่พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๖๒ ได้ใช้บังคับมาเป็นเวลานานและมีบทบัญญัติบางประการที่ไม่ทันต่อสถานการณ์ปัจจุบัน นอกจากนี้ปรากฏผลการวิจัยว่าสารสกัดจากกัญชาและพืชกระท่อมมีประโยชน์ทางการแพทย์เป็นอย่างมาก ซึ่งหลายประเทศทั่วโลกได้แก้ไขเพิ่มเติมกฎหมาย เพื่อเปิดโอกาสให้มีการอนุญาตให้ประชาชนใช้กัญชาและพืชกระท่อมเพื่อประโยชน์ในการรักษาโรคและประโยชน์ทางการแพทย์ได้ ตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๖๒ กัญชาและพืชกระท่อมเป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่ห้ามมิให้ผู้ใดเสพหรือนำไปใช้ในการบำบัดรักษาผู้ป่วยหรือนำไปใช้ประโยชน์ในทางการแพทย์ และยังกำหนดโทษทั้งผู้เสพและผู้ครอบครองด้วย ดังนั้น เพื่อเป็นการรับรองและคุ้มครองสิทธิของ

ผู้ป่วยที่จะได้รับและใช้รักษาเพื่อประโยชน์ในการรักษาและพัฒนาทางการแพทย์ ภายใต้คำแนะนำของแพทย์ ผู้ได้รับอนุญาต เพื่อให้ถูกต้องตามหลักวิชาการให้ทำได้โดยชอบด้วยกฎหมาย และเพื่อสร้างความมั่นคง ทางด้านยาของประเทศ และป้องกันไม่ให้เกิดการผูกขาดทางด้านยา สมควรแก้ไขเพิ่มเติมพระราชบัญญัติยา เสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ เพื่อเปิดโอกาสให้สามารถนำกัญชาและพืชกระท่อมไปทำการศึกษาวิจัยและพัฒนา เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์และสามารถนำไปใช้ในการรักษาโรคร้ายได้ การดูแลและควบคุมของแพทย์ได้ จึง จำเป็นต้องตราพระราชบัญญัตินี้

ดังนั้น จึงสรุปได้ว่าให้สามารถนำกัญชาและพืชกระท่อมไปทำการศึกษาวิจัย และพัฒนาเพื่อประโยชน์ ทางทางการแพทย์ รวมทั้งให้สามารถนำไปใช้รักษาโรคร้ายได้ การดูแลและการควบคุมของแพทย์ได้

ในปัจจุบันได้มีการเสนอร่างพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. ที่ให้มีการเพิ่มบท นิยาม คำว่า “สถาบันพืชยาเสพติดแห่งประเทศไทย” ในมาตรา ๓ (ทั้งนี้ เพื่อให้สอดคล้องและรองรับกับการตั้ง สถาบันพืชยาเสพติดแห่งประเทศไทย ตามร่างพระราชบัญญัติสถาบันพืชยาเสพติดให้โทษแห่งประเทศไทย พ.ศ.)

ทั้งนี้ สาระสำคัญของร่างพระราชบัญญัติ มีดังนี้

๑) การจัดตั้งสถาบันให้เป็นหน่วยงานของรัฐ

ในบทนิยาม คำว่า สถาบันพืชยาเสพติดแห่งประเทศไทย หมายความว่า ให้มีการจัดตั้งเป็น หน่วยงานของรัฐโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อการวิจัย การผลิต จำหน่าย นำเข้า ส่งออก การบริหารจัดการพืช ยาเสพติดตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติด ค.ศ. ๑๙๖๑ และ๑๙๗๒ ที่ประเทศไทยเป็นรัฐภาคี (มาตรา ๓)

๒) การปลูกกัญชาของบุคคลธรรมดา

ให้บุคคลธรรมดาสัญชาติไทยสามารถปลูกกัญชาเพื่อการบริโภคส่วนบุคคล เพื่อการรักษาทาง การแพทย์ ผลิต จำหน่ายไม่เกิน ๖ ต้นต่อครอบครัว โดยให้อยู่ภายใต้การควบคุมกำกับดูแล และการบริหาร ของสถาบันพืชยาเสพติดแห่งประเทศไทย (มาตรา ๔)

๓) การขอออกใบอนุญาต

การให้สถาบันพืชยาเสพติดแห่งประเทศไทยสามารถขอใบอนุญาตเพื่อผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งกัญชาได้ (มาตรา ๕)

๒. ผู้เกี่ยวข้องที่ได้รับหรืออาจได้รับผลกระทบจากร่างพระราชบัญญัติ

- ๑) สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด
- ๒) กระทรวงสาธารณสุข
- ๓) กรมการแพทย์
- ๔) กรมการแพทย์แผนไทย
- ๕) กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- ๖) องค์การเภสัชกรรม
- ๗) กระทรวงพาณิชย์
- ๘) กรมทรัพย์สินทางปัญญา
- ๙) คณะกรรมการอาหารและยา
- ๑๐) วิทยาลัยสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
- ๑๑) มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล (มทร.) ล้านนา

- ๑๒) มหาวิทยาลัยแม่โจ้
- ๑๓) สถาบันแพทย์แผนบูรณาการและเวชศาสตร์ชะลอวัย มหาวิทยาลัยรังสิต
- ๑๔) สมาคมแพทย์แผนไทยแห่งประเทศไทย
- ๑๕) คณะทำงานกำกับและติดตามนโยบายกัญชาเสรีทางการแพทย์ และการพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์สาธารณสุข
- ๑๖) หมอเดชา ศิริภัทร ,หมอพื้นบ้าน ,แพทย์แผนไทย,ปราชญ์ชาวบ้าน

๓. ประเด็นการรับฟังความคิดเห็น

๓.๑ ท่านเห็นด้วยหรือไม่ในบทนิยาม คำว่า “สถาบันพืชยาเสพติดแห่งประเทศไทย” และให้มีการจัดตั้ง “สถาบันพืชยาเสพติดแห่งประเทศไทย”

๓.๒ ท่านเห็นด้วยหรือไม่ในการที่ “สถาบันพืชยาเสพติดแห่งประเทศไทย” มีวัตถุประสงค์ในการวิจัย การผลิต จำหน่าย นำเข้า ส่งออก การบริหารจัดการ พืชยาเสพติด

๓.๓ ท่านเห็นด้วยหรือไม่ในการที่สามารถปลูกกัญชาเพื่อการบริโภคส่วนบุคคล เพื่อการรักษาทางการแพทย์ ผลิต จำหน่าย ได้ไม่เกิน ๖ ต้น ต่อครอบครัว

๓.๔ ท่านเห็นด้วยหรือไม่ที่ให้มีการปลูกกัญชาเพื่อการบริโภค และเพื่อการรักษาทางการแพทย์ตามข้อ ๒.๓ อยู่ภายใต้การควบคุม กำกับดูแล และการบริหารของสถาบันพืชยาเสพติดแห่งประเทศไทย

๓.๕ ท่านเห็นด้วยหรือไม่ในการที่ให้สถาบันพืชยาเสพติดแห่งประเทศไทยสามารถขอใบอนุญาตเพื่อผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งกัญชาได้

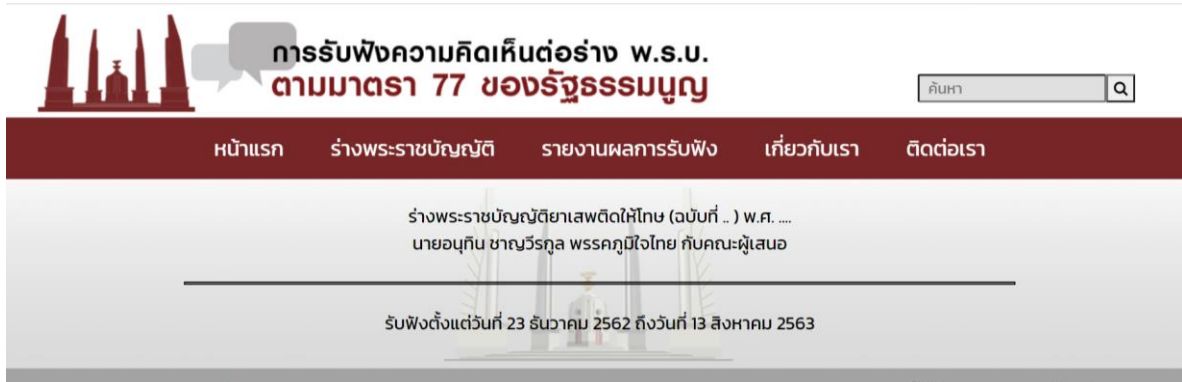
๔.๑ ระยะเวลาในการรับฟังความคิดเห็น

ตั้งแต่วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๓ รวมระยะเวลาจำนวน ๒๓๔ วัน

๔.๒ วิธีการรับฟังความคิดเห็น

(๑) ผ่านระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของรัฐสภา www.parliament.go.th





(๒) ส่งประเด็นไปรับฟังผู้ที่เกี่ยวข้องโดยตรง ประกอบด้วย

๑) สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด

๒) กระทรวงสาธารณสุข

๓) กรมการแพทย์

๔) กรมการแพทย์แผนไทย

๕) กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๖) องค์การเภสัชกรรม

๗) กระทรวงพาณิชย์

๘) กรมทรัพย์สินทางปัญญา

๙) คณะกรรมการอาหารและยา

๑๐) วิทยาลัยสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

๑๑) มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล (มทร.) ล้านนา

๑๒) มหาวิทยาลัยแม่โจ้

๑๓) สถาบันแพทย์แผนบูรณาการและเวชศาสตร์ชะลอวัย มหาวิทยาลัยรังสิต

๑๔) สมาคมแพทย์แผนไทยแห่งประเทศไทย

๑๕) คณะทำงานกำกับและติดตามนโยบายกัญชาเสรีทางการแพทย์ และการพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์สาธารณสุข

๑๖) หมอเดชา ศิริภัทร ,หมอพื้นบ้าน ,แพทย์แผนไทย,ปราชญ์ชาวบ้าน

๕. สรุปผลการรับฟังความคิดเห็น

๕.๑ ข้อมูลทั่วไปผู้ร่วมแสดงความคิดเห็น

จากระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของรัฐสภา www.parliament.go.th จำนวน ๓ ราย

จากการส่งประเด็นไปรับฟังผู้ที่เกี่ยวข้องโดยตรง

ส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ องค์การเอกชน ที่ได้แสดงความคิดเห็นมี จำนวน ๓ ราย ประกอบด้วย

๑) สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด

๒) กรมทรัพย์สินทางปัญญา

๓) กระทรวงพาณิชย์

๕.๒ ผลการรับฟัง

ผลการรับฟังจากระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของรัฐสภา www.parliament.go.th และจากการส่งประเด็นไปรับฟังผู้ที่เกี่ยวข้องโดยตรง สรุปได้เป็นรายประเด็น ดังนี้

๑. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ในบทนิยาม คำว่า “สถาบันพืชยาเสพติดแห่งประเทศไทย” และให้มีการจัดตั้ง “สถาบันพืชยาเสพติดแห่งประเทศไทย”

เห็นด้วยในการจัดตั้ง “สถาบันพืชยาเสพติดแห่งประเทศไทย” ให้เป็นหน่วยงานของรัฐ โดยมีวัตถุประสงค์ในการวิจัย การผลิต จำหน่าย นำเข้า ส่งออก การบริหารจัดการพืชยาเสพติด เป็นการจัดตั้งหน่วยงานเพื่อทำหน้าที่ควบคุม กำกับ ดูแล และบริหารจัดการพืชยาเสพติด ซึ่งสอดคล้องกับอนุสัญญาเดี่ยวว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ ค.ศ. ๑๙๖๑ และพิธีสารแก้ไขอนุสัญญาเดี่ยวว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ ค.ศ. ๑๙๖๑, ค.ศ. ๑๙๗๒ ทั้งนี้ อนุสัญญาเดี่ยวว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ ค.ศ. ๑๙๖๑ ข้อบทที่ ๒๘ กำหนดให้ประเทศสมาชิกที่อนุญาตให้มีการปลูกกัญชา จะต้องมีการจัดตั้งสถาบันหรือหน่วยงานเพื่อทำหน้าที่ควบคุม ซึ่งในประเทศต่าง ๆ ได้กำหนดให้องค์การอาหารและยาทำหน้าที่ดังกล่าว เช่น Australia, Canada, United Kingdom และ United States of America เป็นต้น ตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ ได้กำหนดให้กระทรวงสาธารณสุข โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ ทำหน้าที่เป็นกลไกในการควบคุมพืชยาเสพติด อย่างไรก็ตาม ในการจัดตั้ง “สถาบันพืชยาเสพติดแห่งประเทศไทย” ตามร่างพระราชบัญญัตินี้ ซึ่งการดำเนินการตามภารกิจอาจมีความซ้ำซ้อนกับหน่วยงานที่ดำเนินงานอยู่แล้ว เช่น สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด เป็นต้น ดังนั้น จึงควรที่จะบัญญัติให้ชัดเจนเกี่ยวกับภารกิจหน้าที่ของ “สถาบันพืชยาเสพติดแห่งประเทศไทย” และภารกิจหน้าที่ของหน่วยงานที่ดำเนินการอยู่แล้ว เช่น สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด” ให้มีความชัดเจน เพื่อให้เกิดความพร้อมในการดำเนินงานตามภารกิจดังกล่าว

๒. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ในการที่ “สถาบันพืชยาเสพติดแห่งประเทศไทย” มีวัตถุประสงค์ในการวิจัย การผลิต จำหน่าย นำเข้า ส่งออก การบริหารจัดการ พืชยาเสพติด

๓. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ในการที่สามารถปลูกกัญชาเพื่อการบริโภคส่วนบุคคล เพื่อการรักษาทางการแพทย์ ผลิต จำหน่าย ได้ไม่เกิน ๖ ต้น ต่อครอบครัว

๔. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ที่ให้มีการปลูกกัญชาเพื่อการบริโภค และเพื่อการรักษาทางการแพทย์ตามข้อ ๒.๓ อยู่ภายใต้การควบคุม กำกับดูแล และการบริหารของสถาบันพืชยาเสพติดแห่งประเทศไทย

๕. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ในการที่ให้สถาบันพืชยาเสพติดแห่งประเทศไทยสามารถขอใบอนุญาตเพื่อผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งกัญชาได้

๖. ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะอื่น ๆ

เห็นด้วยในหลักการของร่างพระราชบัญญัติฉบับนี้ เนื่องจากการแก้ไขปรับปรุงพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ โดยกำหนดให้บุคคลธรรมดาสามารถปลูกกัญชาเพื่อการบริโภคส่วนบุคคล เพื่อการรักษาทางการแพทย์ ผลิต และจำหน่ายได้ ภายใต้การควบคุม กำกับดูแลและการบริหารของสถาบันพืชยาเสพติดแห่งประเทศไทย รวมถึงการยกเลิก

อย่างไรก็ตาม เพื่อให้กระบวนการตามร่างกฎหมายที่เสนอสามารถดำเนินการได้โดยสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติตามกฎหมายดังกล่าวอาจพิจารณารับฟังความคิดเห็น และสร้างความรู้ความเข้าใจกับภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในประเด็นต่างๆ ที่อาจมีข้อสงสัยให้ชัดเจน เช่น ผู้ที่

มีอำนาจ ในการออกใบอนุญาตให้ผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษ ประเภท ๕ หรือซ้อยกเว้นที่กำหนดให้บุคคลธรรมดาสามารถผลิต นำเข้า ส่งออกกัญชาได้ เป็นต้น

ในการปลูกกัญชาเพื่อการบริโภคส่วนบุคคล เพื่อการรักษาทางการแพทย์ ผลิต จำหน่ายได้ไม่เกิน ๖ ต้น ต่อครอบครัว นั้น ควรที่จะต้องพิจารณาอย่างรอบคอบ ทั้งในเรื่องวัตถุประสงค์ในการปลูก ผู้ปลูก ปริมาณ การครอบครองโดยเฉพาะอย่างยิ่งการควบคุมในทุกขั้นตอน เช่น ๑. การปลูกกัญชาเพื่อการบริโภคส่วนบุคคล หรือเพื่อการแพทย์จะต้องมีมาตรการป้องกัน ควบคุมเพื่อให้การปลูกดังกล่าวปราศจากสารปนเปื้อนที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ หรือมีคุณภาพที่จะสามารถนำไปใช้ผลิตเป็นยาเพื่อรักษาทางการแพทย์ได้ ๒. ควรมี มาตรการในการควบคุมปริมาณการบริโภคส่วนบุคคล หรือเพื่อการรักษาทางการแพทย์ ที่จะควบคุมไม่ให้ใช้ใน ปริมาณที่มากเกินไป หรือเกินขนาดที่จะส่งผลอันตรายต่อสุขภาพและชีวิต ๓. ควรที่จะมีมาตรการในการ ป้องกันไม่ให้เด็กและเยาวชนนำกัญชาไปใช้อย่างผิดวิธี และ ๔. ควรมีมาตรการในการบูรณาการเกี่ยวกับการ บริหารจัดการข้อมูลระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การบังคับใช้กฎหมายเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

ทั้งนี้ ควรกำหนดหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการผลิต การจำหน่าย การนำเข้า และการส่งออกเกี่ยวกับ พืชยาเสพติดให้ชัดเจนเพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติของผู้เกี่ยวข้องทุกฝ่าย ให้มีมาตรฐานและเป็นไปในทาง เดียวกัน รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในกรบริโภคส่วนบุคคลและ รักษาทางการแพทย์เพื่อเป็น แนวทางในการพิจารณาของพนักงานเจ้าหน้าที่และผู้ที่เกี่ยวข้อง ถือปฏิบัติตามได้โดยเคร่งครัด

ในกรณี การที่บัญญัติให้สามารถปลูกกัญชาเพื่อการบริโภคส่วนบุคคล เพื่อการรักษาทางการแพทย์ ผลิต จำหน่าย ได้ไม่เกิน ๖ ต้น ต่อครอบครัว เห็นว่าควรที่จะมีการพิจารณาถึงความเหมาะสมในการกำหนดให้ ปลูกกัญชาในครัวเรือน จะต้องอาศัยความรู้ ความเข้าใจทั้งในด้านการแพทย์ การสาธารณสุขและด้านสังคม เพื่อวิเคราะห์ผลกระทบ ข้อดี ข้อเสีย และอาจต้องอาศัยการเปรียบเทียบกับข้อมูลกฎหมายของต่างประเทศเพื่อ พิจารณาถึงความเหมาะสม ทั้งนี้ การควบคุม กำกับ ดูแล การปลูกกัญชาเพื่อการบริโภคส่วนบุคคลให้เป็นไป ตาม จำนวนและวัตถุประสงค์ที่กฎหมายกำหนดนั้น อาจไม่สามารถดำเนินการได้โดยง่ายในทางปฏิบัติ และ อาจเป็น ช่องทางในการนำกัญชาไปใช้เป็นสารเสพติดในกลุ่มวัยรุ่นและเยาวชนที่จะสร้างภาระให้กับสังคมและ ภาครัฐ ในอนาคตได้

อย่างไรก็ตาม ในการปลูกกัญชาเพื่อการบริโภค และเพื่อการรักษาทางการแพทย์ที่จะต้องอยู่ภายใต้ การควบคุม กำกับดูแล และการบริหารของสถาบันพืชยาเสพติดแห่งประเทศไทยนั้น เห็นว่าควรที่จะมีการ ควบคุมกำกับ ดูแล ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดและไม่ส่งผลกระทบต่อการใช้ยาเสพติดในกลุ่มเด็กและ เยาวชน

ในประเด็นของความจำเป็นที่จะต้องมีความหน่วยงานของรัฐ ที่ทำหน้าที่ในการพิจารณาตรวจสอบคำขอ ใบอนุญาตเพื่อผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งกัญชา แต่เนื่องจากตามพระราชบัญญัติ ยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งกฎหมายดังกล่าวได้ไว้ในมาตรา ๔ ว่า “ผู้อนุญาต” หมายความว่า เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา หรือผู้ซึ่งได้รับมอบหมายจากเลขาธิการ คณะกรรมการ อาหารและยา จึงเห็นว่า ควรพิจารณาตามความเห็นของคณะกรรมการอาหารและยา” ซึ่งในการนำกัญชาโดย เป็นยาเสพติดให้โทษประเภท ๕ มาผลิต จำหน่าย นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้ในการรักษา โรคหรือประโยชน์ทางการแพทย์นั้น จะเข้าซ้อยกเว้นตาม มาตรา ๒๖/๒ หรือมาตรา ๒๖/๑ แห่ง พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ที่ได้กำหนดให้ต้องขออนุญาตจาก เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการ ควบคุมยาเสพติดให้โทษหรือ เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา แล้วแต่กรณีอยู่แล้ว ดังนั้น จึงอาจเกิดความซ้ำซ้อนของกฎหมายได้

ส่วนที่ ๓ รายงานผลการวิเคราะห์ผลกระทบอันเกิดจากร่างพระราชบัญญัติ

๑. ความเป็นมา สภาพปัญหา และความจำเป็นที่จะต้องตราพระราชบัญญัติ

ในการจัดทำร่างพระราชบัญญัตินี้ ได้จัดทำเพื่อแก้ไขบทบัญญัติกฎหมายให้มีความสอดคล้องและรองรับกับร่างพระราชบัญญัติสถาบันพืชยาเสพติดแห่งประเทศไทย พ.ศ. โดยได้มีการเพิ่มบทนิยามคำว่า “สถาบันพืชยาเสพติดแห่งประเทศไทย” ซึ่งเป็นบทนิยามที่สำคัญและมีการเพิ่มบทบัญญัติให้บุคคลธรรมดา สัญชาติไทย สามารถปลูกกัญชาเพื่อการบริโภคส่วนบุคคล เพื่อการรักษาทางการแพทย์ ผลิต จำหน่ายได้ไม่เกิน ๖ ต้นต่อครอบครัว ภายใต้การควบคุม กำกับดูแล และการบริหารของสถาบันพืชยาเสพติดแห่งประเทศไทย รวมทั้ง มีการแก้ไขให้ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตให้สถาบันพืชยาเสพติดแห่งประเทศไทยในการผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเทศไทยได้

๒. ความสอดคล้องของร่างพระราชบัญญัติ

ร่างพระราชบัญญัตินี้มีความสอดคล้องกับร่างพระราชบัญญัติสถาบันพืชยาเสพติดแห่งประเทศไทย พ.ศ. ดังกล่าว

๓. ประโยชน์ที่ประชาชนและสังคมจะได้รับ

การแก้ไขร่างพระราชบัญญัตินี้ จะก่อให้เกิดการพัฒนาทางด้านเศรษฐกิจของประชาชน และประเทศชาติโดยรวม เนื่องจากในต่างประเทศได้มีการกำหนดให้กัญชาไม่ใช่นยาเสพติดให้โทษ และมีการนำกัญชาไปใช้เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์แล้ว

๔. ความสัมพันธ์หรือความใกล้เคียงกับกฎหมายอื่น

มีความสัมพันธ์สอดคล้องกับร่างพระราชบัญญัติสถาบันพืชยาเสพติดแห่งประเทศไทย พ.ศ.

๕. ผลกระทบโดยรวมที่อาจเกิดขึ้นจากกฎหมาย

๕.๑ ผลกระทบต่อเศรษฐกิจ

ถ้ามีการใช้บังคับตามร่างพระราชบัญญัตินี้ จะก่อให้เกิดผลกระทบต่อบรรยากาศแผ่นดินของประเทศไทยได้

๕.๒ ผลกระทบต่อสังคม

ผลที่เกิดขึ้นต่อสังคมนั้นอาจจะเกี่ยวกับการแพร่ระบาดของกัญชาในกลุ่มเด็ก เยาวชน ของสังคมได้

๕.๓ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมหรือสุขภาพ

ไม่มี

๕.๔ ผลกระทบอื่นที่สำคัญ

ไม่มี

๖. การกำหนดให้มีระบบอนุญาต อนุมัติหรือการใช้ดุลพินิจของเจ้าหน้าที่

☐ มี

☒ ไม่มี

๗. การกำหนดให้มีระบบคณะกรรมการ

☐ มี

☒ ไม่มี

๘. บทกำหนดโทษ

☒ ไม่มี

☐ โทษทางอาญา

☐ โทษทางปกครอง

☐ โทษปรับทางวินัย

□ โทษอุปกรณ์

ส่วนที่ ๔ การเปิดเผยรายงานผลการรับฟังความคิดเห็นและรายงานผลการวิเคราะห์ผลกระทบอันเกิดจากร่างพระราชบัญญัติ

คณะกรรมการรับฟังความคิดเห็นและวิเคราะห์ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากร่างพระราชบัญญัติที่เสนอโดยสมาชิกสภาผู้แทนราษฎรหรือผู้มีสิทธิเลือกตั้ง ได้เปิดเผยรายงานผลการรับฟังความคิดเห็นและรายงานผลการวิเคราะห์ผลกระทบอันเกิดจากร่างพระราชบัญญัติทางเว็บไซต์รัฐสภา www.parliament.go.th แล้วตั้งแต่วันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓



คณะกรรมการรับฟังความคิดเห็นและวิเคราะห์ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้น
จากร่างพระราชบัญญัติที่เสนอโดยสมาชิกสภาผู้แทนราษฎรหรือผู้มีสิทธิเลือกตั้ง
สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร