



รายงานผลการพิจารณาศึกษา
เรื่อง ญัตติเพื่อพิจารณาศึกษาแนวทาง
การแยกบัญชีออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชา
และการควบคุมการใช้พืชกระท่อม

ของคณะกรรมการการสาธารณสุข
สภาผู้แทนราษฎร

กลุ่มงานคณะกรรมการการสาธารณสุข
สำนักกรรมการ ๓
สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร

๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาศึกษา เรื่อง ญัตติเพื่อพิจารณาศึกษาแนวทางการแยกกัญชง
ออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชา และการควบคุมการใช้พืชกระท่อม

กราบเรียน ประธานสภาผู้แทนราษฎร

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานของคณะกรรมการการสาธารณสุข จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ที่ประชุมสภาผู้แทนราษฎร ชุดที่ ๒๖ ปีที่ ๑ ครั้งที่ ๑๖ (สมัยสามัญประจำปีครั้งที่สอง) วันพฤหัสบดีที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ที่ประชุมได้พิจารณาญัตติ ได้แก่ ๑) ญัตติ เรื่อง ขอให้คณะกรรมการการสาธารณสุขพิจารณาศึกษาการแยกกัญชงออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชาให้ชัดเจน เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์และอุตสาหกรรม (นายสฤกษ์พงษ์ เกี้ยวช่อง เป็นผู้เสนอ) ๒) ญัตติ เรื่อง ขอให้คณะกรรมการการสาธารณสุขพิจารณาศึกษาแนวทางในการควบคุมการใช้พืชกระท่อมและกัญชาให้เกิดประโยชน์สูงสุดในทางการแพทย์ (นายภูมิพัฒน์ พชรทรัพย์ เป็นผู้เสนอ) และ ๓) ญัตติ เรื่อง ขอให้สภาผู้แทนราษฎรตั้งกรรมาธิการวิสามัญพิจารณาการศึกษาการแยกกัญชงออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชาเพื่อคุ้มครองสิทธิในวัฒนธรรมและเศรษฐกิจของกลุ่มชาติพันธุ์ม้ง (นายเลาฟิ่ง บัณฑิตเทอดสกุล เป็นผู้เสนอ) ต่อมาที่ประชุมได้มีมติให้คณะกรรมการการสาธารณสุข สภาผู้แทนราษฎร เป็นผู้พิจารณา ซึ่งคณะกรรมการคณะนี้ ประกอบด้วย

- | | |
|--------------------------------|--------------------------------|
| ๑. นายทศพร เสรีรักษ์ | ประธานคณะกรรมการ |
| ๒. นางสาวกัลยพัชร รจิตโรจน์ | รองประธานคณะกรรมการ คนที่หนึ่ง |
| ๓. นายโอชิษฐ์ เกียรติก้องชูชัย | รองประธานคณะกรรมการ คนที่สอง |
| ๔. นายอลงกต มณีภาส | รองประธานคณะกรรมการ คนที่สาม |
| ๕. นายพงษ์มนู ทองหนัก | รองประธานคณะกรรมการ คนที่สี่ |
| ๖. นายจักรวาล ชัยวิรัตน์นุกูล | เลขานุการคณะกรรมการ |
| ๗. นายมนัสนันท์ หลินวรัตน์ | โฆษกคณะกรรมการ |
| ๘. นางสาวสิริลภัส กองตระการ | โฆษกคณะกรรมการ |
| ๙. นางมุกดาวรรณ เลื่องสินีล | โฆษกคณะกรรมการ |
| ๑๐. นายนิยม วิวรรณดิฐกุล | กรรมาธิการที่ปรึกษา |
| ๑๑. นายเฉลิมชัย กุลาเลิศ | ผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการ |
| ๑๒. นางสาวกาญจนา จังหะ | กรรมาธิการ |
| ๑๓. นายสกล สุนทรวานิชย์กิจ | กรรมาธิการ |
| ๑๔. นายสรพัช ศรีปราชญ์ | กรรมาธิการ |
| ๑๕. นางอวยพรศรี เชาวลิต | กรรมาธิการ |

สารบัญ

	หน้า
สารบัญ.....	ก
รายนามคณะกรรมการ.....	ค
บทสรุปผู้บริหาร.....	จ
รายงานการพิจารณาศึกษา เรื่อง ญัตติเพื่อพิจารณาศึกษาแนวทางการแยกบัญชีของออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชา และการควบคุมการใช้พืชกระท่อม ของคณะกรรมการการสาธารณสุข สภาผู้แทนราษฎร	๑
๑. การดำเนินงาน.....	๒
๒. ผู้ซึ่งคณะกรรมการเชิญมาชี้แจงแสดงความคิดเห็น	๒
๓. หน่วยงานซึ่งคณะกรรมการขอข้อมูลมาประกอบการพิจารณา	๓
๔. การพิจารณาของคณะกรรมการ.....	๔
๕. ผลการพิจารณาศึกษา	๔
๕.๑ ข้อมูลจากการประชุม.....	๔
๕.๒ สรุปการอภิปรายของสมาชิกสภาผู้แทนราษฎรในการประชุมสภาผู้แทนราษฎรครั้งที่ ๑๖ (สมัยสามัญประจำปีครั้งที่สอง) วันพฤหัสบดีที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗.....	๑๗
๕.๓ สรุปผลการเดินทางไปศึกษาดูงานของคณะกรรมการ	๒๑
๕.๔ ข้อมูล เอกสาร ที่เกี่ยวข้อง	๒๓
๖. สรุปผลการพิจารณาศึกษา.....	๒๖
๖.๑ เหตุผลที่ไม่ควรแยกบัญชีออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชา	๒๗
๖.๒ การควบคุมการใช้พืชกระท่อม	๒๗
๗. ข้อเสนอแนะของคณะกรรมการ	๒๗
ภาคผนวก.....	๓๑
ผนวก ก ประมวลภาพการศึกษาดูงาน.....	๓๓
ผนวก ข หนังสือเสนอญัตติของสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร.....	๔๓
ผนวก ค หนังสือมอบหมายญัตติและขอขยายเวลาการพิจารณาญัตติ.....	๕๑
ผนวก ง เอกสารข้อมูลจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง.....	๕๕

คณะกรรมการการสาธารณสุข สภาผู้แทนราษฎร



นายทศพร เสรีรักษ์
ประธานคณะกรรมการ



นางสาวกัลยพัชร รจิตโรจน์
รองประธานคณะกรรมการ
คนที่หนึ่ง



นายโอชิษฐ์ เกียรติกิ่งชูชัย
รองประธานคณะกรรมการ
คนที่สอง



นายอลงกต มณีภาศ
รองประธานคณะกรรมการ
คนที่สาม



นายพงษ์มณู ทองหนัก
รองประธานคณะกรรมการ
คนที่สี่



นายจักรวาล ชัยวิรัตน์กุล
เลขานุการคณะกรรมการ



นายมนัสนันท์ หลีนิวัฒน์
โฆษกคณะกรรมการ



นางสาวสิริลภัส กองตระการ
โฆษกคณะกรรมการ



นางมุกดาวรรณ เลื่องสินีล
โฆษกคณะกรรมการ



นายนิยม วิวรรณดิษฐกุล
กรรมการที่ปรึกษา



นายเฉลิมชัย กุลาเลิศ
ผู้ช่วยเลขานุการ
คณะกรรมการ



นางสาวกาญจนา จังหะ
กรรมการ



นายสกกล สุนทรวาณิชย์กิจ
กรรมการ



นายสรพัช ศรีปราชญ์
กรรมการ



นางอวยพรศรี เชาวลิต
กรรมการ

บทสรุปผู้บริหาร

ตามที่ที่ประชุมสภาผู้แทนราษฎร ชุดที่ ๒๖ ปีที่ ๑ ครั้งที่ ๑๖ (สมัยสามัญประจำปีครั้งที่สอง) วันพฤหัสบดีที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ที่ประชุมได้พิจารณาญัตติ ได้แก่ ๑) ญัตติเรื่อง ขอให้คณะกรรมการการสาธารณสุขพิจารณาศึกษาการแยกกัญชงออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชาให้ชัดเจน เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์และอุตสาหกรรม โดย นายสุภวัฏพงษ์ เกี่ยวข้อง เป็นผู้เสนอ ๒) ญัตติ เรื่อง ขอให้คณะกรรมการการสาธารณสุขพิจารณาศึกษาแนวทางในการควบคุมการใช้พืชกระท่อมและกัญชาให้เกิดประโยชน์สูงสุดในทางการแพทย์ โดยนายภูมิพัฒน์ พชรทรัพย์ เป็นผู้เสนอ และ ๓) ญัตติ เรื่อง ขอให้สภาผู้แทนราษฎรตั้งกรรมาธิการวิสามัญพิจารณาศึกษาการแยกกัญชงออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชาเพื่อคุ้มครองสิทธิในวัฒนธรรมและเศรษฐกิจของกลุ่มชาติพันธุ์ม้ง โดย นายเลาฟิ่ง บัณฑิตเทอดสกุล เป็นผู้เสนอ ต่อมาที่ประชุมได้มีมติให้คณะกรรมการการสาธารณสุข สภาผู้แทนราษฎรเป็นผู้พิจารณา

คณะกรรมการได้พิจารณาศึกษาญัตติดังกล่าวจากข้อมูลที่ได้จากการประชุมพิจารณา โดยเชิญหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและผู้เสนอญัตติมาให้ข้อมูลและแสดงความคิดเห็น รวมทั้งพิจารณาข้อมูลที่ได้รับจากหน่วยงานต่าง ๆ และข้อมูลที่ได้จากการเดินทางไปศึกษาดูงานสถานที่ปลูกพืชกัญชาที่ได้รับการรับรองมาตรฐานการปลูก การเก็บเกี่ยว และการแปรรูปเบื้องต้นของพืชกัญชาทางการแพทย์ จากกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก รวมทั้งเยี่ยมชมห้องปฏิบัติการให้บริการตรวจวิเคราะห์ทดสอบมาตรฐานกัญชาและพืชยาเสพติดทางการแพทย์ ที่ผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO17025 ที่แรกและที่เดียวในเอเชีย ซึ่งปรากฏผลการศึกษาโดยสรุปดังนี้

ไม่ควรแยกกัญชงออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชา

คณะกรรมการได้มีการพิจารณาศึกษาข้อมูลที่ได้จากการประชุม และจากหน่วยงานต่าง ๆ ได้แก่ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด และสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา รวมทั้งข้อมูลจากการเดินทางไปศึกษาดูงาน ซึ่งได้ผลสรุปในแนวทางเดียวกัน คือ ไม่ควรแยกกัญชงออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชา โดยมีเหตุผลดังนี้

๑. กัญชาและกัญชงไม่สามารถแยกทางกายภาพด้วยตาเปล่าได้ ต้องแยกด้วยปริมาณสาร Cannabinoid ซึ่งต้องทำในห้องปฏิบัติการ

๒. กัญชาและกัญชงมีต้นกำเนิดจากพืชชนิดเดียวกัน สามารถผสมกันได้และในสายพันธุ์เดียวกันปริมาณสาร Cannabinoid อาจแตกต่างกันได้ ขึ้นกับสภาพแวดล้อม เช่น ภูมิอากาศ ความสูงของพื้นที่ ความชื้น อุณหภูมิ แสงแดด ฯลฯ

๓. ประเทศไทยเป็นภาคีอนุสัญญาเดี่ยวว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ ค.ศ. ๑๙๖๑ และพิธีสารแก้ไขเพิ่มเติมอนุสัญญาเดี่ยวว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ ค.ศ. ๑๙๗๒ จึงต้องบัญญัติกฎหมายให้สอดคล้องกับอนุสัญญาดังกล่าว

๔. การไม่แยกกัญชงและกัญชาออกจากกัน ทำให้มาตรการในการกำกับดูแล การควบคุม การอนุญาตและการบังคับใช้กฎหมายมีความชัดเจน มีประสิทธิภาพ และง่ายต่อการปฏิบัติ

การควบคุมการใช้พืชกระท่อม

เนื่องจากมีพระราชบัญญัติพืชกระท่อม พ.ศ. ๒๕๖๕ ออกมาบังคับใช้แล้ว โดยมีผลบังคับใช้เมื่อวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๕ ซึ่งมีเนื้อหาครอบคลุมในเรื่องการกำกับดูแล การขาย การโฆษณา การบริโภค และการกำหนดโทษต่าง ๆ รวมทั้งการคุ้มครองบุคคลซึ่งอาจได้รับอันตรายจากการบริโภคใบกระท่อม และการป้องกันการใช้ใบกระท่อมในทางที่ผิด ดังนั้น การควบคุมการใช้พืชกระท่อมหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต้องบังคับใช้กฎหมายอย่างเข้มงวด

ข้อสังเกตของคณะกรรมการ

ผลจากการพิจารณาศึกษารายงานการพิจารณาศึกษา เรื่อง ญัตติเพื่อพิจารณาศึกษา แนวทางการแยกกัญชงออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชา และการควบคุมการใช้พืชกระท่อม ของคณะกรรมการการสาธารณสุข สภาผู้แทนราษฎร มีข้อสังเกตต่อหน่วยงานต่าง ๆ ได้แก่

๑. กระทรวงยุติธรรม
๒. สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด
๓. กระทรวงเกษตรและสหกรณ์
๔. กระทรวงอุตสาหกรรม
๕. กระทรวงสาธารณสุข
๖. กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

รายงานการพิจารณาศึกษา
เรื่อง ญัตติเพื่อพิจารณาศึกษาแนวทางการแยกบัญชี
ออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชา และการควบคุมการใช้พืชกระท่อม
ของคณะกรรมการการสาธารณสุข
สภาผู้แทนราษฎร

ตามที่ที่ประชุมสภาผู้แทนราษฎร ชุดที่ ๒๖ ปีที่ ๑ ครั้งที่ ๑๖ (สมัยสามัญประจำปีครั้งที่สอง) วันพฤหัสบดีที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ที่ประชุมได้พิจารณาญัตติ ได้แก่ ๑) ญัตติเรื่อง ขอให้คณะกรรมการการสาธารณสุขพิจารณาศึกษาการแยกบัญชีออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชาให้ชัดเจน เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์และอุตสาหกรรม โดยนายสฤกษ์พงษ์ เกี่ยวข้อง เป็นผู้เสนอ ๒) ญัตติ เรื่อง ขอให้คณะกรรมการการสาธารณสุขพิจารณาศึกษาแนวทางการควบคุมการใช้พืชกระท่อมและกัญชาให้เกิดประโยชน์สูงสุดในทางการแพทย์ โดยนายภูมิพัฒน์ พชรทรัพย์ เป็นผู้เสนอ และ ๓) ญัตติ เรื่อง ขอให้สภาผู้แทนราษฎรตั้งกรรมาธิการวิสามัญพิจารณาการศึกษาการแยกบัญชีออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชาเพื่อคุ้มครองสิทธิในวัฒนธรรมและเศรษฐกิจของกลุ่มชาติพันธุ์ม้ง โดยนายเลาพิ้ง บัณฑิตเทอดสกุล เป็นผู้เสนอ ต่อมาที่ประชุมได้มีมติให้คณะกรรมการการสาธารณสุข สภาผู้แทนราษฎรเป็นผู้พิจารณา ซึ่งคณะกรรมการคณะนี้ ประกอบด้วย

๑. นายทศพร เสรีรักษ์	ประธานคณะกรรมการ
๒. นางสาวกัลยพัชร รจิตโรจน์	รองประธานคณะกรรมการ คนที่หนึ่ง
๓. นายโอชิษฐ์ เกียรติก่อชัชชัย	รองประธานคณะกรรมการ คนที่สอง
๔. นายอลงกต มณีภาค	รองประธานคณะกรรมการ คนที่สาม
๕. นายพงษ์มนู ทองหนัก	รองประธานคณะกรรมการ คนที่สี่
๖. นายจักรวาล ชัยวิรัตน์นุกูล	เลขานุการคณะกรรมการ
๗. นายมนัสนันท์ หลีนวรัตน์	โฆษกคณะกรรมการ
๘. นางสาวสิริภัส กองตระการ	โฆษกคณะกรรมการ
๙. นางมุกดาวรรณ เลื่องสินิล	โฆษกคณะกรรมการ
๑๐. นายนิยม วิวรรณดิฐกุล	กรรมาธิการที่ปรึกษา
๑๑. นายเฉลิมชัย กุลาเลิศ	ผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการ
๑๒. นายสกล สุนทรวานิชย์กิจ	กรรมาธิการ
๑๓. นายสรพัช ศรีปราชญ์	กรรมาธิการ
๑๔. นางอวยพรศรี เชาวลิต	กรรมาธิการ
๑๕. นางสาวกาญจนา จังหวะ	กรรมาธิการ

บัดนี้ คณะกรรมการธิการได้ดำเนินการพิจารณาญัตติเพื่อพิจารณาศึกษาแนวทางการแยก
กัญชงออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชา และการควบคุมการใช้พืชกระท่อม เสร็จเรียบร้อยแล้ว
จึงขอรายงานผลการศึกษารื่องดังกล่าวต่อสภาผู้แทนราษฎรตามข้อบังคับการประชุม
สภาผู้แทนราษฎร พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้อ ๑๐๔ ดังนี้

๑. การดำเนินงาน

คณะกรรมการธิการการสาธารณสุข สภาผู้แทนราษฎร ได้รับมอบหมายจากสภาผู้แทนราษฎร
ให้พิจารณาศึกษาญัตติเพื่อพิจารณาศึกษาแนวทางการแยกกัญชงออกจากกฎหมายว่าด้วย
กัญชา และการควบคุมการใช้พืชกระท่อม โดยกำหนดระยะเวลาการพิจารณา ๙๐ วัน ซึ่งครบ
กำหนดในวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ต่อมาคณะกรรมการธิการพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้
การศึกษามีข้อมูลเกี่ยวกับกัญชาและกัญชงมีความละเอียด ครบถ้วน และรอบด้าน จำเป็นต้อง
ได้รับทราบข้อมูล ข้อเท็จจริงเพิ่มเติมจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จึงได้ขอขยายระยะเวลา
การพิจารณาศึกษาญัตติข้างต้นออกไป ๖๐ วัน นับจากวันถัดจากวันครบกำหนดที่สภามีมติ
ตามข้อบังคับการประชุมสภาผู้แทนราษฎร พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้อ ๑๐๖ วรรคสอง โดยการพิจารณาศึกษา
ญัตติดังกล่าวได้มีการเชิญผู้เกี่ยวข้องมาให้ข้อมูลข้อเท็จจริง และการขอข้อมูลจาก
หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อนำมาใช้ประกอบการพิจารณาเพิ่มเติม รวมทั้งมีการเดินทางไปศึกษา
ดูงานเกี่ยวกับ “การศึกษา วิจัย และพัฒนาการนำกัญชามาใช้ประโยชน์ในทางการแพทย์
อย่างเป็นระบบ” เพื่อให้เข้าใจเกี่ยวกับกระบวนการปลูก การเก็บเกี่ยว และการแปรรูปพืชกัญชา
ตลอดจนการศึกษาเอกสารที่เกี่ยวข้อง ซึ่งเป็นประโยชน์ต่อการพิจารณาศึกษาของคณะกรรมการธิการ
อย่างยิ่ง

๒. ผู้ซึ่งคณะกรรมการธิการเชิญมาชี้แจงแสดงความคิดเห็น

คณะกรรมการธิการการสาธารณสุข สภาผู้แทนราษฎร ได้ดำเนินการพิจารณาศึกษา
โดยเชิญผู้แทนหน่วยงาน และผู้เกี่ยวข้องมาให้ข้อมูลและข้อเท็จจริง เพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๒.๑ ผู้เสนอญัตติ

- | | |
|------------------------------|----------------------|
| ๑) นายสฤกษ์พงษ์ เกี่ยวข้อง | สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร |
| ๒) นายภูมิพัฒน์ พชรทรัพย์ | สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร |
| ๓) นายเลาฟั้ง บัณฑิตเทอดสกุล | สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร |

๒.๒ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

- | | |
|----------------------------|-----------------------------|
| ๑) นายนพดล มุกสิก | ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านกฎหมาย |
| ๒) นายภาคี ทรัพย์พิพัฒน์ | สาธารณสุขนิเทศ |
| ๓) นางสาวภาวนา พลาศรี | นักวิชาการสาธารณสุข |
| ๔) นางสาวพันธกานต์ มุสินัน | นักประชาสัมพันธ์ |
| ๕) นายธีรวิศ ทินนง | นิติกรปฏิบัติการ |

๒.๓ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

- | | |
|--------------------------------|--|
| ๑) นายฉัตรชัย มานิชศุภภรณ์ | ผู้อำนวยการกองควบคุมวัตถุเสพติด |
| ๒) นางสาวศรีภาวณา ชวนิชย์ | เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
กองควบคุมวัตถุเสพติด |
| ๓) นายชวพัฒน์ สัมฤทธิ์ศิริพงศ์ | นิติกรปฏิบัติการ |
| ๔) นายอรุโณทัย แก้วมาตย์ | นิติกรปฏิบัติการ |

๒.๔ กรมการแพทย์แผนไทย

- | | |
|-------------------------------|---------------------|
| ๑) นายเทวัญ ธานีรัตน์ | รองอธิบดี |
| ๒) นายอรุโณทัย แก้วมาตย์ | นิติกรปฏิบัติการ |
| ๓) นางสาวภิญญาพัชญ์ ประทุมทอง | นักวิชาการสาธารณสุข |

๒.๕ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

- | | |
|--------------------------------|--|
| ๑) นางศิริวรรณ ชัยสมบูรณ์พันธ์ | ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยสมุนไพรมหาสารคาม |
| ๒) นายสมศักดิ์ สุนทรพาณิชย์ | ผู้อำนวยการสำนักยาและวัตถุเสพติด |
| ๓) นางศศิศา ออยู่สุข | สำนักยาและวัตถุเสพติด |
| ๔) นางสาวบงกช พันธุ์บูรณานนท์ | สำนักยาและวัตถุเสพติด |
| ๕) นางสาวกรวิภา จารุพันธ์ | สำนักยาและวัตถุเสพติด |
| ๖) นายพรชัย สิ้นเจริญโกโคย | สถาบันวิจัยสมุนไพรมหาสารคาม |
| ๗) นางสาวปนัดดา เกษอรุณศรี | กองแผนงานและวิชาการ |

๒.๖ สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด

- | | |
|---------------------------------|----------------------|
| ๑) นายมานะ ศิริพิทยาวัฒน์ | รองเลขาธิการ |
| ๒) นายอำนาจ เหล่ากอที | ผู้อำนวยการกองกฎหมาย |
| ๓) นายพันธุ์เจตน์ วิชาวุฒิมพงษ์ | นิติกรปฏิบัติการ |

๓. หน่วยงานซึ่งคณะกรรมการขอข้อมูลมาประกอบการพิจารณา

คณะกรรมการการสาธารณสุข ได้ดำเนินการขอข้อมูลจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำมาใช้ประกอบการพิจารณาเพิ่มเติม ดังนี้

- ๓.๑ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- ๓.๒ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- ๓.๓ สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด
- ๓.๔ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

๔. การพิจารณาของคณะกรรมการ

คณะกรรมการได้มีการประชุมพิจารณาศึกษา เรื่อง ญัตติเพื่อพิจารณาศึกษาแนวทางการแยกัญชงออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชา และการควบคุมการใช้พืชกระท่อม ซึ่งสรุปสาระสำคัญได้ดังนี้

๔.๑ คณะกรรมการได้ประชุมพิจารณาโดยเชิญหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมาร่วมประชุม เพื่อให้ข้อมูลข้อเท็จจริง ตลอดจนชี้แจงแสดงความคิดเห็น จำนวน ๓ ครั้ง ดังนี้

ครั้งที่ ๑ วันพฤหัสบดีที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

ครั้งที่ ๒ วันพฤหัสบดีที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๗

ครั้งที่ ๓ วันพฤหัสบดีที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๗

๔.๒ คณะกรรมการได้พิจารณาศึกษาข้อเท็จจริง และรายละเอียดข้อมูลจากเอกสาร คำชี้แจงจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งรายละเอียดจากแหล่งข้อมูลต่าง ๆ โดยนำมาประกอบการพิจารณาการศึกษาของคณะกรรมการ

๔.๓ คณะกรรมการได้เดินทางไปศึกษาดูงาน จำนวน ๑ ครั้ง

คณะกรรมการเดินทางไปศึกษาดูงาน เรื่อง “การศึกษา วิจัย และพัฒนาการนำพืชกัญชามาใช้ประโยชน์ในทางการแพทย์อย่างเป็นระบบ” เมื่อวันพุธที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ณ บริษัท เอพีโซด วัน จำกัด และมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร กรุงเทพมหานคร

๕. ผลการพิจารณาศึกษา

คณะกรรมการได้พิจารณาศึกษาจากข้อมูลที่ได้จากการประชุม ข้อมูลจากหน่วยงาน และบุคคลที่เชิญมาร่วมประชุม และการนำส่งข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณาการศึกษา รวมทั้งข้อมูลที่ได้จากการเดินทางไปศึกษาดูงาน โดยสรุปสาระสำคัญได้ดังนี้

๕.๑ ข้อมูลจากการประชุม

๕.๑.๑ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ผู้แทนกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกนำเสนอข้อมูลต่อที่ประชุมว่า จากการศึกษาตำรับตำรายาแผนไทย คำว่ากัญชานั้นพบในสมัยโบราณซึ่งมีปรากฏในหนังสือตำราพระโอสถพระนารายณ์ (คัมภีร์ธาตุพระนารายณ์) มียาตำรับกัญชาในสมัยรัชกาลที่ ๕ ซึ่งกรมพระยาตำราพระยาสุภาพ นำมาเรียบเรียงนิพนธ์และพิมพ์เป็นครั้งแรกเมื่อ พ.ศ. ๒๔๖๐ และตีพิมพ์ในพระราชบัญญัติกัญชา พ.ศ. ๒๔๗๗

กัญชง เป็นคำศัพท์ใหม่ใช้เรียกกันเฉพาะในประเทศไทย ไม่ปรากฏในหนังสือชื่อ พรรณไม้แห่งประเทศไทย (ฉบับชื่อพื้นเมือง - ชื่อพฤกษศาสตร์) โดยพระยาวิจิตรนันทน์ จัดพิมพ์โดยกรมป่าไม้ เล่ม ๑ พ.ศ. ๒๔๙๑ ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๔๙๘ และ พ.ศ. ๒๕๐๓ ในหนังสือมีเพียงชื่อกัญชา *Cannabis sativa* Linn. เพียงชื่อเดียว แสดงว่ากัญชงเป็นชื่อที่มีการเรียกภายหลัง พ.ศ. ๒๕๐๓ และสันนิษฐานว่ากัญชงเป็นคำเรียกที่เกิดขึ้นมาจากหน่วยงานสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (ป.ป.ส.) กระทรวงยุติธรรม ในสมัย

พลตำรวจตรี ชวลิต ยอดมณี ซึ่งดำรงตำแหน่งเป็นเลขาธิการ ระหว่าง พ.ศ. ๒๕๒๖ - ๒๕๓๘ ใช้เป็นคำเรียกเพื่อแยกพืชที่กลุ่มชาติพันธุ์มุ่งปลูกบนดอยเพื่อใช้เส้นใยว่าเป็นกัญชง และพืชเสพติดที่ชาวบ้านปลูกตามพื้นราบเป็นกัญชา เพื่อสื่อความหมายได้ชัดเจนและสะดวกในการบริหารงาน และการปราบปรามยาเสพติด โดยพลตำรวจตรี ชวลิตฯ ได้ใช้คำว่า กัญชง ในการบรรยายหลายครั้ง ทำให้คำนี้แพร่หลายและเรียกต่อกันมาจนถึงปัจจุบัน

ด้วยลักษณะทางกายภาพไม่สามารถแยกกัญชงและกัญชาด้วยตาเปล่า จะแยกที่ปริมาณสาร Tetrahydrocannabinol (THC) โดยกัญชามีสาร THC เกินร้อยละ ๑ มีฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ส่งผลต่ออารมณ์ ความจำ ความรู้สึก และมีสาร Cannabidiol (CBD) ไม่เกินร้อยละ ๒ ซึ่งไม่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท แต่มีฤทธิ์ระงับอาการปวด ลดการอักเสบ ลดอาการชักเกร็ง และลดความกังวล ในขณะที่กัญชงมีสาร THC น้อยกว่าร้อยละ ๑ และมีสาร CBD มากกว่าร้อยละ ๒

ทั้งนี้ บทบัญญัติของอนุสัญญาเดี่ยวว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ ค.ศ. ๑๙๖๑ และพิธีสารแก้ไขเพิ่มเติมอนุสัญญาเดี่ยวว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ ค.ศ. ๑๙๗๒ ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับกัญชามีดังนี้

“(ข) “กัญชา” หมายความว่า ยอด ดอก หรือผลของต้นกัญชา (แต่ไม่รวมถึง เม็ดหรือใบซึ่งไม่มียอดติดอยู่ด้วย) ที่ยังมีได้สกัดยังไม่ออก ทั้งนี้ ไม่ว่าจะใช้ชื่อเรียกอย่างไรก็ตาม”

สรุปว่ากัญชาในอนุสัญญาเดี่ยวคือช่อดอกเท่านั้น

“(ค) “ต้นกัญชา” หมายความว่า พืชใด ๆ ในตระกูลกัญชา

(ง) “ยางกัญชา” หมายความว่า ยางที่แยกออกไม่ว่าจะเป็นยางดิบหรือ ทำให้บริสุทธิ์แล้วก็ตามที่ได้จากต้นกัญชา”

ทั้งนี้ อนุสัญญาเดี่ยวได้กำหนดมาตรการควบคุมกัญชาไว้ ในมาตรา ๒๘ ดังนี้

“(๑) ถ้าภาคีประเทศใดอนุญาตให้เพาะปลูกต้นกัญชาเพื่อการผลิตกัญชา หรือยางกัญชาต้องนำระบบการควบคุมในเรื่องต้นฝิ่นตามมาตรา ๒๓ มาบังคับใช้

(๒) อนุสัญญานี้ไม่นำไปใช้บังคับแก่การเพาะปลูกต้นกัญชาเพื่อการอุตสาหกรรม (เส้นใยและเมล็ด) เท่านั้น หรือเพื่อความมุ่งหมายเป็นต้นไม้ประดับ”

ในข้อนี้จึงเป็นที่มาของคำว่ากัญชง

“(๓) บรรดาภาคีประเทศต้องกำหนดมาตรการควบคุมเท่าที่จำเป็นเพื่อ ป้องกันมิให้มีการนำไปใช้ในทางที่ผิดการค้าผิดกฎหมายซึ่งใบของต้นกัญชา”

ทั้งนี้ ร่างพระราชบัญญัติกัญชา กัญชง พ.ศ. ฉบับร่างโดยกระทรวงสาธารณสุขอยู่ระหว่างกระบวนการพิจารณาของคณะรัฐมนตรี ซึ่งที่ผ่านมาได้ดำเนินการเสนอ สำนักงานเลขาธิการคณะรัฐมนตรีพร้อมจัดทำคำชี้แจงเพิ่มเติมว่าการจัดทำร่างพระราชบัญญัติ ฉบับดังกล่าวไม่ขัดหรือแย้งต่ออนุสัญญาเดี่ยวฯ ตามข้อทักท้วงเรียบร้อยแล้ว และหากคณะรัฐมนตรี มีมติรับร่างพระราชบัญญัติดังกล่าวแล้ว ก็จะส่งไปสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาเพื่อปรับปรุง

แก้ไขให้สอดคล้องกับแนวทางการพิจารณาจัดทำกฎหมายของรัฐบาล จากนั้นจึงเสนอเข้าสู่กระบวนการของรัฐสภาพิจารณา ทั้งนี้ ระยะเวลาขึ้นอยู่กับกระบวนการพิจารณาของรัฐบาล

กัญชา กัญชง เป็นพืชสปีชีส์เดียวกัน ด้วยลักษณะทางกายภาพไม่สามารถแยกด้วยตาเปล่า ปัจจุบันประเทศไทยปลูกกัญชา กัญชง อย่างแพร่หลาย เกสรของกัญชาตัวผู้เดินทางไกลได้เป็นระยะทาง ๑๐๐ กิโลเมตร ขณะนี้มีการผสมข้ามสายพันธุ์และคละสายพันธุ์กันทั่วประเทศ จึงไม่สามารถจำแนกได้ว่าเป็นกัญชาหรือกัญชง การนำช่อดอกมาตรวจวิเคราะห์ด้วยวิธี Chromatography (HPLC) มีค่าใช้จ่ายสูง ดังนั้น การจัดทำร่างพระราชบัญญัติกัญชา กัญชง พ.ศ. ขึ้นเพื่อควบคุมเฉพาะช่อดอกของกัญชาเท่านั้น

การขออนุญาตปลูก การนำเข้า ต้องได้รับใบอนุญาตซึ่งเป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวงโดยคำแนะนำของคณะกรรมการ

ในร่างกฎหมาย มาตรา ๑๕ วรรค ๓ ไม่ได้บัญญัติเรื่องการควบคุมราก กิ่ง ก้าน ใบ ต้น และเมล็ด การที่กฎหมายไม่ควบคุมนั้นหมายถึงการส่งเสริม จึงไม่จำเป็นต้องแยกหมวดเฉพาะเรื่องการส่งเสริม เนื่องจากปริมาณสารที่มีผลต่อจิตประสาทมีปริมาณน้อยสามารถนำมาใช้ประโยชน์ได้ โดยเมล็ดแห้งมีประโยชน์และสรรพคุณสูง รากไม่มีปริมาณสาร THC หลงเหลืออยู่มีเพียงสารเทอปีน (Terpene) คือสารประเภทที่ให้กลิ่นหอม สร้างความผ่อนคลาย ช่วยเสริมสร้างสุขภาพ มีฤทธิ์ต้านการอักเสบและมีฤทธิ์ยับยั้งเชื้อโรคและแบคทีเรียด้วย ใบจะเป็นส่วนประกอบของยาแผนไทยเพราะจะมีทั้งสาร CBD และ THC ในปริมาณน้อย ส่วนลำต้นสามารถนำไปใช้ในเชิงอุตสาหกรรมได้ เช่น การนำเส้นใยถักทอทำเป็นเสื้อผ้า กระเป๋า ชุดทหาร โครงสร้างรถยนต์ ฯลฯ

ทั้งนี้ ผู้แทนกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้ให้ข้อมูลเพิ่มเติมในประเด็นดังนี้

๑) ปัจจุบันมีกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับกัญชาและกัญชงจำนวน ๒ ฉบับ คือ พระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ ซึ่งกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นหน่วยงานที่บังคับใช้ มีสาระสำคัญให้กัญชาเป็นสมุนไพรควบคุมเนื่องจากกัญชากับกัญชงเป็นพืชสปีชีส์เดียวกัน กัญชงจึงเป็นสมุนไพรควบคุมด้วย และพระราชบัญญัติให้ใช้ประมวลกฎหมายยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๕ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเป็นผู้บังคับใช้ มีสาระสำคัญให้สารสกัดจากทุกส่วนของกัญชาและกัญชงเป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕

๒) กระทรวงสาธารณสุขจัดทำร่างพระราชบัญญัติกัญชา กัญชง พ.ศ. โดยไม่ได้แยกกัญชากับกัญชงออกจากกัน เพราะพืชทั้ง ๒ ชนิดมีลักษณะคล้ายกันเป็นพืชสปีชีส์เดียวกัน โดยทางกายภาพไม่สามารถแยกได้ด้วยตาเปล่า กรณีแยกจากกันอาจเกิดปัญหาเรื่องการบังคับใช้กฎหมาย จึงไม่เห็นความจำเป็นจะต้องแยก โดยมาตรา ๑๕ ของร่างพระราชบัญญัติกัญชา กัญชง พ.ศ. บัญญัติว่า ไม่บังคับใช้กับส่วนกัญชาที่ไม่ใช่ช่อดอก เช่น ใบ ราก กิ่ง ก้าน เป็นต้น ประชาชนสามารถนำใบ ราก กิ่งก้าน ไปใช้ประโยชน์ได้โดยขออนุญาตปลูกให้ตรง

วัตถุประสงค์และต้องดำเนินการสอดคล้องกับการขออนุญาต เช่น กรณีนำไปใช้ทอดผ้า กรณีใช้ช่อดอกจะต้องขออนุญาตจำหน่ายไม่ว่าจะเป็นกัญชาหรือกัญชง กรณีใช้ใบมีพระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ. ๒๕๒๒ พระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ ออกมาตรการควบคุม และสอดคล้องกับอนุสัญญาเดี่ยวฯ

๓) ความแตกต่างของร่างกฎหมายเดิมกับร่างกฎหมายใหม่มีดังนี้

(๑) ร่างกฎหมายเดิมอนุญาตเรื่องการจำหน่าย การแปรรูป การส่งออก แต่ไม่บัญญัติเรื่องการอนุญาตให้นำเข้าและเพาะปลูก ประกอบกับอนุสัญญาเดี่ยวฯ อนุ ๑ บัญญัติไว้ไม่ว่าจะเป็นกัญชาหรือกัญชงต้องขออนุญาต ซึ่งร่างเดิมมีบทเรื่องการจัดแจ้งแต่ไม่ใช้การขออนุญาต จึงจำเป็นต้องตัดออกทั้งบท จากเดิม ๙๔ มาตรา คงเหลือ ๗๖ มาตรา

(๒) ในร่างกฎหมายเดิมเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยาเป็นผู้อนุญาตบังคับใช้กฎหมาย แต่เนื่องจากกระทรวงสาธารณสุขได้มอบหมายให้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกกำกับดูแลสมุนไพรควบคุม ดังนั้น ในร่างกฎหมายใหม่นี้อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยฯ จึงทำหน้าที่อนุญาต

(๓) ในร่างกฎหมายเดิมไม่มีคำนิยามเรื่องสันหนากการ ทำให้การบังคับใช้กฎหมายควบคุมได้เฉพาะผู้ที่ขออนุญาตซึ่งเป็นผู้ประกอบการเท่านั้น กรณีทำผิดทำได้เพียงแค่พักใช้ใบอนุญาตกับเพิกถอนใบอนุญาต แต่ไม่สามารถควบคุมผู้ที่นำไปใช้เชิงสันหนากการ และส่งผลกระทบต่อสังคมในภาพรวมเนื่องจากเด็กและเยาวชนสามารถเข้าถึงง่าย จึงจำเป็นต้องกำหนดคำนิยามคำว่าสันหนากการขึ้นเพื่อควบคุมและกำหนดบทลงโทษเพื่อใช้บังคับกับผู้ที่ใช้ในเชิงสันหนากการ ซึ่งความผิดของผู้เสพรับโทษจำคุก ๑ ปี ปรับไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท

(๔) ร่างกฎหมายใหม่มีการเพิ่มโทษแรงขึ้น เนื่องจากระยะ ๑ ปีที่ผ่านมาพบว่าปัจจุบันออกใบอนุญาตไปแล้วประมาณ ๑๕,๐๐๐ ใบทั่วประเทศ ส่วนคนที่ไม่ได้ขอใบอนุญาตและลักลอบขายจำนวนมากมีนักร้านค้า ทำให้ผู้ประกอบการเดือดร้อนเพราะผู้ที่ขออนุญาตถูกต้องโดนจับกุมและรับโทษส่วนผู้ลักลอบจำหน่ายไม่มีบทลงโทษ เนื่องจากบทลงโทษเบา จำคุกเพียง ๑ ปี ปรับไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท ทำให้คนไม่กลัว จำนวนผู้เสพจึงเพิ่มมากขึ้นเรื่อย ๆ ทั้งนี้ มีพนักงานเจ้าหน้าที่ซึ่งก็คือพนักงานของกระทรวงสาธารณสุขกระจายอยู่ทั่วประเทศประมาณ ๕,๐๐๐ คน

(๕) ร่างกฎหมายเดิมไม่บัญญัติเรื่องการต่อใบอนุญาตของผู้ประกอบการ ที่มีอยู่เดิม ร่างกฎหมายใหม่จึงกำหนดเพิ่มว่า บุคคลใดที่ขออนุญาตตามกฎหมายไว้แล้ว ให้ดำเนินการต่อเนื่องได้จนกว่าใบอนุญาตจะหมดอายุ และเมื่อกฎหมายประกาศมีผลบังคับใช้แล้ว จะเข้าสู่กระบวนการได้ทันที ไม่ต้องรอ ๑๘๐ วัน ทั้งนี้ หากผู้ประกอบการยอมให้มีผู้สูบในร้าน จะรับโทษจำคุกและปิดสถานประกอบการ

(๖) เนื้อหาของร่างกฎหมายใหม่ บัญญัติบทลงโทษสำหรับผู้นำไปใช้ในทางที่ไม่ถูกต้องหรือผู้ที่ลักลอบนำไปใช้ สำหรับผู้ได้รับอนุญาตจะถูกลงโทษโดยการพักใบอนุญาตหรือโทษจำคุกแล้วแต่กรณี กระทรวงสาธารณสุขมีแผนการดำเนินการโดยออก

กฎกระทรวงเพื่อควบคุม กำกับดูแล ภายในระยะเวลา ๒ ปีภายหลังจากพระราชบัญญัติมีผลบังคับใช้ หากกฎหมายผ่านแล้วยังมีผู้กระทำความผิดเพิ่มจำนวนมากขึ้น ต้องเพิ่มบทลงโทษเพื่อให้มาตรการรัดกุมมากขึ้น ทั้งนี้ ในกรณีการจดทะเบียนทางการแพทย์แผนไทยฯ ไม่เห็นด้วย เนื่องจากกลุ่มเด็กและเยาวชนสามารถเข้าถึงได้ง่าย

(๗) ปัจจุบันกรมแพทย์แผนไทยอยู่ระหว่างศึกษาวิจัยเรื่องการใช้น้ำมันที่เป็มน้ำมันกัญชาตำรับเมตตาโอสโตกับกรูมโอสโต น้ำมันเดชาช่วยลดอาการปวดไมเกรน ใช้ได้ผล ๗๐,๐๐๐ ราย อยู่ระหว่างรอตีพิมพ์วารสารเผยแพร่นานาชาติร่วมกับจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ตำรับเมตตาโอสโตใช้กับผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้ายใช้ใน ๔ อาการ เป็นชนิดเดียวกันกับที่กรมการแพทย์โดยองค์การเภสัชกรรมใช้สูตรที่ THC สูงกว่า CBD มีการศึกษาวิจัยรองรับ

ทั้งนี้ ได้มีการศึกษาวิจัยคัมภีร์ของแพทย์แผนไทยโบราณสำหรับนำมาใช้ในการอดฝิ่น เรียกว่าตำรับทำให้ออดฝิ่น โดยนำส่วนของใบกัญชา กระเทียม เถาวัลย์เปรียง ๓ ชนิด การศึกษาระดับการต้านฝิ่นพบว่ามีผลช่วยลดเรื่องยาบ้าได้ด้วย เอกสารดังกล่าวจะนำไปเสนอที่สมาพันธ์รัฐสวิส ซึ่งเป็นระดับที่ได้รางวัลนวัตกรรมของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ได้เริ่มนำมาใช้กับกลุ่ม CBTX ในการสำรวจชุมชนลุ่มรักที่ใช้ในการแก้ปัญหายาเสพติดระดับชุมชนโดยนโยบายกระทรวงสาธารณสุขใช้ทางการแพทย์และสุขภาพ และให้ทุนศึกษาวิจัยหลายแห่ง เช่น มหาวิทยาลัยขอนแก่น หน่วยงานในกระทรวงเอง และกรมการแพทย์ ขณะนี้อยู่ระหว่างรอผลการศึกษาวิจัย ส่วนยาแผนไทยที่ใช้ส่วนของช่อดอกอยู่ระหว่างการศึกษาวิจัยแต่ยังไม่ได้ตีพิมพ์เผยแพร่อยู่ระหว่างรอผลการวิจัยเพิ่มเติม

(๘) แผนการดำเนินงานภายหลังจากกฎหมายใหม่มีผลบังคับใช้ กระทรวงสาธารณสุขเตรียมการรองรับโดยจัดทำบทเฉพาะกาลสำหรับผู้ที่ปลูกกัญชาและยังหลงเหลืออยู่ โดยปกติกัญชามีอายุไม่เกิน ๑๘๐ วัน ยกเว้นปลูกในระบบปิดใช้เวลา ๙๐ วัน จะต้องมาขออนุญาตปลูก หากเกิน ๙๐ วัน ไม่ขออนุญาตปลูกต้องถูกจับดำเนินคดีโดยพนักงานเจ้าหน้าที่กระทรวงสาธารณสุขซึ่งเป็นบุคลากรสาธารณสุขที่กระจายอยู่ทั่วประเทศ เช่น ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรมของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรมของโรงพยาบาลชุมชน สาธารณสุขอำเภอที่กระจายอยู่ทุกอำเภอ ฯลฯ เป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ รัฐมนตรีที่รักษาการตามพระราชบัญญัติ คือรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งต้องดำเนินการออกกฎกระทรวง เรื่อง พนักงานเจ้าหน้าที่ภายใน ๒ ปี ทั้งนี้ เจ้าหน้าที่ตำรวจซึ่งมีหน้าที่หลักในการบังคับใช้กฎหมายหากพบความผิดซึ่งหน้าก็สามารถจับกุมได้

(๙) จากการศึกษาวิจัยเรื่องการปลูกกัญชาและกัญชง พบว่า หากนำกัญชงย้ายจากที่สูงลงมาปลูกที่ต่ำพื้นราบ จะมีปริมาณสาร THC เพิ่มสูงขึ้น สภาพแวดล้อมและพื้นที่ปลูกและแสงมีผลกับปริมาณสาร THC ทั้งสิ้น การจะควบคุมปริมาณสาร THC ต้องปลูกในระบบปิดและใช้แสงเป็นตัวควบคุม

(๑๐) การใช้สาร THC ที่มีปริมาณสูงทำให้เกิดอาการหลอนประสาท เห็นภาพบิดเบี้ยว แต่ถ้า CBD ปริมาณสูงจะเกิดอาการคลื่นไส้ อาเจียน เวียนศีรษะ ไข้กัญชา มีทั้ง CBD และ THC แต่ไม่สูงเท่าช่อดอก ซึ่งสารทั้ง ๒ ชนิด มีฤทธิ์ต้านกันลักษณะเป็นการแก้อาการซึ่งกันและกัน ดังที่เห็นมีสูตรผลิตน้ำมันกัญชา ถ้า CBD สูงจะช่วยเรื่องภูมิต้านทาน โดยสรุปทั้ง CBD และ THC มีประโยชน์ทั้ง ๒ ชนิด แต่ต้องใช้ให้ถูกวิธี ปัญหาปัจจุบันเกิดจากการใช้ผิดประเภทไม่มุ่งเน้นเรื่องการแพทย์และสุขภาพ

(๑๑) สาร THC หากปล่อยไว้นาน ๆ จะเกิดการออกซิไดซ์ ทำให้เกิดปฏิกิริยาออกซิเดชัน หรือการสูญเสียอิเล็กตรอนออกไปจากตัวสารจะเกิดการสังเคราะห์กลายเป็นสาร CBN (Cannabinol) ซึ่งไม่มีฤทธิ์หลอนประสาทแต่จะช่วยเรื่องการนอนหลับ เป็นสารที่มีประโยชน์เพราะช่วยลดเซลล์มะเร็ง ซึ่งกระบวนการที่ THC จะกลายเป็น CBN ใช้เวลานานมากกว่า ๑ ปี ทั้งนี้ มีเครื่องมือเทคโนโลยีที่ช่วยให้เร็วกว่านั้นแต่มีมูลค่าสูง อย่างไรก็ตาม สาร THC และ CBD มีประโยชน์ทั้ง ๒ ชนิด สาร THC สามารถลดการคลื่นไส้อาเจียนในผู้ป่วยมะเร็งได้ ซึ่งมีการศึกษาวิจัยและนำมาใช้ในปัจจุบัน ส่วนสาร CBD ช่วยเรื่องการลดอาการชักในผู้ป่วยเด็กได้

(๑๒) สาร CBD และ THC เป็นสารในกลุ่มเดียวกันเรียกว่า cannabinoid ที่อยู่ในกัญชาซึ่ง Cannabinoid นี้ไม่ได้มีแค่ CBD THC CBN เท่านั้น แต่ยังมีสารอีกจำนวนมาก จากข้อมูลการศึกษาพบว่าปริมาณ CBD และ THC จะแปรผันไปตามกัน คือ ถ้า THC สูง CBD ก็สูงด้วย ทั้งนี้ ขึ้นอยู่ที่สายพันธุ์

(๑๓) การปลูกกัญชาส่วนใหญ่ใช้เมล็ด ซึ่งต้นกัญชามีทั้งเพศผู้และเพศเมีย ช่อดอกกัญชาที่นำมาใช้ประโยชน์จะมาจากกัญชาเพศเมีย หากเป็นกัญชาเพศผู้เกษตรกรจะตัดทิ้ง เพราะไม่มีประโยชน์ กัญชาสามารถใช้เส้นใยได้เช่นเดียวกับกัญชง วิธีการปลูกกัญชาหรือกัญชง หากผู้ปลูกหว่านเมล็ดให้ชิดกันลำต้นจะพุ่งขึ้นที่สูงหาแสง ต้นจะสูงและได้เส้นใยปริมาณมาก แต่ถ้าปลูกห่างกันจะเป็นพุ่มและตัดยอดให้แตกพุ่มเพื่อใช้เมล็ดนำมาสกัดน้ำมันโอเมก้า

การปลูกด้วยเมล็ดเป็นการปลูกในระบบเปิดซึ่งไม่สามารถควบคุมได้ มีโอกาสที่จะผสมพันธุ์กับสายพันธุ์อื่นจำนวนมาก อายุกัญชาที่ปลูกในระบบเปิด ๑๘๐ วัน ถ้าแสงน้อย ๔ เดือนก็ได้ผล แต่การปลูกให้ได้ DNA เดียวกันและเป็นสายพันธุ์เดียวกันทั้งหมด จะปลูกในลักษณะการปักชำ คือปลูกจากต้นเดียวกันและตัดไปชำ ต้นเดียวจะกระจายได้ ๒๐ ต้น ถ้าระยะเวลาอยู่ในแสงสูงกว่า ๑๘ ชั่วโมง กัญชาจะไม่ออกดอกจะได้ใบ ถ้าระยะเวลาที่อยู่ในแสงต่ำกว่า ๑๘ ชั่วโมง กัญชาจะเริ่มออกดอกมีการผสมพันธุ์จะกลายเป็นเมล็ด ซึ่งเมล็ดของกัญชาในระยะที่เป็นเมล็ดสดยังไม่แก่จัดสาร CBD จะอยู่ที่บริเวณเปลือก ถ้าในอนุสัญญาเดี่ยวๆ จะเรียกเมล็ดนี้ว่าผล แต่ถ้าเมล็ดกัญชาหรือกัญชงแห้งลงเปลือกที่เรียกว่าผลจะหลุดไป สาร CBD ก็จะหายไปเหลือแต่เมล็ดแข็ง ๆ ที่มีโอเมก้า ๓ นำไปผลิตอาหารเสริม เช่น เวโยโปรตีน

กรณีการแยกกัญชงออกจากกฎหมายกัญชามีความเห็นว่าเป็นว่า หากแยกออกจากกัน การบังคับใช้กฎหมายจะยุ่งยากและเกิดปัญหาในทางปฏิบัติเนื่องจากจะต้องพิสูจน์ว่าสิ่งใดเป็นกัญชาหรือกัญชงจึงจะลงโทษได้ กระทรวงสาธารณสุขอาจเกิดปัญหาในการบังคับใช้กฎหมาย และส่งผลกระทบต่องบประมาณค่าใช้จ่ายที่เพิ่มสูงขึ้น

๕.๑.๒ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ผู้แทนกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้นำเสนอข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ในฐานะที่เป็นห้องปฏิบัติการอ้างอิงของประเทศไทย กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์มีสถาบันวิจัยสมุนไพร และมีห้องปฏิบัติการต่าง ๆ ที่ดำเนินการเกี่ยวข้องกับพระราชบัญญัติ อาหาร ยา และเครื่องสำอาง จึงดำเนินการศึกษาลักษณะความแตกต่างกันระหว่างกัญชาและกัญชงว่ามีอย่างไรบ้าง ศึกษาผลดีและผลเสียหากแยกกัญชงออกจากกฎหมายกัญชา และศึกษาผลกระทบทุกด้านที่เกี่ยวข้องกับภารกิจ รวมทั้งดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนากัญชาและกัญชง ดังนี้

๑) ดำเนินการศึกษาวิจัยกัญชาและกัญชงพันธุ์ไทย เพื่อพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์เริ่มตั้งแต่การปลูก โดยศึกษาวิธีการปลูกในโรงเรือนและการเพาะเลี้ยงเนื้อเยื่อ การคัดเลือกสายพันธุ์เน้นด้านพันธุ์กรรมพืช สารสำคัญ (Chemical Profile) ด้านพฤกษศาสตร์ ทำการคัดเลือกสายพันธุ์โดยคัดเลือกกัญชาที่มีสายพันธุ์ที่ดีเพราะจะได้วัตถุดิบที่มีคุณภาพ มีฤทธิ์ทางเภสัชวิทยา ความเป็นพิษ ซึ่งการปลูกกัญชามีทั้งเพศผู้เพศเมียมีการผสมข้ามสายพันธุ์กันจำนวนมาก ขณะนี้มีนักปลูกที่คิดวิธีผสมพันธุ์เพื่อให้ได้สายพันธุ์เฉพาะที่มี THC สูงถึงร้อยละ ๓๐ ส่วน CBD นำไปใช้ประโยชน์เชิงอุตสาหกรรมเรื่องความงามจำนวนมาก โดยเฉพาะสายพันธุ์ที่มี CBD สูงจะสามารถสกัดออกมาเพื่อใช้ในเวชสำอาง

๒) จัดทำมาตรฐานพัฒนาเป็นผลิตภัณฑ์ การสกัดสารสำคัญเพื่อทำสารมาตรฐาน และขึ้นทะเบียนพันธุ์กัญชา ๔ สายพันธุ์ กับกรมวิชาการเกษตร ได้แก่ พันธุ์ทางกระรอกภูพานเอสที ๑ พันธุ์ทางเสือกลนครทีที ๑ พันธุ์ตะนาวศรีก้านขาวดับเบิลยูเอ ๑ และพันธุ์ตะนาวศรีก้านแดงอาร์ดี ๑ มีลักษณะเด่นของแต่ละพันธุ์แตกต่างกัน การตรวจวิเคราะห์พัฒนาเทคนิค การตรวจวิเคราะห์ตามมาตรฐานสากล พัฒนาห้องปฏิบัติการเครือข่าย พัฒนาชุดทดสอบอย่างง่าย เพื่อประโยชน์แก่ประชาชน ผู้ประกอบการ และเกษตรกรผู้เพาะปลูก

๓) ระยะเวลา ๒ ปีที่ผ่านมา ได้จัดทำข้อมูลเกี่ยวกับลักษณะที่เป็นกายภาพของกัญชา ข้อมูลจำนวนปริมาณสาร THC และ CBD ของแต่ละพันธุ์ และการศึกษาความแตกต่างลักษณะพันธุ์กรรมของกัญชาและกัญชง ส่วนการขึ้นทะเบียนพันธุ์กัญชงมีจำนวน ๒ สายพันธุ์ ได้แก่ ดีเอ็มเอสซี-แม่แตง ๓ (DMSc-Mae Taeng 3) และดีเอ็มเอสซี-แม่แตง ๔ (DMSc-Mae Taeng 4) ซึ่งมีปริมาณสาร THC แตกต่างกับพันธุ์กัญชา

๔) การเตรียมความพร้อมด้านมาตรฐานต่าง ๆ มีการดำเนินการจัดทำคู่มือตรวจวิเคราะห์กัญชงและกัญชา มีห้องปฏิบัติการที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO/IEC 17025:2017 เป็นแห่งแรกในประเทศไทย มีการตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์ยา อาหารผสมกัญชา และผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางผสมกัญชา รวมทั้งได้จัดทำตำรายาของประเทศไทย ได้แก่ ตำรา

มาตรฐานยาสมุนไพรไทย ฉบับปี ๒๐๒๑ (Thai Herbal Pharmacopoeia 2021) ซึ่งประกอบด้วยข้อกำหนดมาตรฐานของช่อดอกเพศเมียของกัญชา นอกจากนี้ ยังมีผลงานวิจัยด้านกัญชาจำนวน ๘ เรื่อง ได้แก่ ๑) ปริมาณสารแคนนาบินอยด์ในระยะการเจริญเติบโตที่แตกต่างกันของใบกัญชาพันธุ์ไทย ๒) การพัฒนาและทดสอบความถูกต้องของวิธีวิเคราะห์สารกลุ่มแคนนาบินอยด์ในน้ำมันมะพร้าว โดยเทคนิค LC-MS/MS ๓) การพัฒนาตัวอย่างทดสอบความชำนาญการวิเคราะห์สารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืช และโลหะหนักในพืชกัญชา ๔) การพัฒนาวิธีวิเคราะห์ปริมาณแคนนาบินอยด์ในใบกัญชาด้วยวิธี Ultra High Performance Liquid Chromatography ๕) การศึกษาความเป็นพิษของสารสกัดช่อดอกกัญชาพันธุ์ไทยต่อเซลล์มะเร็งเพาะเลี้ยง ๖) การศึกษาฤทธิ์สมานแผลของสารสกัดช่อดอกกัญชาเพศเมียพันธุ์ไทยต่อเซลล์ปอดเพาะเลี้ยง ๗) การศึกษาความเป็นพิษของสารสกัดกัญชาพันธุ์ไทยต่อเซลล์เพาะเลี้ยงปกติ และ ๘) การศึกษาฤทธิ์ก่อกลายพันธุ์ของสารสกัดจากช่อดอกกัญชาพันธุ์ไทย

๕) เนื่องจากการนำเข้าสู่สารมาตรฐานต้องใช้งบประมาณสูง กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์จึงพัฒนาผลิตสารมาตรฐาน CBD และ THC ขึ้นเองในประเทศ เพื่อลดค่าใช้จ่ายการนำเข้าสู่สารมาตรฐาน และแจกจ่ายไปยังห้องปฏิบัติการที่ใช้ในการควบคุมทั้งภาครัฐและภาคเอกชน ทั้งนี้ ได้ดำเนินงานร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาในการตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญในกัญชา

๖) สาร THC CBD CBN มีประโยชน์ทั้ง ๓ ส่วน THC ช่วยเรื่องการนอนหลับเจริญอาหาร ไมเกรน แต่ต้องมีปริมาณการใช้ที่เหมาะสม ส่วน CBD นำมาใช้เรื่องการปวดกล้ามเนื้อ ข้อ คลื่นไส้อาเจียนในผู้ป่วยมะเร็ง ถ้ามีการขึ้นทะเบียนและมีการควบคุมปริมาณการใช้ที่เหมาะสมจะเป็นประโยชน์มาก การนำมาใช้ร่วมกันในอัตราส่วน ๑ ต่อ ๑ ช่วยเรื่องปลอกประสาทเสื่อมแข็งในผู้ป่วย ส่วนการแยก THC และ CBD ปัจจุบันมีการสกัดหลายวิธี การสกัดด้วยน้ำมันมะพร้าวของอาจารย์เดชา และการใช้เทคโนโลยีการสกัดจำนวนมาก

การเตรียมความพร้อมหากมีการแยกกัญชงออกจากกฎหมายกัญชา

๑) เตรียมห้องปฏิบัติการ สำหรับการตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญในกัญชา การตรวจในพืชสดหรือการตรวจในสารสกัดผลิตภัณฑ์ โดยการตรวจวิเคราะห์ในห้องปฏิบัติการ หรือชุดทดสอบ ดำเนินการตรวจในมนุษย์โดยการตรวจเมตาโบไลต์ในพลาสมา ปัสสาวะ เพื่อดูว่าเกินปริมาณความต้องการของร่างกายหรือไม่ (overdose) ร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (ป.ป.ส.) เนื่องจากการปลูกกัญชาสำนักงาน ป.ป.ส. จะลงพื้นที่และตรวจสอบทันทีหากเป็นกัญชาหรือกัญชง โดยดูปริมาณสาร THC เท่านั้นที่เป็นยาเสพติด

๒) การพัฒนาชุดทดสอบกัญชา THC test kit ชุดทดสอบตรวจวัดพืชกัญชา และสารสกัดกัญชา โดยการแยกสาร THC และตรวจวัดสาร THC ในสารสกัดจากทุกส่วนของพืชกัญชาได้ใช้หลักการของโครมาโตกราฟีผิวบาง (Thin Layer Chromatography, TLC) ตรวจวัดปริมาณ THC ในสารสกัดได้ต่ำสุด เท่ากับร้อยละ ๐.๐๒ ต่อน้ำหนัก โดยพัฒนาชุดตรวจ

ทั้งอาหารและสารสกัด เพื่อสร้างความมั่นใจให้กับประชาชนและการควบคุมที่ง่ายขึ้น ตรวจสอบได้ จำนวน ๒๐ ตัวอย่าง/ชุด และการอ่านผล เทียบขนาดและความเข้มข้นของจุด THC (สีชมพูแดง) บนแผ่นทดสอบกับแผ่นเทียบมาตรฐาน THC

๓) มีการนำเทคโนโลยีในห้องปฏิบัติการที่สามารถตรวจได้รวดเร็ว แม้ว่าการตรวจสอบจะมีช่วงเวลารันประมาณ ๒ - ๓ นาที แต่กระบวนการในการเตรียมตัวอย่าง อาจใช้ระยะเวลา ดังนั้น มีการพัฒนาชุดทดสอบที่สามารถดูผลได้ภายใน ๑ - ๒ นาที ทั้งนี้ ควรควบคุมการเข้าถึงเพราะเป็นปัจจัยสำคัญที่ทำให้เกิดปัญหาในขณะนี้ แต่ด้วยระบบการเฝ้าระวัง การตรวจของหน่วยงานภาครัฐดำเนินการอย่างเต็มที่ แต่พอมีปริมาณมากและเข้าถึงง่าย ทำให้เกิดปัญหาทางสังคม

ทั้งนี้ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้พัฒนาห้องปฏิบัติการ เพื่อตรวจวัด ปริมาณกัญชาในเลือดผู้ป่วยที่ได้รับกัญชา ทั้งจากการใช้กัญชาเพื่อการรักษาและการได้รับ กัญชาในรูปแบบอื่น เพื่อเป็นข้อมูลให้แพทย์สามารถสั่งจ่ายปริมาณยากัญชาที่เหมาะสมกับ ผู้ป่วยแต่ละรายได้ เพื่อสอดคล้องกับการพัฒนาและนโยบายรัฐบาล

๕.๑.๓ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาได้นำเสนอข้อมูลต่อที่ประชุม ดังนี้

๑) กรณีการแยกกัญชงออกจากกัญชา ด้วยลักษณะทางกายภาพพืชชนิดนี้ ไม่สามารถจำแนกด้วยสายตาว่าเป็นกัญชาหรือกัญชงได้ ต้องตรวจสอบที่สารสำคัญ THC และ CBD ในช่อดอกเท่านั้น จึงเป็นอุปสรรคในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่และส่งผลให้เกิดปัญหา ในการบังคับใช้กฎหมาย

๒) กรณีการควบคุมการปลูก พื้นที่ในการเพาะปลูกส่งผลกับยีนของพืช ถ้าปลูกชิดติดกันลำต้นจะสูง และหากปลูกห่างกันลำต้นจะเป็นพุ่ม ผลประโยชน์จากการได้ ช่อดอกหรือเส้นใยที่ได้จากลำต้นจะมีความแตกต่างกัน เนื่องจากการควบคุมกัญชามีความ เข้มข้นกว่ากัญชงเพราะสารเมาในกัญชงจะมีน้อยกว่ากัญชา ดังนั้น จึงควบคุม ๒ ลักษณะ คือ การคุมเป็นผลิตภัณฑ์ (Product) และการควบคุมเป็นพืช ซึ่งการควบคุมเป็นพืชหากนำสารสกัด จากกัญชาหรือกัญชงมาทำผลิตภัณฑ์จะต้องพิจารณา ๓ ส่วน ประกอบด้วย มาตรฐานความปลอดภัย (Safety) คุณภาพ (Quality) และประสิทธิผล (effectiveness) การนำมาผลิตเป็น สมุนไพรจะมุ่งเน้นเรื่องความปลอดภัยเป็นหลักเพราะมีผลกับร่างกายมนุษย์ และการนำมาผลิต เป็นอาหารและเครื่องสำอาง มุ่งเน้นเรื่องความปลอดภัยและประสิทธิผลของผลิตภัณฑ์

๓) ปัจจุบันมีกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับกัญชาและกัญชง คือ พระราชบัญญัติ ยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๖๒ และกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครอง ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา พ.ศ. ๒๕๖๕ รวมทั้งประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สมุนไพรควบคุม (กัญชา) พ.ศ. ๒๕๖๕ ให้ส่วนของช่อดอกเป็นสมุนไพรควบคุม

๔) ปัญหาปัจจุบันเกิดจากการนำช่อดอกมาสูบ กระทรวงสาธารณสุข จึงกำกับดูแลเรื่องนี้ โดยร่างพระราชบัญญัติกัญชา กัญชง พ.ศ. ขึ้น ซึ่งกรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกเป็นผู้ยกร่าง โดยมีการควบคุมช่อดอกเข้มข้นมากขึ้นกว่าที่ผ่านมา ดังนั้น การแยกกัญชงออกจากกัญชาควรพิจารณามิติด้านการส่งเสริมผู้ประกอบการ และมิติของการคุ้มครองผู้บริโภค การแยกกับการไม่แยกมีความแตกต่างกันเล็กน้อย ทั้งแยกและไม่แยก สามารถส่งเสริมให้ผู้ประกอบการดำเนินธุรกิจได้ แต่การคุ้มครองผู้บริโภคหากมีการแยกแล้ว การบังคับใช้กฎหมายไม่มีประสิทธิภาพจะส่งผลต่อการคุ้มครองผู้บริโภค ดังนั้น หากรวมกัน สามารถดำเนินการได้ภายใต้กฎหมายฉบับเดียวกันและสามารถจัดการกัญชงกับกัญชา ตามความเสี่ยงที่ผู้บริโภคจะได้รับ หากมีกฎหมายฉบับเดียวกันและมีการควบคุมการบังคับใช้ อย่างมีประสิทธิภาพชัดเจน จะช่วยให้การทำงานง่ายขึ้นและภาคส่วนที่เกี่ยวข้องจะมีแนวทางที่ชัดเจน

๕) ในส่วนการอนุญาตให้ขึ้นทะเบียนกัญชาทางการแพทย์มีหลักเกณฑ์ การพิจารณา ๓ ส่วน ประกอบด้วยความปลอดภัย มาตรฐาน และประสิทธิผล ส่วนความปลอดภัย ต้องพิจารณาให้ละเอียด ปัจจุบันมีผลิตภัณฑ์ที่เป็นสมุนไพร ๘๙ ตำรับ รักษาโรคลมชัก อาการปวดกล้ามเนื้อหรือข้อที่ใช้งานได้ผล

ทั้งนี้ การแยกกัญชงออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชามีความเห็นว่าการรวมอยู่อาจเป็นส่วนที่ทำให้การควบคุม กำกับ ดูแล และง่ายต่อการบังคับใช้กฎหมายเพราะ ดำเนินการได้ชัดเจนและมีประสิทธิภาพมากกว่า

๕.๑.๔ สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด

ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด ได้นำเสนอ ข้อมูลว่า สำนักงานมีภารกิจหน้าที่ในการสำรวจพื้นที่สูงเกี่ยวกับการปลูกฝิ่น ในอดีตมีกลุ่มชาติพันธุ์ชาวม้งที่อยู่ต่ำกว่าพื้นที่ปลูกฝิ่นเล็กน้อยจะใช้พื้นที่ปลูกกัญชงที่เรียกว่า หมั้งหรือม่าง ปลูกเพื่อใช้ในวิถีชีวิตนำเส้นใยมาใช้ และไม่ได้ใช้ช่อดอกมาทำประโยชน์เรื่องสันหนากการ เพราะกัญชงมีปริมาณสารเมาน้อย จึงไม่เป็นที่นิยม ซึ่งคำว่ากัญชงเกิดจากกลุ่มชาติพันธุ์ชาวม้ง ที่ถูกจับคดีกัญชาและต่อสู้อันชั้นศาลว่าเป็นการปลูกกัญชงเพื่อใช้เส้นใยไม่ใช่ยาเสพติด และใช้เมล็ดของบรรพบุรุษสมัยที่เป็นเผ่าพันธุ์ดั้งเดิม

เมื่อ พ.ศ. ๒๕๔๗ สมเด็จพระพันปีหลวงท่านได้เสด็จเยี่ยมประชาชนในเขตพื้นที่สูงและเกษตรกร กลุ่มชาติพันธุ์ชาวม้งได้นำเสื้อผ้าที่ทำจากเส้นใยกัญชงมาถวาย จึงมีพระราชเสาวนีย์ให้สำนักงาน ป.ป.ส. ช่วยพิจารณาดูแลส่งเสริมให้การดำเนินการของกลุ่มชาติพันธุ์ชาวม้งที่นำกัญชงหรือที่เรียกว่าหมั้งหรือม่างไปใช้ประโยชน์จากเส้นใยซึ่งไม่ใช่เชิงสันหนากการ ให้เป็นระบบมากขึ้น ในขณะเดียวกันมีกลุ่มชาติพันธุ์ชาวม้งที่ปลูกกัญชงถูกจับดำเนินคดี ขณะนั้นประเทศไทยยังไม่มีกฎหมายควบคุมกัญชงและกัญชาแยกจากกัน เพราะกัญชงและกัญชาเป็นพืชที่มาจากแหล่งชนิดเดียวกันเพียงแค่แยกรายละเอียดที่สปีชีส์ของพืช หากมองด้วย

สายตาและไม่มีสมาธิจะไม่สามารถแยกออก ยกเว้นผู้ที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญในทางพฤกษศาสตร์ที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะเท่านั้น

จากนั้น คณะรัฐมนตรีจึงมีมติมอบหมายให้สำนักงาน ป.ป.ส. ดำเนินการศึกษาเรื่องกัญชงอย่างจริงจัง โดยสถาบันวิจัยและพัฒนาพื้นที่สูง องค์การมหาชน ดำเนินการปลูกและพัฒนาสายพันธุ์กัญชงให้มีสาร THC ในระดับต่ำไม่เกินร้อยละ ๑ ของน้ำหนัก ดังนั้น เพื่อให้กัญชงไม่สามารถนำไปใช้เชิงสันตนาการแบบกัญชาได้จึงมีการจัดทำกฎหมายควบคุมขึ้น

การพัฒนาของกัญชงชะลอลงเมื่อประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ เพราะมีประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ พ.ศ. ๒๕๖๕ ปลดล็อกกัญชาและกัญชงออกจากบัญชียาเสพติดประเภท ๕ ตามประมวลกฎหมายยาเสพติด ให้กัญชากัญชงทุกส่วนไม่เป็นยาเสพติดยกเว้นสารสกัด THC ที่มากกว่าร้อยละ ๐.๒ ของกัญชาแห้ง เพื่อใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ ดังนั้น กัญชงไม่ถือเป็นยาเสพติด ทำให้การปลูกพืชกัญชงไม่ต้องขออนุญาตต่อไปจนถึงปัจจุบัน

เนื่องจากกลุ่มชาติพันธุ์รวมถึงเกษตรกรที่ปลูกกัญชงอย่างเดียวเรียกร้องให้แยกกัญชงออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชา เพื่อควบคุมกำกับดูแลให้ชัดเจนและสามารถใช้ประโยชน์ในเชิงเศรษฐกิจโดยไม่ได้นำช่อดอกไปใช้ ซึ่งวิธีการควบคุมกัญชงต้องปลูกไม่เกิน ๙๐ วัน เพื่อไม่ให้ออกช่อดอกและใช้ประโยชน์จากเส้นใยในเชิงเศรษฐกิจ ซึ่งประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ พ.ศ. ๒๕๖๓ มีความพยายามดำเนินการในแนวทางดังกล่าว แต่ยังมีอุปสรรคและความเข้มงวดของประกาศดังกล่าว ส่วนการเตรียมความพร้อมหากกฎหมายกัญชา กัญชงผ่านและมีผลบังคับใช้แล้ว ซึ่งในร่างกฎหมายดังกล่าวไม่มีสำนักงาน ป.ป.ส. เข้าร่วมเป็นคณะกรรมการ คาดว่าจะมุ่งเน้นในเรื่องการใช้ประโยชน์ในทางการแพทย์เท่านั้น

การแยกกัญชงออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชาหรือไม่แยกไม่มีผลอะไร แต่มาตรการในการควบคุมที่จะใช้เป็นสิ่งสำคัญ หากเราต้องการส่งเสริมการใช้ประโยชน์จากกัญชงในเชิงอุตสาหกรรม การขออนุญาตผลิต การควบคุมมาตรฐานต่าง ๆ ถ้าอยู่ในกฎหมายฉบับเดียวกันจะต้องเขียนในลักษณะแตกต่างกันในแต่ละหมวด การควบคุม กำกับดูแลการใช้กัญชงต้องแยกเป็นการเฉพาะเริ่มตั้งแต่การปลูก เราจะดูแลและใช้มาตรการควบคุมที่เหมาะสมกับชาวบ้านอย่างไร และมาตรการในการกำกับดูแลจะต้องไม่เหมือนกันถ้าเราจะส่งเสริมการใช้ประโยชน์ในเชิงอุตสาหกรรม

ทั้งนี้ การแยกกัญชงออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชา จะมีผลดี ผลเสียอย่างไรนั้น ที่ผ่านมาประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ พ.ศ. ๒๕๖๓ กำหนดให้เส้นใย ใบ เปลือก กิ่งก้าน ลำต้น ถูกตัดออกจากบัญชียาเสพติดให้โทษแล้ว คงเหลือแค่เมล็ด และช่อดอกที่ยังเป็นยาเสพติด ซึ่งสอดคล้องกับอนุสัญญาเดี่ยวๆ เพราะอนุสัญญาเดี่ยวๆ เรียกกัญชาและกัญชงรวมกันว่า Cannabis แต่ถ้าเป็น cannabis ที่ใช้เส้นใย จะได้รับการยกเว้นไม่อยู่ในอนุสัญญา แต่จะต้องมีกฎหมายควบคุมกำกับดูแล ทั้งนี้ การแยก

กัญชงออกจากรกัญชายังไม่เห็นว่ามีข้อดีกว่าการรวมกันเช่นเดิม แต่การรวมกันต้องมีการกำกับดูแลตามความเสี่ยงของผลที่ได้ออกมา

๕.๑.๕ ผู้เสนอญัตติ

นายสฤกษ์พงษ์ เกียวข้อง สมาชิกสภาผู้แทนราษฎรจังหวัดกระบี่ พรรคภูมิใจไทย ผู้เสนอญัตติ เรื่อง ขอให้คณะกรรมการการสาธารณสุขพิจารณาศึกษาการแยกกัญชงออกจากรกัญชามาด้วยกัญชาให้ชัดเจน เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์และอุตสาหกรรมได้ให้ข้อมูลว่า ส่วนตัวไม่ได้ปลุกกัญชง กัญชาเอง แต่สนใจศึกษาเนื่องจากเล็งเห็นประโยชน์ในการนำไปใช้ ซึ่งกัญชาและกัญชงมีสารประกอบสำคัญ ได้แก่ สาร THC และ CBD ในปริมาณที่แตกต่างกัน รวมทั้งการนำไปใช้ประโยชน์ที่ต่างกัน จึงเกิดผลกระทบในทางปฏิบัติ ดังนั้นควรศึกษาและแยกออกจากกันเพื่อสร้างประโยชน์ในทางอุตสาหกรรมและเศรษฐกิจ ในปัจจุบันประเทศไทยมีการรวมตัวเป็นสมาคมเพื่อประกอบธุรกิจเกี่ยวกับกัญชา กัญชง จำนวนหนึ่ง และกฎหมายค่อนข้างเปิดสำหรับการครอบครองถ้ามีการขออนุญาต ในความเป็นจริงคุณสมบัติกัญชงต่างจากรกัญชาโดยสิ้นเชิง ถ้ามีการกำหนดโซนนิ่งที่ดีจะมีผลต่อการท่องเที่ยวหรือดึงดูดการท่องเที่ยวได้ จึงจำเป็นต้องแยกกัญชงออกจากรกัญชา เพราะกัญชงมีสาร CBD ที่มีประโยชน์ทางการแพทย์และมีมูลค่ามหาศาล อาทิ ใช้ทดแทนมอร์ฟินในคนไข้เพื่อช่วยให้นอนหลับได้เนื่องจากประเทศไทยจำเป็นต้องซื้อมอร์ฟินเพื่อรักษาแต่เข้าไม่ถึง การเข้าถึงค่อนข้างยากสำหรับผู้ป่วยทั่วไป จึงควรวิจัยและพัฒนา CBD ให้เกิดประโยชน์สูงสุด นอกจากนี้ ประชาชนในพื้นที่สูงก็ปลุกกัญชงอยู่ และได้รับประโยชน์จากกัญชงมากมาย อาทิ นำไปทำชิ้นส่วนในอุตสาหกรรมและไม่เป็นมลพิษ ทำเสื้อผ้า ทำเสื้อกันกระสุนที่มีคุณภาพ ใบกัญชงนำมาทำใบชา เมล็ดทำเป็นอาหาร เปลือกเมล็ดสามารถทดแทนการนำเข้าอาหารสัตว์ได้ถ้ามีการปลูกอย่างเพียงพอ น้ำมันกัญชงมีสารโอเมก้า ๓ จำนวนมากและมีคุณภาพ ส่วนอื่นของต้น อาทิ รากใช้สกัดเป็นอาหารเสริมหรือบำรุงสมอง แต่ปัจจุบันการใช้กัญชงผลิตยา อาหาร ค่อนข้างยุ่งยากในการขออนุญาตเนื่องจากจัดอยู่ร่วมกับกัญชา รวมทั้งการส่งเสริมการลงทุนเกี่ยวกับกัญชงต่อ BOI ค่อนข้างยาก จึงได้เสนอให้ตั้งคณะกรรมการเพื่อพิจารณาศึกษาอย่างจริงจัง

นายภูมิพัฒน์ พชรทรัพย์ สมาชิกสภาผู้แทนราษฎรจังหวัดนครพนม พรรคเพื่อไทย ผู้เสนอญัตติ เรื่อง ขอให้คณะกรรมการการสาธารณสุขพิจารณาศึกษาแนวทางในการควบคุมการใช้พืชกระท่อมและกัญชาให้เกิดประโยชน์สูงสุดทางการแพทย์ได้ให้ข้อมูลว่า กัญชาและกระท่อมเป็นพืชที่ประชาชนปลูกได้ทั่วไปมีทั้งด้านดีและด้านลบ มีประโยชน์ทางการแพทย์และรักษาผู้ป่วย แต่การปลูกและจำหน่ายอย่างเสรีเป็นปัญหาทางสังคม เกิดปัญหาอาชญากรรมและเสี่ยงต่อการป่วยจิตเวชและการฆ่าตัวตาย รวมทั้งกระตุ้นให้เสพยาเสพติดชนิดอื่นตามมาซึ่งจะมีความรุนแรงมากยิ่งขึ้น ถ้าไม่ได้รับการแก้ไขจะเกิดผลเสียหาย จึงได้เสนอญัตติขอให้พืชกระท่อมและกัญชาเป็นยาเสพติด และใช้ประโยชน์ทางการแพทย์เท่านั้น หน่วยงานที่เกี่ยวข้องต้องสนใจอย่างจริงจัง โดยเฉพาะการเสพในกลุ่มเยาวชน ซึ่งเคยสอบถามนักเรียนมัธยมส่วนใหญ่ตอบว่าเคยลองเสพกัญชาแล้ว จึงเป็นปัญหา

ในจังหวัดนครพนม และเคยสอบถามไปที่ ป.ป.ส. ว่า การปลูกกัญชาผิดกฎหมายหรือไม่ หน่วยงานตอบว่า ผิดกฎหมายหากไม่ได้รับอนุญาต และเกษตรกรต้องรวมกันเป็นวิสาหกิจ ชุมชนไปยื่นขออนุญาตและต้องมาสร้างโรงเรือนปลูกที่ถูกต้องและได้มาตรฐานตามที่หน่วยงาน กำหนด ต้องมีผู้ปลูก ผู้ดูแล ส่วนการทำวิจัยในมหาวิทยาลัยต้องมีเจ้าหน้าที่ไปตรวจสอบ ต้องมี การขออนุญาตนำเข้า ส่งออก จำหน่าย จ่ายแจก การปลูกเพื่อการแพทย์และการศึกษาวิจัย จะต้องทำคู่สัญญา กับหน่วยงาน การจำหน่ายต้องมีใบอนุญาต ปัจจุบันมีปัญหามีการ ขออนุญาตถูกต้องหรือไม่ รวมทั้งส่งผลกระทบต่อประชาชนและชุมชนจากปัญหายาเสพติด ในชุมชนจากผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติด รวมทั้งศูนย์บำบัดมีเพียงพอหรือไม่ เสนอให้หน่วยงานรัฐ เร่งแก้ไขปัญหา แม้ว่าแม่ทัพภาคที่สองที่ลงพื้นที่และมีการปราบปรามยาบ้า ตลอดจน ฝ่ายปกครองก็ช่วยสอดส่องในระดับหนึ่ง แต่ยังเป็นกังวลเรื่องยาเสพติดอื่นที่เกี่ยวข้อง จึงเสนอ ให้ใช้กัญชาเฉพาะทางการแพทย์เท่านั้น

ทั้งกัญชา กัญชงไม่สามารถแยกได้เพราะถือว่าเป็นยาเสพติดทั้งคู่ โดยวิเคราะห์ปริมาณ THC ที่อยู่ในพืชชนิดนั้น และไม่สามารถแยกด้วยตาเปล่าได้ จึงจำเป็นต้อง ควบคุมอย่างน้อยก็มีระดับการควบคุมไม่ต่ำกว่ายาบ้าหรือแอมเฟตามีน ดังนั้น จำเป็นต้องมี กฎหมายควบคุมตั้งแต่ต้นน้ำไปจนถึงปลายน้ำ ทั้งการนำเข้า การปลูก การผลิต การจำหน่าย ต้องขออนุญาต ที่สำคัญจะต้องไม่มีการใช้กัญชาเพื่อสันตนาการทุกกรณี

นายเลาฟั้ง บัณฑิตเทอดสกุล สมาชิกสภาผู้แทนราษฎรแบบบัญชีรายชื่อ พรรคก้าวไกล ผู้เสนอญัตติ เรื่อง ขอให้สภาผู้แทนราษฎรตั้งกรรมาธิการวิสามัญพิจารณาศึกษา การแยกกัญชงออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชาเพื่อคุ้มครองสิทธิในวัฒนธรรมและเศรษฐกิจของ กลุ่มชาติพันธุ์ม้ง ได้ให้ข้อมูลว่า เนื่องจากกัญชาและกัญชงแตกต่างกันในเรื่องของสารประกอบ THC และ CBD กัญชงให้เส้นใยและมีการใช้ประโยชน์แตกต่างจากกัญชาแต่มีลักษณะคล้าย กัญชา จนปี ๒๕๖๕ มีการปลดล็อกกัญชาและกัญชงออกจากกฎหมายยาเสพติด แต่ควบคุม ในกฎหมายลำดับรอง จึงมีการเสพและเกิดปัญหาทางสังคม จึงเสนอให้แก้ไขกฎหมายที่เกี่ยวข้อง และควรแยกกัญชงออกจากกัญชา เพื่อคุ้มครองสิทธิในวัฒนธรรมและพัฒนาเศรษฐกิจของชาติ พันธุ์ แม้ว่าจะนำกัญชงมาใช้ประโยชน์ในด้านต่าง ๆ แต่กฎหมายระหว่างประเทศจัดให้กัญชา และกัญชงเป็นสารเสพติดประเภทเดียวกัน ต่อมามีการผ่อนคลายนโยบายระหว่างประเทศ เพื่อเปิดช่องให้นำกัญชา กัญชงไปใช้ประโยชน์อย่างกว้างขวางมากขึ้น แต่อยู่ภายใต้การควบคุม ของคณะกรรมการยาเสพติดระหว่างประเทศ ทั้งนี้ ชาวม้งใช้กัญชงทำเสื้อผ้าเครื่องนุ่งห่ม เนื่องจากข้อจำกัดด้านพื้นที่และการติดต่อกับภายนอก ทำเชือก ใช้ประกอบพิธีกรรมเด็กแรกเกิด ใช้ทำอาหารเสริม ยา และสิ่งทอ แม้กระทั่งใช้กัญชงในการทำศพ ผ้าทอม้งเป็นมรดกทางวัฒนธรรม ผ้าใยกัญชงจำเป็นต้องได้รับการอนุรักษ์ อย่างไรก็ตาม กัญชงพัฒนาเป็นพืชเศรษฐกิจได้ กล่าวคือ จากข้อมูลประเทศไทยมีการปลูกกัญชงมากกว่า ๑.๑ ล้านคน มีพื้นที่ปลูกมากกว่า ๗,๐๐๐ ไร่ และขึ้นทะเบียนกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ส่วนใหญ่เป็นเครื่องสำอาง ยาสมุนไพร และอาหารเสริม ปัจจุบันกัญชงใช้ในเชิงเศรษฐกิจแต่เติบโตช้าจากการถูกรวม

เข้ากับกัญชาทำให้อุตสาหกรรมกัญชงไม่พัฒนามากนัก จึงขอเสนอให้แก้ไขกฎหมายที่เกี่ยวข้อง แยกกัญชงออกจากกัญชา แม้กัญชงจะถูกปลดล็อคแต่ยังไม่ชัดเจนในเชิงนโยบาย นักลงทุน จึงไม่มีความมั่นใจจะลงทุน คนผลิตก็ยังไม่เป็นกังวล เพราะคนมั่งเคยถูกจับดำเนินคดีทำให้กังวลว่า กัญชงจะเป็นยาเสพติดอีกครั้ง จึงฝากถึงหน่วยงานที่เกี่ยวข้องที่จะร่างกฎหมายให้กัญชาเป็น ยาเสพติด แต่ขอให้แยกกัญชงออกจากกัญชา

ดังนั้น จึงควรควบคุมเฉพาะกัญชาโดยแยกกัญชงออกมา เพราะกัญชง มีช่องทางและการนำไปใช้ประโยชน์ ผู้ที่สนใจจะปลูกกัญชงจะได้ไปพัฒนาสายพันธุ์ที่ไม่มี THC หรือมีในระดับต่ำ เนื่องจากกัญชงคือวิถีชีวิตหรือวัฒนธรรมของชนเผ่า มีการใช้กัญชง ในชีวิตประจำวัน มีการใช้เส้นใยในการประกอบพิธีกรรมตั้งแต่เกิดไปจนกระทั่งเสียชีวิต ซึ่งจะ แยกกัญชงโดยกฎหมายหรือทางวิทยาศาสตร์ก็ได้ไม่ติดใจแต่ประการใด

๕.๒ สรุปการอภิปรายของสมาชิกสภาผู้แทนราษฎรในการประชุมสภาผู้แทนราษฎร ครั้งที่ ๑๖ (สมัยสามัญประจำปี ครั้งที่ ๒) วันพฤหัสบดีที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

นายสฤกษ์พงษ์ เกี่ยวข้อง **สมาชิกสภาผู้แทนราษฎรพรรคภูมิใจไทย** ผู้เสนอญัตติ เรื่อง “ขอให้คณะกรรมการการสาธารณสุขพิจารณาศึกษาการแยกกัญชงออกจากกฎหมาย ว่าด้วยกัญชาให้ชัดเจน เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์และอุตสาหกรรม” เนื่องจากกัญชา กัญชง มีสารสำคัญ ได้แก่ THC และ CBD ในปริมาณที่แตกต่างกัน รวมทั้งนำไปใช้ประโยชน์แตกต่างกัน จึงควรศึกษาและแยกออกจากกัน เพื่อสร้างประโยชน์ในทางอุตสาหกรรมและเศรษฐกิจ

ในวันนี้ประเทศไทยมีสมาคมที่รวมตัวกันเพื่อประกอบธุรกิจเกี่ยวกับกัญชา กัญชง จำนวนหนึ่ง และกฎหมายค่อนข้างเปิด การครอบครองถ้ามีการขออนุญาต ในความเป็นจริง คุณสมบัติกัญชงต่างจากกัญชาโดยสิ้นเชิง ถ้ามีการกำหนดโซนนิ่งที่ดีจะมีผลต่อการท่องเที่ยว หรือดึงดูดการท่องเที่ยว แต่ต้องแยกกัญชงออกจากกัญชา เพราะกัญชงมีสารสำคัญ คือ CBD ที่มีประโยชน์ทางการแพทย์ที่มีมูลค่ามหาศาลเพราะใช้แทนมอร์ฟินเพื่อช่วยให้ผู้ป่วยนอนหลับได้ และประชาชนในพื้นที่สูงก็ปลูกกันอยู่ทั่วไป ดังนั้น จึงควรวิจัยและพัฒนา CBD ให้เกิดประโยชน์ สูงสุด นอกจากนี้ กัญชงยังนำไปทำชิ้นส่วนในอุตสาหกรรมและไม่เป็นมลพิษ ทำเสื้อผ้า ทำเสื้อ กั้นกระสุนที่มีคุณภาพ ใบกัญชงนำมาทำใบชา เมล็ดทำเป็นอาหาร เปลือกเมล็ดสามารถทดแทน การนำเข้าอาหารสัตว์ได้ถ้าปลูกอย่างเพียงพอ น้ำมันกัญชงมีสารโอเมก้า ๓ จำนวนมากและมีคุณภาพ ส่วนอื่นของต้น อาทิ รากใช้สกัดเป็นอาหารเสริมหรือบำรุงสมอง ใช้ผลิตยา อาหาร แต่ค่อนข้างยุ่งยากในการขออนุญาตเนื่องจากจัดอยู่ร่วมกับกัญชา และเป็นช่องทางในการ แสวงหาผลประโยชน์ รวมทั้งการส่งเสริมการลงทุนเกี่ยวกับกัญชงต่อ BOI ค่อนข้างยาก จึงเสนอให้ ตั้งคณะกรรมการเพื่อศึกษาอย่างจริงจัง

นายภูมิพัฒน์ พชรทรัพย์ **สมาชิกสภาผู้แทนราษฎรพรรคเพื่อไทย** ผู้เสนอญัตติ เรื่อง “ขอให้คณะกรรมการการสาธารณสุขพิจารณาศึกษาแนวทางในการควบคุมการใช้ พืชกระท่อมและกัญชาให้เกิดประโยชน์สูงสุดในทางการแพทย์” เพราะเป็นพืชที่ประชาชนปลูก ได้ทั่วไปมีทั้งด้านดีและด้านลบ มีประโยชน์ทางการแพทย์และรักษาผู้ป่วย ซึ่งถ้าปลูกและ

จำหน่ายอย่างเสรีจะเป็นปัญหาทางสังคม เกิดปัญหาอาชญากรรมและเสี่ยงต่อการป่วยจิตเวช และการฆ่าตัวตาย รวมทั้งยังกระตุ้นให้เสพยาเสพติดชนิดอื่นที่มีความรุนแรงเพิ่มขึ้น ถ้าไม่ได้รับการแก้ไขจะทำให้เกิดผลเสียหาย จึงขอเสนอผู้ตติขอให้พีชกระท่อมและกัญชาเป็นยาเสพติด และใช้ประโยชน์ทางการแพทย์เท่านั้น หน่วยงานที่เกี่ยวข้องต้องสนใจอย่างจริงจัง โดยเฉพาะการเสพในกลุ่มเยาวชน จนส่งผลกระทบต่อกระบวนการบำบัดผู้ติดยา ซึ่งเป็นปัญหาในจังหวัดนครพนม ทั้งนี้ได้เคยสอบถามไปที่ ป.ป.ส. ว่า การปลูกกัญชาผิดหรือไม่ หน่วยงานตอบว่า ผิดกฎหมาย หากไม่ได้รับอนุญาต และเกษตรกรต้องรวมเป็นวิสาหกิจชุมชน ไปยื่นขออนุญาตและต้องมาสร้างโรงเรือนปลูกที่ถูกต้องและได้มาตรฐานตามที่หน่วยงานกำหนด ต้องมีผู้ปลูก ผู้ดูแล ส่วนการทำวิจัยมหาวิทยาลัยต้องมีเจ้าหน้าที่ไปตรวจสอบ ต้องมีการขออนุญาตนำเข้า ส่งออกจำหน่าย จ่ายแจก การปลูกเพื่อการแพทย์และการศึกษาวิจัยจะต้องทำคู่สัญญากับหน่วยงาน การจำหน่ายต้องมีใบอนุญาต ปัจจุบันมีปัญหาว่ามีการขออนุญาตถูกต้องหรือไม่ รวมทั้งส่งผลกระทบต่อประชาชนและชุมชน จากปัญหายาเสพติดในชุมชน จากผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติด รวมทั้งศูนย์บำบัดมีเพียงพอหรือไม่ เสนอให้หน่วยงานรัฐเร่งแก้ไขปัญหา แม้ว่าแม่ทัพภาคที่สองที่ลงพื้นที่และมีการปราบปรามยาบ้า ตลอดจนฝ่ายปกครองก็ช่วยสอดส่องในระดับหนึ่ง แต่ยังเป็นกังวลเรื่องยาเสพติดอื่นที่เกี่ยวข้อง จึงเสนอให้ใช้กัญชาเฉพาะทางการแพทย์เท่านั้น

นายเลาฟั้ง บัณฑิตเทอดสกุล สมาชิกสภาผู้แทนราษฎรพรรคก้าวไกล ผู้เสนอผู้ตติ เรื่อง “ขอให้สภาผู้แทนราษฎรตั้งกรรมาธิการวิสามัญพิจารณาศึกษาการแยกกัญชงออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชาเพื่อคุ้มครองสิทธิในวัฒนธรรมและเศรษฐกิจของกลุ่มชาติพันธุ์ม้ง” เนื่องจากกัญชาและกัญชงแตกต่างกันในเรื่องของสารประกอบ THC และ CBD กัญชงให้เส้นใยและมีการใช้ประโยชน์แตกต่างจากกัญชาแต่มีลักษณะคล้ายกัญชา จนปี ๒๕๖๕ มีการปลดล็อกกัญชาและกัญชงออกจากกฎหมายยาเสพติด แต่ควบคุมในกฎหมายลำดับรอง จึงมีการเสพและเกิดปัญหาทางสังคม จึงเสนอให้แก้ไขกฎหมายที่เกี่ยวข้อง และควรแยกกัญชงออกจากกัญชาเพื่อคุ้มครองสิทธิในวัฒนธรรมและพัฒนาเศรษฐกิจของชาติพันธุ์ แม้ว่าจะนำกัญชงมาใช้ประโยชน์ในด้านต่าง ๆ แต่กฎหมายระหว่างประเทศจัดให้กัญชาและกัญชงเป็นสารเสพติดประเภทเดียวกัน ต่อมามีการผ่อนคลายนโยบายระหว่างประเทศเพื่อเปิดช่องให้นำกัญชากัญชงไปใช้ประโยชน์อย่างกว้างขวางมากขึ้น แต่อยู่ภายใต้การควบคุมของคณะกรรมการยาเสพติดระหว่างประเทศ ทั้งนี้ ชาวม้งใช้กัญชงทำเสื้อผ้าเครื่องนุ่งห่มเนื่องจากข้อจำกัดด้านพื้นที่และการติดต่อกับภายนอก ทำเชือก ใช้ประกอบพิธีกรรมเด็กแรกเกิด ใช้ทำอาหารเสริม ยา และสิ่งทอ แม้กระทั่งใช้กัญชงในการทำศพ ผ้าทอม้งเป็นมรดกทางวัฒนธรรม ผ้าใยกัญชงจำเป็นต้องได้รับการอนุรักษ์ อนุรักษ์ไว้ กัญชงพัฒนาเป็นพืชเศรษฐกิจได้ กล่าวคือ จากข้อมูลประเทศไทยมีการปลูกกัญชงมากกว่า ๑.๑ ล้านคน มีพื้นที่ปลูกมากกว่า ๗,๐๐๐ ไร่ และขึ้นทะเบียนกับ อย. ส่วนใหญ่เป็นเครื่องสำอาง ยาสมุนไพร และอาหารเสริม ปัจจุบันกัญชงใช้ในเชิงเศรษฐกิจ แต่เติบโตช้าจากการถูกรวมเข้ากับกัญชาเป็นความไม่ชัดเจน อุตสาหกรรมกัญชงจึงไม่พัฒนามากนัก จึงขอเสนอให้แก้ไขกฎหมายที่เกี่ยวข้องแยกกัญชงออกจากกัญชา และขอบคุณ

สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร ที่มีความพยายามจะทำให้ประเทศไทยกลายเป็น Hub ของกัญชง แต่ไม่ประสบความสำเร็จ แม้กัญชงจะถูกปลดล็อกแต่ยังไม่ชัดเจนในเชิงนโยบาย นักลงทุนจึงไม่มีความมั่นใจจะลงทุน คนผลิตก็ยังไม่เป็นกังวล เพราะคนมั่งเคยถูกจับดำเนินคดีทำให้กังวลว่า กัญชงจะเป็นยาเสพติดอีกครั้ง จึงฝากถึงหน่วยงานที่เกี่ยวข้องที่จะร่างกฎหมายให้กัญชาเป็น ยาเสพติด แต่ขอให้แยกกัญชงออกจากกัญชา

นายมานพ ศิริภูวตล สมาชิกสภาผู้แทนราษฎรพรรคก้าวไกล อภิปรายว่า กัญชงไม่ใช่กัญชา มีความพยายามร่างกฎหมายตั้งกัญชงและกัญชาเป็นยาเสพติดเช่นเดิม แม้ว่าจะมีรูปร่างคล้ายกัน ไม่ควรเอากัญชงไปเกี่ยวกับกัญชา เสนอให้กัญชงเป็นพืชเศรษฐกิจแบบ พืชทั่วไป เช่น หอมแดง กระเทียม เป็นต้น ต้องปลดล็อกความคิดจะเอากัญชงมารวมกับกัญชา กัญชงมีวัตถุประสงค์เน้นการใช้เส้นใยและลำต้น เช่น จีนทำเสื่อกันกระสุนออกจำหน่าย บริษัท ยานยนต์ในยุโรปพัฒนาเป็นไฟเบอร์ เป็นต้น นอกจากนี้ การขออนุญาตต้องใช้ต้นทุนสูงนับ ๕๐,๐๐๐ บาท เป็นปัญหาค่าใช้จ่ายของเกษตรกร รวมทั้งพื้นที่เพาะปลูกมีกรรมสิทธิ์หรือไม่ ยังเป็นปัญหาในการขออนุญาต จึงเห็นด้วยที่จะมีพืชเศรษฐกิจที่เชื่อมโยงกันตั้งแต่ต้นน้ำ กลางน้ำ และปลายน้ำ และเสนอให้คณะกรรมการการสาธารณสุขแก้ไขกฎหมายแยกกัญชงออกจาก กัญชา

นายนิยม วิวรรณดิษฐกุล สมาชิกสภาผู้แทนราษฎรเพื่อไทย อภิปราย ในฐานะคณะกรรมการการสาธารณสุข ซึ่งจะรับเรื่องไปพิจารณา ซึ่งกัญชา กัญชงเป็นเรื่อง ต่อเนื่องมาจากสภาผู้แทนราษฎรสมัยที่ผ่านมา ที่มีการปลดล็อกกัญชากัญชงออกจากยาเสพติด แต่ยังไม่เสร็จสมบูรณ์มากนัก กัญชา กัญชงเป็นพืชตระกูลเดียวกัน แต่มีสายพันธุ์ย่อยต่างกัน ทั่วไปแยกจากลักษณะภายนอกโดยสังเกตใบ การแยกในทางวิทยาศาสตร์คือ การแยก สารสำคัญในกัญชา กัญชง ซึ่งมีสาร CBD ไม่ออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท ลดปวด ลดอักเสบใช้เป็นยา กัญชงมีประโยชน์อย่างอื่น ได้แก่ ทำเส้นใย เอาเมล็ดมาสกัดเป็นอาหารเสริม เอากัญชงมาสกัด มาใช้ในทางการแพทย์ แต่ก็ต้องยอมรับในปัจจุบันมีมากมายหลายสายพันธุ์จากการปรับปรุง พันธุ์ ในไทยกัญชงจะมีลำต้นสูง แต่ในต่างประเทศมีลำต้นเตี้ยและช่อดอกมีกลิ่นหอม ดูจาก ภายนอกไม่สามารถแยกกัญชงกับกัญชาได้ ปัญหาการผสมข้ามสายพันธุ์กันมากมาย จะแยก ออกจากกันอย่างไร ถ้าแยกกันได้จะเกิดประโยชน์มากมาย เพราะ CBD มีประโยชน์ทางการแพทย์ และอุตสาหกรรม ในฐานะคณะกรรมการก็จะนำไปพิจารณา โดยเฉพาะด้านกฎหมาย

นายกันตพล ดวงอัมพร สมาชิกสภาผู้แทนราษฎรพรรคก้าวไกล อภิปรายว่า คณะกรรมการการสาธารณสุขควรศึกษาแยกกัญชากับกัญชงออกจากกัน โดยเฉพาะในการ แก้ไขกฎหมาย ถ้าแยกเป็นสาร THC ซึ่งช่วยลดอาการปวดแต่มีเมานา มีผลกระทบต่อจิตประสาท และถ้าใช้อย่างต่อเนื่องเกิดการเสพติด กังวลในกรณีเยาวชนเสพกัญชา สาร CBD ด้านอาการ เคลิ้ม แก้กัก แต่มีผลต่อบุคคลจะใช้ต้องได้รับการควบคุมที่เหมาะสม CBD มีคุณค่าในทางการแพทย์ แต่ต้องควบคุมการปลูกและการนำไปใช้ประโยชน์ แต่การสกัดใช้ต้นทุนสูงทั้งค่าอุปกรณ์ การกลั่นและการแยก เฉลี่ยราคาก็โลละเป็นล้านบาท ส่วนกรณีเส้นใยกัญชงเหมาะนำไปทอ

เป็นผ้า ในประเทศไทยชาวมังปลูกเพื่อทำเครื่องนุ่งห่ม และมีแบรนด์ชั้นนำนำใยัญชงมาทำ เสื้อผ้าและขายราคาสูง ัญชงจึงเหมาะใช้ในอุตสาหกรรม แต่ก็มีทั้งส่วนที่ใช้ในการแพทย์และใช้ในอุตสาหกรรม

นายอนุสรณ์ เอี่ยมสะอาด สมาชิกสภาผู้แทนราษฎรพรรคเพื่อไทย อภิปรายว่า ขอให้คณะกรรมการการสาธารณสุขแยกัญชงออกจากกฎหมายัญชาให้ชัดเจน ัญชากับ ัญชงเป็นพืชในตระกูลเดียวกัน อยู่ที่จะนำไปใช้ประโยชน์อะไร มีการแยกปริมาณของสาร THC แม้จะแยกยาก แต่ต้องแยกเพื่อประโยชน์ในทางอุตสาหกรรม และประโยชน์ใช้ในครัวเรือน THC ถ้าเสพเมินเมา และเกิดภาพหลอน CBD ให้ประโยชน์ทางการแพทย์ ควรตรากฎหมายโดย จำแนกกฎหมายัญชา กฎหมายัญชงออกจากกัน โดยแยกเป็นกฎหมายคนละฉบับ และแยก โดยสาร THC อยารวมัญชงเข้ากับัญชา เพื่อประโยชน์ทางเศรษฐกิจและการพาณิชย์ ถ้าแยก กฎหมายจะแยกอย่างไรบ้าง เช่น กำหนดขอบเขตพื้นที่ และการขออนุญาตปลูกัญชง ให้แตกต่างออกไปจากัญชารวมทั้งกระบวนการนำไปใช้

นายประสิทธิ์ ปัทมผดุงศักดิ์ สมาชิกสภาผู้แทนราษฎรพรรคก้าวไกล อภิปรายว่า เสนอให้แยกัญชงออกจากัญชา แม้ว่าจะเป็นพืชสกุลเดียวกัน แต่ประโยชน์ต่างกัน ัญชา ัญชง มีสาร THC และ CBD ต่างกัน ัญชงนำไปใช้ในอุตสาหกรรมอาหารและเส้นใย ในกฎหมายทั่วไป จัดัญชงกับัญชาไว้ด้วยกัน แต่มีการแยกในภายหลังจากนักวิทยาศาสตร์อเมริกัน ในปี ๒๕๕๙ ประเทศไทยออกกฎหมายให้ัญชงเป็นยาเสพติดถ้าจะผลิตจะต้องมาขออนุญาต โดยนับเป็น ยาเสพติดหรือไม่ จึงเป็นการจำแนกหมวดหมู่ยุ่งยากเกินไป การรวมัญชงกับัญชามีผลต่อประชาชน อาทิ ัญชงใช้ในวิถีชีวิตชาวมังแต่เป็นยาเสพติดตามกฎหมายยาเสพติด และการปลูกัญชง ไม่ต้องใช้สารเคมี นำมาแปรรูปและผลิตในหมู่บ้านสร้างงานสร้างอาชีพได้ โดยการทอเพื่อ การจำหน่าย นำใยัญชงผสมกับไหมหรือฝ้ายทำให้มีเอกลักษณ์ ในต่างประเทศเอาเส้นใยที่แข็ง ของัญชงออกทำให้นุ่มและทนทาน ป้องกันรังสียูวีได้ดี ในญี่ปุ่นนำเส้นใยัญชงตัดเป็น ชุดกิโมโน ที่ผ่านมามีประเทศไทยมีการส่งออกเส้นใยและผลิตภัณฑ์บางส่วนด้วย ในฐานะนักธุรกิจ มองัญชงเป็นพืชเศรษฐกิจใหม่เพราะมีมูลค่าทางตลาด และตลาดค่อนข้างกว้างในอุตสาหกรรมยา เส้นใยัญชงมีความเป็นธรรมชาติ จึงเสนอให้ออกัญชงออกจากกฎหมายยาเสพติด

นางสาวแอนศิริ วลัยกนก สมาชิกสภาผู้แทนราษฎรพรรคก้าวไกล อภิปรายว่า ขอให้แยกัญชงออกจากัญชาให้ชัดเจน ที่ผ่านมามีประกาศของกระทรวงสาธารณสุข ัญชา ใช้ในทางการแพทย์ได้ ัญชาและัญชงปลูกเป็นพืชเศรษฐกิจได้ ัญชงและัญชาค้ายกัน แตกต่างกันเล็กน้อย แต่ในด้านประโยชน์แตกต่างกัน ัญชงแบรนด์ชั้นนำยอมรับเป็นเส้นใย คุณภาพ ในชาวมังปลูกัญชงมาใช้ในการทำเชือก ผ้าทอ และกระดาด ัญชงนำมาใช้ใน เครื่องสำอาง อาหารเสริม ในการนำส่วนต่าง ๆ มาสกัดเพื่อใช้ประโยชน์ ควรให้หน่วยงาน มาดูแลอย่างต่อเนื่อง แต่การปลดล็อกอาจจะยังไม่มี การทำความเข้าใจในการบริโภค เช่น นำัญชงไปผสมอาหารและเด็กทานเข้าไปทำให้เกิดอันตรายต่อร่างกาย แม้จะมีการประกาศ ควบคุมจากหน่วยงานแต่ยังไม่ได้ผลเท่าที่ควร การปลูกัญชวยังไม่มีการจัดโซนนิ่งในการปลูก

และจำหน่ายไม่ให้ใกล้สถานศึกษาหรือศาสนสถาน นอกจากนี้ ยังมีผลกระทบต่อเด็กและเยาวชน จึงควรแยกออกจากกันโดยชัดเจน และบังคับใช้อย่างจริงจังนำไปใช้ให้ถูกต้อง

นายสฤกษ์พงษ์ เกียวข้อง สมาชิกสภาผู้แทนราษฎรพรรคภูมิใจไทย อภิปรายสรุปในฐานะผู้เสนอญัตติว่า ประเทศไทยมีของดีมากมาย การบริหารจัดการนั้นจะต้องอาศัยมืออาชีพและความตั้งใจ โดยสร้างประวัติศาสตร์ด้วยการนำกัญชงมาสนับสนุนและบริหารจัดการให้ดี เพื่อนำไปสู่การแข่งขันในระดับนานาชาติได้ ต้องขอขอบคุณประธานคณะกรรมการการสาธารณสุข ที่มีความเข้าใจต่อญัตติที่เสนอ กัญชงเป็นพืชสำคัญที่มีเสน่ห์และเกี่ยวข้องกับรายได้ ประชาชนปลูกกัญชงแล้วนักลงทุนก็มาลงทุน อาทิ การปลูกกัญชงไปผลิตเป็นเสื้อกันกระสุน การขอแยกกัญชงออกจากกัญชา เพื่อผลักดันกัญชงให้เป็นรายได้ เป็นอาชีพ หรือเป็น Soft power ต้องมีการจัดระเบียบกฎหมายหรือแก้ไขกฎหมายล่าช้าไม่ทันเหตุการณ์ ขอขอบพระคุณประธานสภาผู้แทนราษฎรและเพื่อนสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร ขอเสนอให้คณะกรรมการการสาธารณสุขรับญัตตินี้ไปพิจารณาเพื่อให้เกิดประโยชน์ต่ออุตสาหกรรมและพี่น้องประชาชน

นายภูมิพัฒน์ พชรทรัพย์ สมาชิกสภาผู้แทนราษฎรพรรคเพื่อไทย อภิปรายสรุปในฐานะผู้เสนอญัตติว่า เสนอให้มีกฎหมายกัญชาใช้ในทางการแพทย์เท่านั้น จึงเสนอให้สมาชิกสภาผู้แทนราษฎรเร่งเสนอกฎหมายให้กัญชาและกระท่อมเป็นยาเสพติดจากการลงพื้นที่และเดือดร้อนจากปัญหาเสพติด รัฐบาลต้องปราบปรามยาเสพติดอย่างเข้มแข็งและจริงจัง รวมทั้งการสนับสนุนให้ฝ่ายปกครองช่วยเป็นหูเป็นตาในระดับหนึ่ง ขอให้รัฐบาลใช้กำลังทหารไปช่วยสนับสนุนหน่วยงานปกครองเพื่อแบ่งเบาภาระ และกรณีนำผู้เสพไปบำบัดแล้วต้องมึนงานทำ รัฐบาลต้องสนับสนุนอาชีพหลังบำบัดยาเสพติดด้วย รวมทั้งปัญหาสถานบำบัดยาเสพติดแออัดรัฐบาลจึงต้องแก้ไขปัญหาเสพติดอย่างจริงจัง ซึ่งปัญหาเสพติดส่งผลกระทบต่อภาพลักษณ์ของประเทศที่นักท่องเที่ยวจะต้องพิจารณา

ท้ายสุด **นายทศพร เสรีรักษ์ ประธานคณะกรรมการการสาธารณสุขสภาผู้แทนราษฎร** ได้กล่าวว่า จะรับญัตติไปพิจารณาแล้วจะเสนอรายงานไปยังสภาผู้แทนราษฎร โดยมีระยะเวลาการพิจารณา ๙๐ วัน

๕.๓ สรุปผลการเดินทางไปศึกษาดูงานของคณะกรรมการ

คณะกรรมการได้เดินทางไปศึกษาดูงานเกี่ยวกับการศึกษา วิจัย และพัฒนาการนำกัญชามาใช้ประโยชน์ในทางการแพทย์อย่างเป็นระบบ ในวันอังคารที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ณ บริษัท เอพิโซด วัน จำกัด และมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร กรุงเทพมหานคร โดยสรุปสาระสำคัญได้ดังนี้

๕.๓.๑ บริษัท เอพิโซด วัน จำกัด เป็นโรงปลูกพืชกัญชาที่ได้รับการรับรองมาตรฐานการปลูก การเก็บเกี่ยว และแปรรูปเบื้องต้นของพืชกัญชาทางการแพทย์ จากกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ทั้งนี้ มีการปลูกกัญชาประมาณ ๒,๐๐๐ ต้น และมีมากกว่า ๑๐๐ สายพันธุ์ ซึ่งใช้เวลาปลูกกว่าจะเก็บเกี่ยวช่อดอกประมาณ ๔ เดือน แต่ละสายพันธุ์มีความเข้มข้นของสาร THC และ CBD ต่างกัน โดยบริษัทฯ มีห้องเพาะเลี้ยงเนื้อเยื่อ ห้องปักชำกิ่ง

ห้องระบบน้ำ ห้องทริม (ห้องตัดแต่งช่อดอก) จากการศึกษาดูงานพบปัญหาที่เกิดขึ้นกับ
ผู้ประกอบการธุรกิจพืชกัญชา คือ

๑) กฎหมายที่ใช้บังคับในปัจจุบันยังไม่มี ความชัดเจน และเกิดช่องว่าง
เนื่องจากการยกเลิกให้กัญชาไม่ เป็นยาเสพติดให้โทษ แต่ยังไม่มีการออกกฎหมายมาควบคุม
ทั้งระบบ ทำให้ทิศทางการดำเนินธุรกิจของภาคเอกชนไม่สามารถดำเนินการต่อไปได้อย่างมี
ทิศทางที่แน่ชัด

๒) การนำกัญชามาใช้ประโยชน์ในทางการแพทย์ ยังไม่สามารถนำมาใช้ได้
อย่างจริงจังและยังไม่มีประสิทธิภาพ เนื่องจากในทางปฏิบัติบุคลากรทางการแพทย์ยังไม่มี
การสั่งจ่ายยาให้แก่ผู้ป่วย

๓) ห้องปฏิบัติการที่ผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO17025 สำหรับตรวจ
วิเคราะห์และทดสอบมาตรฐานกัญชามีจำนวนน้อย และไม่เพียงพอต่อความต้องการ ทำให้
การตรวจมีความล่าช้า ซึ่งในบางครั้งการตรวจไม่ตรงตามคุณสมบัติที่ต้องการ

**๕.๓.๒ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล
พระนคร** ซึ่งได้ทำบันทึกข้อตกลงกับบริษัท เอพีโซด วัน จำกัด เมื่อวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๔
โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาต่อยอดงานวิจัยในการนำกัญชามาใช้ประโยชน์ในทางการแพทย์
ตั้งแต่ต้นน้ำ กลางน้ำ และปลายน้ำ และเพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจให้กับพืชกัญชา ทั้งนี้
มีห้องปฏิบัติการให้บริการตรวจวิเคราะห์ทดสอบมาตรฐานกัญชาและพืชยาเสพติดทางการแพทย์
ที่ผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO17025 ที่แรกและที่เดียวในเอเชีย ทั้งนี้ การดำเนินงานต่าง ๆ
มหาวิทยาลัยได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากภาคเอกชนทั้งหมด โดยไม่ได้ใช้งบประมาณ
ของรัฐแต่อย่างใด

ปัญหาและอุปสรรค

๑) มีการประชาสัมพันธ์และสนับสนุนให้ประชาชนปลูกพืชกัญชา
แต่หน่วยงานของรัฐขาดการให้ความรู้เกี่ยวกับการคัดเลือกสายพันธุ์ที่ดี ทำให้มีปัญหาดังแต่ต้นน้ำ
ทำให้ผลผลิตที่ได้ไม่มีคุณภาพ

๒) ขาดความร่วมมือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กล่าวคือ การผลักดัน
กฎหมายเพื่อมาควบคุมและกำกับพืชกัญชาไม่ควรรับฟังแต่ความเห็นของนักกฎหมาย แต่ต้อง
อาศัยความเห็นของหน่วยงานต่าง ๆ เช่น กระทรวงพาณิชย์ เข้ามาดูเรื่องส่วนแบ่งทางการตลาด
ของพืชกัญชา กระทรวงการคลัง เข้ามาดูเรื่องการลงทุนงบประมาณในการดำเนินงาน
ผลักดันเรื่องนี้ เป็นต้น

๓) ขาดระบบที่จะนำมาส่งเสริมและสนับสนุนวิสาหกิจชุมชน หรือ
ผู้ประกอบการรายย่อย เช่น กลไกหรือกระบวนการรับซื้อ ศูนย์จัดเก็บผลผลิตที่มีคุณภาพของ
แต่ละตำบล เป็นต้น

๔) ขาดการรับรู้ของหน่วยงานที่จะนำไปสู่การปฏิบัติในการรองรับนโยบาย
และการผลักดันให้เกิดผลสัมฤทธิ์ได้อย่างเป็นรูปธรรม

๕) ไม่มีการจัดตั้งกองทุนขึ้นมาเป็นการเฉพาะที่เข้ามาสนับสนุนและช่วยเหลือเกี่ยวกับการวิจัยและพัฒนาต่อยอดการนำกัญชามาใช้ในทางการแพทย์

ข้อเสนอแนะของหน่วยงาน

๑) กัญชงและกัญชา มีชื่อทางพฤกษศาสตร์เดียวกันคือ Cannabis sativa L. เพราะมีต้นกำเนิดมาจากพืชชนิดเดียวกัน ลักษณะภายนอกของพืชทั้งสองชนิดนั้นจึงไม่แตกต่างกัน หรือมีความแตกต่างกันน้อยมากจนยากในการจำแนก ดังนั้น การที่จะจำแนกว่าพืชชนิดใดเป็นกัญชาหรือกัญชง จึงต้องมีการตรวจวิเคราะห์สาร

๒) การออกกฎหมายเพื่อบังคับใช้ในการนำกัญชามาใช้ประโยชน์ในทางการแพทย์ และสร้างมูลค่าในเชิงเศรษฐกิจ ควรมีการกำหนดมาตรการควบคุมใน ๓ เรื่อง ดังนี้

(๑) ควบคุมพื้นที่ (Zoning) สำหรับการใช้กัญชา

(๒) ควบคุมปริมาณการผลิต

(๓) ควบคุมมาตรฐานการปลูก และการผลิต

๕.๔ ข้อมูล เอกสาร ที่เกี่ยวข้อง

คณะกรรมการการสาธารณสุข ได้พิจารณาศึกษาข้อมูลจากเอกสารที่เกี่ยวข้องกับพืชกระท่อม ได้แก่ พระราชบัญญัติพืชกระท่อม พ.ศ. ๒๕๖๕ และข้อมูลจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการแยกกัญชงออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชา โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๕.๔.๑ พระราชบัญญัติพืชกระท่อม พ.ศ. ๒๕๖๕

เนื่องจากญัตติที่คณะกรรมการพิจารณาศึกษามีการกล่าวถึงการควบคุมการใช้พืชกระท่อม ซึ่งพืชกระท่อมเป็นพืชตระกูลกาแฟมีสารเสพติดคือ Mitragynine ซึ่งมีฤทธิ์กดประสาทส่วนกลางเช่นเดียวกับยาบ้า, LSD, Psilocybin พืชกระท่อมเดิมเป็นยาเสพติดประเภท ๕ ต่อมากระทรวงสาธารณสุขได้ประกาศยกเลิกไม่ให้พืชกระท่อมเป็นยาเสพติดประเภท ๕ เมื่อวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๔ และต่อมาได้มีการประกาศใช้ “พระราชบัญญัติพืชกระท่อม พ.ศ. ๒๕๖๕” ซึ่งมีผลบังคับใช้เมื่อวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๕ พืชกระท่อมมีทั้งประโยชน์และโทษ ประโยชน์ เช่น การเพิ่มพลังไม่ให้เหนื่อยง่าย ทำงานได้ยาวนาน ระงับอาการปวด บำบัดพวกติดยาเสพติด ฯลฯ ส่วนโทษ เช่น อาการเบื่ออาหาร มีนเมา อาเจียน ปวดเมื่อย ก้าวร้าว หวาดระแวง ซึมเศร้า นอนไม่หลับ ฯลฯ

พระราชบัญญัติพืชกระท่อม พ.ศ. ๒๕๖๕ มีสาระสำคัญ คือ การกำกับดูแลการขาย การโฆษณา การบริโภค และกำหนดโทษต่าง ๆ ไว้ โดยเฉพาะในหมวด ๕ การคุ้มครองบุคคลซึ่งอาจได้รับอันตรายจากการบริโภคใบกระท่อม และการป้องกันการใช้ในกระท่อมในทางที่ผิด โดยห้ามผู้ใดขายใบกระท่อม หรืออาหารที่มีใบกระท่อมเป็นวัตถุดิบหรือส่วนประกอบให้แก่บุคคลที่มีอายุต่ำกว่า ๑๘ ปี สตรีมีครรภ์ สตรีให้นมบุตร และกลุ่มเสี่ยงตามที่กำหนด รวมทั้งห้ามขายในสถานศึกษา หอพัก สวนสาธารณะ ห้ามขายโดยเครื่องอัตโนมัติ ห้ามโฆษณา สื่อสารจูงใจ ห้ามผสมยาเสพติดอื่น ๆ ห้ามจูงใจ ชูเชิญ ยุยง หรือออกอุบายให้เสพ

จากข้อมูลดังกล่าวข้างต้น คณะกรรมการพิจารณาแล้วเห็นว่า มีกฎหมายควบคุมการใช้พืชกระท่อมที่ครอบคลุมอยู่แล้ว เพียงแต่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องต้องบังคับใช้กฎหมายอย่างเข้มงวด

๕.๔.๒ สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (ป.ป.ส.)

ในกรณีการออกกฎหมายเพื่อควบคุมกัญชงหรือกัญชา สำนักงาน ป.ป.ส. มีภารกิจบทบาทในเรื่องการบังคับใช้กฎหมาย โดยเห็นว่า ประเด็นสำคัญอยู่ที่มาตรการในการกำกับดูแล การควบคุม และระบบการอนุญาต ซึ่งหากทิศทางแนวนโยบายของรัฐต้องการผลักดันการศึกษาและวิจัย การพัฒนาการใช้ประโยชน์จากเส้นใยกัญชงในเชิงพาณิชย์และอุตสาหกรรม ควรกำหนดมาตรการควบคุมและระบบอนุญาตให้เหมาะสมและแตกต่างไปจากการควบคุมกัญชา เพื่อให้ไม่เป็นการปิดกั้นโอกาสหรือสร้างภาระแก่เกษตรกร วิสาหกิจชุมชน วิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม หรือ SME ในการใช้ประโยชน์จากกัญชงในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม ทั้งนี้ หากเป็นกรณีที่ไม่สามารถกำหนดมาตรการควบคุมโดยตราเป็นกฎหมายในระดับพระราชบัญญัติได้ ควรพิจารณากำหนดแยกหมวดหมู่ของกฎหมายในการควบคุมกัญชงเป็นการเฉพาะ โดยกำหนดมาตรการกำกับดูแลและการควบคุมให้มีความเหมาะสม และไม่เป็นการอุปสรรคต่อการผลักดันการใช้ประโยชน์จากกัญชงในเชิงพาณิชย์และอุตสาหกรรม

๕.๔.๓ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.)

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ได้ส่งข้อมูลความคิดเห็นใน ๓ ประเด็น สรุปได้ดังนี้

๑) ในประเด็นเกี่ยวกับแนวทางการแยกกัญชงออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชาจะดำเนินการได้หรือไม่ อย่างไร

มีความเห็นว่า ไม่ควรแยกเนื่องจากการแยกกฎหมายอาจทำให้เกิดปัญหาในการกำกับดูแลและการบังคับใช้กฎหมาย ประกอบกับกัญชาและกัญชงเป็นพืชในสกุลและสปีชีส์เดียวกัน มีการผสมข้ามกันจึงสามารถกลายพันธุ์ได้ กรณีมีการกำกับดูแลด้วยกฎหมายคนละฉบับหรือคนละหน่วยงานกำกับดูแล อาจทำให้เกิดปัญหาในการบังคับใช้กฎหมาย นอกจากนี้ ในการกำกับดูแลภายใต้กฎหมายฉบับเดียวกัน สามารถกำหนดกฎกระทรวงว่าด้วยการขอรับอนุญาต มาตรการกำกับดูแล ตลอดจนหน้าที่ของผู้รับอนุญาต กัญชาและกัญชงให้มีความแตกต่างกันได้อยู่แล้ว

๒) กรณีแก้ไขร่างพระราชบัญญัติกัญชา กัญชง พ.ศ. เพื่อให้ใช้ประโยชน์ทางการแพทย์แล้ว จะมีมาตรการดำเนินการกับกัญชาที่ผิดกฎหมายอย่างไร

มีความเห็นว่า ในระยะแรกควรมีบทเฉพาะกาลเพื่อกำหนดมาตรการลดผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการบังคับใช้กฎหมายดังกล่าว เช่น กำหนดระยะเวลาการมีผลบังคับใช้ เพื่อให้เวลาเตรียมการกับผู้ที่ได้รับผลกระทบ มีมาตรการอำนวยความสะดวกในการออกใบอนุญาตให้กับกลุ่มผู้ปลูกหรือผู้จำหน่ายที่ประสงค์จะดำเนินกิจการต่อ มีมาตรการสนับสนุนให้ผู้รับอนุญาตผลิตสกัดตามประมวลกฎหมายยาเสพติด หรือผู้รับอนุญาตผลิตผลิตภัณฑ์

สมุนไพรตามกฎหมายว่าด้วยผลิตภัณฑ์สมุนไพร และภาครัฐ รับผิดชอบต่อดอกกัญชา กัญชง จากกลุ่มผู้ปลูกและจำหน่ายที่ไม่ประสงค์จะดำเนินการต่อไป

๓) ในระยะ ๑ ปีที่ผ่านมา จากนโยบายกัญชาทางการแพทย์ มีงานวิจัยหรือ ข้อมูลผลประโยชน์ทางการแพทย์จากกัญชากับวงการสาธารณสุขอย่างไร

อ.ย. มีภารกิจเกี่ยวกับการปกป้องและคุ้มครองสุขภาพของประชาชน จากการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพ ซึ่งผลิตภัณฑ์สุขภาพต้องมีคุณภาพและปลอดภัย ตลอดจน ส่งเสริมผู้ประกอบการ พัฒนาศักยภาพ และเตรียมความพร้อมผู้ประกอบการให้สามารถ ประกอบการได้ตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด รวมถึงยกระดับมาตรฐานการประกอบการ ให้สามารถแข่งขันได้

โดยมีข้อมูลการได้รับอนุญาตผลิตภัณฑ์ที่มีส่วนประกอบของกัญชา กัญชง หรือสารสกัด ณ เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ดังนี้

- (๑) ผลิตภัณฑ์สมุนไพร จำนวน ๙๐ รายการ
- (๒) ผลิตภัณฑ์อาหาร จำนวน ๕๗๗ รายการ
- (๓) ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง จำนวน ๒,๐๐๓ รายการ

ทั้งนี้ ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีส่วนประกอบของส่วนของกัญชา กัญชง หรือ สารสกัด ต้องมีคุณภาพ มาตรฐาน และต้องมีปริมาณ THC และ CBD ไม่เกินที่กฎหมายว่าด้วย ผลิตภัณฑ์นั้น ๆ กำหนด

๕.๔.๔ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์เห็นว่าไม่จำเป็นในการแยกกัญชงออกจาก กฎหมายว่าด้วยกัญชา แต่ต้องมีการกำกับดูแลและควบคุมให้มีการใช้กัญชา กัญชงที่เหมาะสม กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ในฐานะที่เป็นห้องปฏิบัติการอ้างอิงของประเทศสามารถที่จะกำกับ ดูแลการใช้กัญชงให้มีคุณภาพ ความปลอดภัย เกิดประสิทธิภาพ และประสิทธิผล ผ่านข้อมูล การตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญ Delta-9-tetrahydrocannabinol (THC) และ Cannabidiol (CBD) โดยการตรวจวิเคราะห์กัญชา กัญชง ของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ มีดังนี้

๑) การตรวจตัวอย่างพืช สารสกัด และผลิตภัณฑ์จากกัญชา กัญชง ทั้งด้านยา อาหาร และเครื่องสำอาง โดยมี

(๑) การทดสอบเบื้องต้นด้วยชุดทดสอบของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เพื่อตรวจวัดสาร THC ได้แก่ชุด THC Test Kit ใช้กับตัวอย่างพืชและสารสกัด และชุด Test Kann ที่ใช้กับตัวอย่างสารสกัดและน้ำมันกัญชา

(๒) การตรวจยืนยันผลในห้องปฏิบัติการเพื่อหาปริมาณ THC และ CBD และส่งตรวจได้ทั้งที่ส่วนกลางและศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ทั่วประเทศ

๒) การตรวจตัวอย่างพลาสมาและปัสสาวะเพื่อหาสารสำคัญ/เมตาบอไลต์ ส่งตรวจได้ทั้งที่ส่วนกลางและศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ทั่วประเทศ

ผลการตรวจวิเคราะห์จะเป็นข้อมูลทางวิชาการสำหรับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำไปใช้ในการกำกับดูแลให้มีการใช้กัญชา กัญชง ในทางที่เหมาะสม เป็นประโยชน์ต่อประเทศตลอดจนหน่วยงานที่มีภารกิจปราบปรามนำไปใช้ดำเนินการทางกฎหมายกับผู้กระทำความผิด

๕.๔.๕ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ได้ชี้แจงในประเด็น ดังนี้

๑) เนื่องจากกัญชาและกัญชงเป็นพืชในสกุล Cannabis เช่นเดียวกัน จึงมีความใกล้เคียงกันและมีความคล้ายคลึงกันมากในหลายลักษณะ ไม่สามารถจำแนกออกได้ด้วยตาเปล่าต้องอาศัยกระบวนการทางวิทยาศาสตร์ในการตรวจวัดปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) ที่มีอยู่ในพืชดังกล่าว ซึ่งจะมีมากในส่วนของช่อดอก

๒) สารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (THC) ที่มีอยู่ในพืชสกุล Cannabis ปริมาณจะแปรผันไปตามสภาพอากาศ แสงสว่าง และระดับความสูงของพื้นที่เพาะปลูก รวมถึงระยะห่างของการเพาะปลูกก็มีผลต่อปริมาณสาร THC ดังกล่าวด้วย จึงไม่สามารถให้การรับรองได้ว่าพืช กัญชงในขณะทำการเพาะปลูกจะไม่กลายเป็นกัญชาในขณะทำการเก็บเกี่ยวผลผลิต

๓) เมื่อไม่สามารถจำแนกกัญชาและกัญชงออกจากกันได้ด้วยลักษณะทางกายภาพหรือการดูด้วยตาเปล่า การดำเนินคดีกับผู้ที่ต้องสงสัยว่ากระทำความผิดกฎหมายจะต้องผ่านการตรวจพิสูจน์ปริมาณสาร THC จากตัวอย่างของกลางที่ทำการตรวจยึดในห้องปฏิบัติการทางวิทยาศาสตร์ก่อนเสมอ ซึ่งต้องใช้ระยะเวลาในการดำเนินการ จึงเป็นข้อจำกัดในการบังคับใช้กฎหมายของพนักงานเจ้าหน้าที่

๔) การแยกกัญชงออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชาจะเป็นการเปิดช่องให้มีการนำกัญชาที่มีสาร THC ในปริมาณมากมาแอบอ้างเป็นกัญชงเพื่อหลีกเลี่ยงกฎหมาย และอาจเป็นช่องทางให้พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้บังคับใช้กฎหมายแสวงหาผลประโยชน์โดยมิชอบจากการกระทำดังกล่าวได้

ดังนั้น เพื่อให้การบังคับใช้กฎหมายเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงเห็นว่าไม่ควรแยกกัญชงออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชาตามเหตุผลดังกล่าวมาข้างต้น

๖. สรุปผลการพิจารณาศึกษา

จากการพิจารณาศึกษา เรื่อง ญัตติเพื่อพิจารณาศึกษาแนวทางการแยกกัญชงออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชาและการควบคุมการใช้พืชกระท่อม ของคณะกรรมการการสาธารณสุขสภาผู้แทนราษฎร สามารถแยกได้เป็น ๒ ประเด็นคือ ๑) ควรแยกกัญชงออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชาหรือไม่ และ ๒) การควบคุมการใช้พืชกระท่อม ซึ่งทั้งสองประเด็นดังกล่าวสามารถสรุปได้ดังนี้

๖.๑ เหตุผลที่ไม่ควรแยกกัญชงออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชา

๖.๑.๑ กัญชาและกัญชง ไม่สามารถแยกทางกายภาพด้วยตาเปล่าได้ ต้องแยกด้วยปริมาณสาร Tetrahydrocannabinol (THC) และ Cannabidiol (CBD) โดยกัญชามีสาร THC เกินร้อยละ ๑ และมีสาร CBD ไม่เกินร้อยละ ๒ ส่วนกัญชงมีสาร THC น้อยกว่าร้อยละ ๑ และมีสาร CBD มากกว่าร้อยละ ๒ ซึ่งการตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญนี้ ต้องทำในห้องปฏิบัติการ

๖.๑.๒ กัญชาและกัญชง มีต้นกำเนิดจากพืชชนิดเดียวกัน (Species เดียวกัน) มีชื่อทางพฤกษศาสตร์เดียวกัน คือ Cannabis sativa L. ผสมกันได้และมีความแตกต่างกันได้ แม้แต่สายพันธุ์เดียวกัน ปริมาณสาร THC และ CBD ก็ต่างกัน ขึ้นกับปัจจัยแวดล้อม เช่น ภูมิอากาศ ความสูงของพื้นที่ ความชื้น อุณหภูมิ แสงแดด คำว่า “กัญชง” เป็นคำศัพท์ที่ใช้เฉพาะในประเทศไทย คำว่า “เฮมพ์” (Hemp) ทั่วโลกหมายถึงกัญชา ส่วนประเทศไทย “เฮมพ์” หมายถึงกัญชง ซึ่งก็คือกัญชานั้นเอง

๖.๑.๓ ประเทศไทยเป็นภาคีอนุสัญญาเดี่ยวว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ ค.ศ. ๑๙๖๑ และพิธีสารแก้ไขเพิ่มเติมอนุสัญญาเดี่ยวว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ ค.ศ. ๑๙๗๒ ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับกัญชา โดยระบุว่า “ต้นกัญชา” หมายความว่า พืชใด ๆ ในตระกูลกัญชา ประเทศไทยจึงต้องบัญญัติกฎหมายให้สอดคล้องกับอนุสัญญาดังกล่าว

๖.๑.๔ การไม่แยกกัญชงและกัญชาออกจากกัน ทำให้มาตรการในการกำกับดูแล การควบคุม การอนุญาตและการบังคับใช้กฎหมายมีความชัดเจน มีประสิทธิภาพ และง่ายต่อการปฏิบัติ

๖.๒ การควบคุมการใช้พืชกระท่อม

เนื่องจากมีพระราชบัญญัติพืชกระท่อม พ.ศ. ๒๕๖๕ ออกมาบังคับใช้แล้ว โดยมีผลบังคับใช้เมื่อวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๕ ซึ่งมีเนื้อหาครอบคลุมในเรื่องการกำกับดูแล การขาย การโฆษณา การบริโภค และการกำหนดโทษต่าง ๆ รวมทั้งการคุ้มครองบุคคลซึ่งอาจได้รับอันตรายจากการบริโภคกระท่อม และการป้องกันการใช้กระท่อมในทางที่ผิด ดังนั้น การควบคุมการใช้พืชกระท่อมหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต้องบังคับใช้กฎหมายอย่างเข้มงวด

๗. ข้อเสนอแนะของคณะกรรมการ

๗.๑ กระทรวงยุติธรรม ควรมีมาตรการเชิงรุกในการปราบปรามและควบคุมมิให้บุคคลทั่วไป โดยเฉพาะเยาวชนนำพืชกระท่อมไปผสมกับยาเสพติดหรือวัตถุออกฤทธิ์อย่างเข้มงวด เพื่อป้องกันมิให้มีการแพร่ระบาดของยาเสพติดซึ่งเป็นรากฐานของปัญหาทางสังคมที่รุนแรง นอกจากนี้ การกระทำในลักษณะดังกล่าวยังคงเป็นความผิดตามประมวลกฎหมายยาเสพติด และผู้กระทำความผิดต้องรับโทษทางอาญา

๗.๒ การนำกัญชามาใช้ทางการแพทย์และสุขภาพ รัฐควรสนับสนุนให้มีการวิจัยและพัฒนาทั้งด้านผลิตภัณฑ์และการรักษาโดยการร่วมมือจากหลายภาคส่วน การนำกัญชามาใช้ทำผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ ควรเป็นกัญชาที่ได้รับมาตรฐานสากล เช่น GACP (Good Agricultural

and Collection Practices) หรือ GMCCP (Good Medicinal Cannabis Cultivation Practice) ซึ่งจะทำให้สามารถส่งออกไปยังต่างประเทศได้

๗.๓ การนำส่วนของต้นกัญชาและกัญชงมาทำเส้นใยเครื่องนุ่งห่ม หรือใช้ในอุตสาหกรรมต่าง ๆ เช่น อาหารเสริม เครื่องสำอาง สกัคน้ำมันโอเมก้า ๓ สามารถทำได้ เพราะกฎหมายจะควบคุมเฉพาะช่อดอกเท่านั้นตามอนุสัญญาเดี่ยวดังกล่าว

๗.๔ การนำกัญชามาใช้ทางสันตนาการต้องเป็นข้อห้ามเด็ดขาด ควรมีการควบคุมให้ใช้เพื่อทางการแพทย์เท่านั้น ซึ่งการควบคุมของหน่วยงานด้านการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดต้องควบคุมอย่างมีประสิทธิภาพ

๗.๕ กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ควรจะมีงานวิจัยเกี่ยวกับสายพันธุ์กัญชาหรือกัญชง การเพาะปลูก และการขยายพันธุ์ เนื่องจากพบว่า กัญชาและกัญชงสามารถกลายพันธุ์กลับกันไปได้ ขึ้นอยู่กับหลายปัจจัย เช่น การเพาะปลูก สภาพภูมิศาสตร์ สภาพแวดล้อม เป็นต้น ดังนั้น เพื่อให้การส่งเสริมและสนับสนุนให้เกิดการผลักดันให้ใช้ประโยชน์ทางการแพทย์จากกัญชง ซึ่งมีสารสำคัญ คือ Cannabidiol (CBD) ที่ได้จากการสกัดซึ่งเป็นสารที่ได้รับการยอมรับว่าไม่ใช่สารเสพติด สามารถนำมาใช้ประโยชน์ทางการแพทย์รวมทั้งด้านอื่น ๆ ตามที่ใช้กันในหลายประเทศ อาทิ เวชสำอาง อุตสาหกรรมอาหาร ดังนั้นจึงควรมีการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับให้ครอบคลุมในทุก ๆ ด้านอย่างชัดเจนต่อไป

๗.๖ สนับสนุนแนวคิดในการแยกสารออกจากต้นพืช โดยให้สาร Tetrahydrocannabinol (THC) ยังเป็นสารที่เป็นยาเสพติดประเภท ๕ ตามกฎหมายยาเสพติด แต่แยกต้นพืช ให้อยู่ภายใต้กฎหมายอื่น เช่น กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองพันธุ์พืช เป็นต้น

๗.๗ กระทรวงอุตสาหกรรม ควรผลักดันการพัฒนาอุตสาหกรรมพืชกัญชงสู่เชิงพาณิชย์ มุ่งการพัฒนาอุตสาหกรรมแปรรูปพืชกัญชงเป็นพืชเศรษฐกิจใหม่ เพื่อยกระดับเศรษฐกิจฐานราก สร้างรายได้และการจ้างงานของห่วงโซ่อุปทาน ตลอดจนควรส่งเสริมให้ประเทศไทยสามารถเป็นศูนย์กลางพืชกัญชงเชิงอุตสาหกรรมแห่งอาเซียน (Industrial Hemp Hub of ASEAN) อย่างเป็นรูปธรรม เนื่องจากอุตสาหกรรมกัญชงในตลาดโลกมีแนวโน้มการเติบโตอย่างก้าวกระโดดในนานาประเทศ ภายหลังจากมีการผ่อนคลายกฎหมายเพื่อเปิดโอกาสให้มีการพัฒนาผลิตภัณฑ์กัญชงเพื่อใช้ประโยชน์ในเชิงพาณิชย์มากยิ่งขึ้น

๗.๘ กระทรวงสาธารณสุขควรเตรียมความพร้อมในการประชาสัมพันธ์เพื่อสื่อสารและสร้างความรู้ความเข้าใจให้ประชาชน เด็ก และเยาวชน ได้รับทราบถึงโทษของกัญชา และการนำกัญชามาใช้ประโยชน์ในทางการแพทย์รักษาโรคมายังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการศึกษาวินิจฉัย ทั้งนี้ กัญชาไม่ได้มีผลในการรักษาโรคโดยตรง แต่มีผลที่ช่วยลดความเจ็บปวดให้แก่ผู้ป่วยได้

๗.๙ กระทรวงสาธารณสุข และกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ควรศึกษาปริมาณการใช้สาร Cannabidiol (CBD) ที่เหมาะสมกับร่างกายและเหมาะสมกับชนิดของโรคแต่ละโรค รวมทั้งกระบวนการให้สารสำคัญดังกล่าวแก่ผู้ป่วย นอกจากนี้ ควรส่งเสริม

การผลิตยาจากกัญชาให้สามารถใช้ได้สะดวก อาทิ การผลิตเป็นเม็ดยาบรรจุในรูปแบบแคปซูล รวมทั้งสามารถสร้างมูลค่าเพิ่มได้หากผลิตมาเป็นยานอนหลับเพื่อลดการพึ่งพายาแผนปัจจุบัน

๗.๑๐ กระทรวงอุตสาหกรรมควรศึกษาวิจัยและพัฒนา กัญชา ว่าก่อให้เกิดมูลค่าทางเศรษฐกิจได้มากเพียงใด

๗.๑๑ กระทรวงยุติธรรมควรเพิ่มระบบตรวจสอบและมีอำนาจเบ็ดเสร็จในการดำเนินการเพื่อลดการเข้าถึงยาเสพติด รวมทั้งควรมุ่งเน้นเรื่องการกำกับดูแลในชุมชนที่มีการขายกัญชา และนำต้มใบกระท่อมอย่างเสรี

๗.๑๒ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องควรบูรณาการความร่วมมือระหว่างกันเพื่อสร้างความตระหนักถึงผลกระทบเชิงบวก และผลกระทบเชิงลบของกัญชา รวมทั้งหน่วยงานที่บังคับใช้กฎหมายควรมีการจับ ปรับ ลงโทษ ผู้ฝ่าฝืนกฎหมายอย่างจริงจัง

คณะกรรมการขอเสนอรายงานผลการพิจารณาศึกษา เรื่อง ญัตติเพื่อพิจารณาศึกษา แนวทางการแยกกัญชาออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชาและการควบคุมการใช้พืชกระท่อม และข้อสังเกตของคณะกรรมการมาเพื่อโปรดพิจารณาและนำเสนอต่อที่ประชุมสภาผู้แทนราษฎรพิจารณาต่อไป



(นายจักรวาล ชัยวิรัตน์นุกูล)

เลขานุการคณะกรรมการ

ภาคผนวก

ผนวก ก
ประมวลภาพการศึกษาดูงาน

ประมวลภาพการศึกษาดูงาน
ของคณะกรรมการการสาธารณสุข สภาผู้แทนราษฎร
เรื่อง “การศึกษา วิจัย และพัฒนาการนำพืชกัญชามาใช้ประโยชน์ในทาง
การแพทย์อย่างเป็นระบบ”
วันพุธที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ณ บริษัท เอพิโซด วัน จำกัด
และมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร กรุงเทพมหานคร















ผนวก ข
หนังสือเสนอญัตติของสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร

กลุ่มงานบริหารทั่วไป	สำนักงาน
เลขรับ 405 / 2567	เลขที่ 9 ก.พ. 67
วันที่ 9 ก.พ. 67	สงฆ์ 13.42
ส่งกลุ่มงาน	ค่าธรรม

ด่วนที่สุด
ที่ สผ ๐๐๑๔/๑๓๕๐



สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร
ถนนสามเสน เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง ญัตติเพื่อพิจารณาศึกษาแนวทางการแยกบัญชีออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชาและการควบคุมการใช้พืชกระท่อม

เรียน ประธานคณะกรรมการการสาธารณสุข

สิ่งที่ส่งมาด้วย ญัตติที่เกี่ยวข้อง รวม ๓ เรื่อง

กลุ่มงานคณะกรรมการการสาธารณสุข
สำนักงานกรรมการ ๓
รับที่ 48 / 2567
วันที่ 7 / ก.พ. / 67
เวลา 13.42 น.

ด้วยในคราวประชุมสภาผู้แทนราษฎร ชุดที่ ๒๖ ปีที่ ๑ ครั้งที่ ๑๖ (สมัยสามัญประจำปีครั้งที่สอง) วันพฤหัสบดีที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ที่ประชุมได้พิจารณาญัตติ ดังนี้

๑. ญัตติ เรื่อง ขอให้คณะกรรมการการสาธารณสุขพิจารณาศึกษาการแยกบัญชีออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชาให้ชัดเจน เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์และอุตสาหกรรม (นายสฤกษ์พงษ์ เกี่ยวข้องเป็นผู้เสนอ)

๒. ญัตติ เรื่อง ขอให้คณะกรรมการการสาธารณสุขพิจารณาศึกษาแนวทางในการควบคุมการใช้พืชกระท่อมและกัญชาให้เกิดประโยชน์สูงสุดในทางการแพทย์ (นายภูมิพัฒน์ พชรทรัพย์ เป็นผู้เสนอ)

๓. ญัตติ เรื่อง ขอให้สภาผู้แทนราษฎรตั้งกรรมาธิการวิสามัญพิจารณาการศึกษาการแยกบัญชีออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชาเพื่อคุ้มครองสิทธิในวัฒนธรรมและเศรษฐกิจของกลุ่มชาติพันธุ์ม้ง (นายเลาฟิ่ง บัณฑิตเทอดสกุล เป็นผู้เสนอ)

และมีมติให้ส่งคณะกรรมการการสาธารณสุขพิจารณา ตามข้อบังคับการประชุมสภาผู้แทนราษฎร พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้อ ๙๐ โดยกำหนดระยะเวลาพิจารณาศึกษา ๙๐ วัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ว่าที่ร้อยตำรวจตรี

(อาพิชต์ สุขะนันท์)

เลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร

สำนักงานการประชุม

โทร. ๐ ๒๒๔๒ ๕๕๐๐ ต่อ ๗๕๑๑

ญัตติที่ไม่ปรากฏในระเบียบวาระ

ญัตติ เรื่อง ขอให้คณะกรรมการการสาธารณสุขพิจารณาศึกษาแนวทางในการควบคุมการใช้พืชกระท่อมและกัญชาให้เกิดประโยชน์สูงสุดในทางการแพทย์ (นายภูมิพัฒน์ พชรทรัพย์ เป็นผู้เสนอ)

ญัตติ เรื่อง ขอให้สภาผู้แทนราษฎรตั้งคณะกรรมการวิสามัญพิจารณาศึกษาการแยกกัญชงออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชาเพื่อคุ้มครองสิทธิในวัฒนธรรมและเศรษฐกิจของกลุ่มชาติพันธุ์ม้ง (นายเลาฟิ่ง บัณฑิตเทอดสกุล เป็นผู้เสนอ)

(พิจารณารวมกับระเบียบวาระที่ ๕.๒ ญัตติ เรื่อง ขอให้คณะกรรมการการสาธารณสุขพิจารณาศึกษาการแยกกัญชงออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชาให้ชัดเจน เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์และอุตสาหกรรม (นายสฤษฏ์พงษ์ เกี้ยวข้อง เป็นผู้เสนอ))

สภาผู้แทนราษฎร ถนนสามเสน
 เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

ที่ลง: ๖๕ / ๒๕๖๗
 เลขที่รับ: ๖๕ / ๒๕๖๗
 วันที่: ๑๕ / ๑๒ / ๒๕๖๗
 เวลา: ๑๗.๐๗.๕๕ น.

๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเสนอญัตติ เรื่อง ขอให้สภาผู้แทนราษฎรตั้งกรรมาธิการวิสามัญพิจารณาศึกษาการแยกกัญชงออก
จากกฎหมายว่าด้วยกัญชาเพื่อคุ้มครองสิทธิในวัฒนธรรมและเศรษฐกิจของกลุ่มชาติพันธุ์

กราบเรียนประธานสภาผู้แทนราษฎร

กลุ่มงานระเบียบวาระ

รับที่ ๑ / ๒๕๖๗

วันที่ ๑๕ / ๑๒ / ๒๕๖๗ เวลา ๑๗.๕๕ น.

ความแตกต่างที่เป็นสาระสำคัญระหว่างกัญชาและกัญชง คือ กัญชามีสาร THC (Tetrahydrocannabinol) มีฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ส่งผลต่ออารมณ์ ความจำ ความรู้สึก เกิน ๑ เปอร์เซ็นต์ แต่มีสาร CBD (Cannabidiol) ซึ่งไม่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท แต่มีฤทธิ์ระงับอาการปวด ลดการอักเสบ ลดอาการชักเกร็ง และลดความกังวล ไม่เกิน ๒ เปอร์เซ็นต์ ในขณะที่กัญชงมีมีสาร THC ไม่เกิน ๑ เปอร์เซ็นต์ แต่มีสาร CBD เกิน ๒ เปอร์เซ็นต์ นอกจากนี้ความโดดเด่นของกัญชงอีกประการคือ มีลำต้นสูงเรียวยาวและให้ใยปริมาณมากและมีความคงทน ทำให้วัตถุประสงค์การใช้ประโยชน์โดยทั่วไปของกัญชามีความแตกต่างกัน โดยที่กัญชาใช้เสฟเพื่อการผลิตและนำมาสกัดเป็นยารักษาโรคและใช้ในทางการแพทย์ ในขณะที่กัญชงใช้เส้นใยทำสิ่งทอและเมล็ดใช้สำหรับอุตสาหกรรมอาหารและเครื่องสำอาง อย่างไรก็ตามเนื่องจากกัญชาและกัญชงมีลักษณะที่คล้ายกันบางประการ ทำให้กัญชงถูกจัดให้เป็นยาเสพติดเช่นเดียวกับกัญชา ส่งผลกระทบให้คนที่ปลูกและใช้กัญชงมีความผิดตามกฎหมายยาเสพติดเช่นเดียวกับกัญชา

จนกระทั่ง เมื่อปี พ.ศ. ๒๕๖๕ ได้มีประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ พ.ศ. ๒๕๖๕ ปลดล็อกกัญชาและกัญชงออกจากบัญชียาเสพติดประเภท ๕ ตามประมวลกฎหมายยาเสพติด อย่างไรก็ตามการปลดล็อกกัญชากลับไปเป็นยาเสพติดเหมือนเดิม ซึ่งขณะนี้มีกรณีลักลอบนำกัญชาและกัญชงหลายฉบับ ที่มีวัตถุประสงค์เพื่อออกกฎหมายควบคุมกัญชาและกัญชงแยกต่างหากจากประมวลกฎหมายยาเสพติด ประกอบกับอาจมีการแก้ไขประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ พ.ศ. ๒๕๖๕ เพื่อนำกัญชาและกัญชงกลับเป็นยาเสพติดตามบัญชียาเสพติดประเภท ๕ ตามเดิม

นับตั้งแต่อดีตกลุ่มชาติพันธุ์มีวัฒนธรรมในการใช้กัญชงในชีวิตประจำวัน เช่น การทอเป็นผ้าสำหรับทำเครื่องนุ่งห่ม นำมาถักเป็นเชือกใช้ทั่วๆ ไป หรือนำมาทำเป็นสายธนู รวมทั้งใช้ประกอบพิธีกรรมตามความเชื่อ คนม้งจึงเก็บรักษาเมล็ดพันธุ์พื้นเมืองและปลูกกัญชงสืบทอดกันเรื่อยมา ซึ่งปัจจุบันเมล็ดพันธุ์ที่ปลูกโดยทั่วไปก็พัฒนามาจากสายพันธุ์ดั้งเดิมของกลุ่มชาติพันธุ์ และพืชกัญชงมีศักยภาพที่จะพัฒนาให้เป็นอุตสาหกรรมสิ่งทอ อาหาร เครื่องสำอางและยาที่เป็นประโยชน์แก่ประชาชนโดยทั่วไป จึงมีความจำเป็นจะต้องแยกกัญชงออกจากกฎหมายว่าด้วยการควบคุมกัญชา

ดังนั้น จึงขอเสนอญัตติดังกล่าวมาตามข้อบังคับการประชุมสภาผู้แทนราษฎร พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้อ ๕๖ เพื่อให้สภาผู้แทนราษฎรตั้งกรรมาธิการวิสามัญพิจารณาศึกษาการแยกกัญชงออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชาเพื่อคุ้มครองสิทธิในวัฒนธรรมและเศรษฐกิจของกลุ่มชาติพันธุ์ และส่งผลการศึกษาให้รัฐบาลรับไป

กลุ่มงานพระราชบัญญัติและญัตติ
 สำนักการประชุม
 เลขที่รับ ๑๕ / ๒๕๖๗
 วันที่ ๑๕ / ๑๒ / ๒๕๖๗ เวลา ๑๗.๕๕ น.

กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักการประชุม
 รับที่ ๑๕ / ๒๕๖๗
 วันที่ ๑๕ / ๑๒ / ๒๕๖๗ เวลา ๑๗.๕๕ น.
 ฝั่งกลุ่มงาน ๑๕๖๒๑ ดำเนินการ

ดำเนินการ นอกจากนี้ประชาชนที่ขับเคลื่อนเรียกร้องยังสามารถนำผลการศึกษาไปใช้เป็นข้อมูลในการต่อสู้เรียกร้องต่อไปได้ด้วย ส่วนเหตุผลและรายละเอียด จะได้ชี้แจงในที่ประชุมสภาผู้แทนราษฎรต่อไป

ขอแสดงความนับถืออย่างยิ่ง



ผู้เสนอ

✓ (นายเลาฟั้ง บัณฑิตเทอดสกุล)
สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคก้าวไกล
หมายเลขประจำตัวสมาชิก ๓๑๔

เลขที่รับ	๒๒/๒๕๖๗
วันที่	๑ ก.พ. ๖๗
เวลา	๑๔.๓๕ น.

สภาผู้แทนราษฎร

ถนนสามเสน เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

ขอให้คณะกรรมาธิการการสาธารณสุขได้พิจารณาและพิจารณาในทางควบคุม
 เรื่อง ขอเสนอญัตติ เรื่อง ขอให้สภาผู้แทนราษฎรตั้งคณะกรรมการวิสามัญพิจารณาทบทวน
 พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒
 การใช้พืชกระท่อมและกัญชาให้เกิดประโยชน์สูงสุดในทางการแพทย์
 กราบเรียน ประธานสภาผู้แทนราษฎร

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้มีการประกาศให้พืชกระท่อมและกัญชาเป็นพืชที่ใช้ได้
 ในทางการแพทย์ และเป็นพืชที่ประชาชนสามารถปลูกเพื่อการบริโภคและจำหน่ายได้ทั่วไปนั้น จากการ
 ประกาศดังกล่าวได้ส่งผลกระทบต่อสังคมไทยเป็นอย่างมากทั้งด้านดีและด้านลบ กล่าวคือ จากการวิจัยทำให้
 ทราบแล้วว่าสารสกัดจากพืชกระท่อมและกัญชามีประโยชน์ทางการแพทย์เป็นอย่างมาก สามารถนำมา
 รักษาโรคต่าง ๆ ได้มากมาย นับเป็นประโยชน์ทั้งต่อแพทย์ผู้รักษาและผู้ป่วยอย่างยิ่ง แต่อีกด้านหนึ่ง
 การประกาศให้พืชกระท่อมและกัญชา สามารถเป็นพืชที่ปลูกและจำหน่ายได้อย่างเสรีนั้น ได้ส่งผล
 กระทบทำให้เกิดปัญหาสังคมตามมามากมาย ไม่ว่าจะเป็นการเกิดปัญหาอาชญากรรม การทำร้ายร่างกาย
 การข่มขืนกระทำชำเรา การปล้นจี้ชิงทรัพย์ โดยเฉพาะอย่างยิ่งปัญหาที่เกิดกับเด็กและเยาวชนซึ่งจะเป็น
 อนาคตของประเทศชาติ จากการวิจัยพบว่าพืชกระท่อมและกัญชาส่งผลกระทบต่อสมองเด็กและเยาวชน
 ทำให้พัฒนาการล่าช้า เซาว์ปัญญาลดลง เสี่ยงต่อการป่วยเป็นโรคจิตเภท เสี่ยงต่อภาวะฆ่าตัวตาย อีกทั้งยัง
 เป็นตัวกระตุ้นให้เด็กและเยาวชนหันไปเสพยาเสพติดชนิดอื่น ๆ เพิ่มขึ้นอีกด้วย ซึ่งผลกระทบด้านลบต่าง ๆ
 เหล่านี้กำลังเกิดขึ้นอยู่ในสังคมไทยปัจจุบัน และนับวันจะยิ่งทวีความรุนแรงมากขึ้นเรื่อย ๆ หากปัญหานี้
 ไม่ได้รับการแก้ไขอย่างจริงจัง และถึงแม้ว่าพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒
 จะได้มีข้อกำหนดควบคุมการใช้พืชกระท่อมและกัญชาไว้แล้วก็ตาม แต่หากพิจารณาข้อเท็จจริงแล้ว
 จะพบว่าไม่สามารถกำหนดและควบคุมการใช้พืชดังกล่าวได้แต่อย่างใด ประเทศไทย จึงมีความจำเป็น
 อย่างยิ่งที่จะต้องมีการพิจารณาทบทวนพระราชบัญญัติฉบับดังกล่าว โดยให้พืชกระท่อมและกัญชา
 เป็นพืชเสรีอีกต่อไป แต่ทั้งนี้ยังคงให้เป็นพืชที่สามารถนำมาใช้ในทางการแพทย์ได้ โดยต้องอยู่ในการกำกับ
 ดูแลจากแพทย์อย่างใกล้ชิดเท่านั้น ทั้งนี้ เพื่อเป็นแนวทางให้การใช้พืชดังกล่าวเกิดประโยชน์สูงสุด
 รวมทั้งยังเป็นการช่วยแก้ปัญหาต่าง ๆ ที่กำลังขึ้นในประเทศให้ลดลงได้อย่างแท้จริงและยั่งยืนต่อไปอีกด้วย

ดังนั้น จึงขอเสนอญัตติดังกล่าวมาเพื่อให้สภาผู้แทนราษฎรพิจารณาตั้งคณะกรรมการวิสามัญพิจารณา
 ศึกษาทบทวนพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ ตามข้อบังคับ
 การประชุมสภาผู้แทนราษฎร พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้อ ๔๙ ส่วนเหตุผลและรายละเอียดจะได้ชี้แจงในที่ประชุมสภา
 ต่อไป

ขอแสดงความนับถืออย่างยิ่ง

กลุ่มงานพระราชบัญญัติและญัตติ ๑

มี. การประชุม
 เลขที่รับ ๑๓ / ๒๕๖๗
 วันที่ ๑ / ก.พ. / ๖๗ เวลา ๑๖.๒๕ น.

(Signature)

ผู้เสนอ

(นายภูมิพัฒน์ พชรทรัพย์)

สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พรรคเพื่อไทย

หมายเลขประจำตัวสมาชิก ๒๘๐

กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานประชุม

รับที่ ๒๒ / ๒๕๖๗

วันที่ ๑ / ก.พ. / ๖๗ เวลา ๑๖.๑๗ น.

ส่งกลุ่มงาน... คำเป็น...

รับรองลายมือชื่อถูกต้อง

(Signature)

(นาย...)

กลุ่มงานระเบียบวาระ

รับที่ ๕๐ / ๒๕๖๗

วันที่ ๗ / ก.พ. / ๖๗ เวลา ๑๗.๒๕ น.

ผนวก ค

หนังสือมอบหมายหน้าที่และขอขยายเวลาการพิจารณาหน้าที่

ด่วนที่สุด

ที่ สผ ๐๐๑๙.๑๐/๔๒๓๘



คณะกรรมการการสาธารณสุข
สภาผู้แทนราษฎร
ถนนสามเสน เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๒๕ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอย้ายระยะเวลาการพิจารณาญัตติเพื่อพิจารณาศึกษาแนวทางการแยกัญของออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชาและการควบคุมการใช้พืชกระท่อม

กราบเรียน ประธานสภาผู้แทนราษฎร

ตามที่ที่ประชุมสภาผู้แทนราษฎร ชุดที่ ๒๖ ปีที่ ๑ ครั้งที่ ๑๖ (สมัยสามัญประจำปีครั้งที่สอง) วันพฤหัสบดีที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ได้มีมติให้คณะกรรมการการสาธารณสุข สภาผู้แทนราษฎร พิจารณาญัตติเพื่อพิจารณาศึกษาแนวทางการแยกัญของออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชาและการควบคุมการใช้พืชกระท่อม โดยกำหนดระยะเวลาการพิจารณาศึกษา ๙๐ วัน ซึ่งจะครบกำหนดในวันอังคารที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๗ นั้น

เนื่องจากคณะกรรมการพิจารณาแล้วเห็นว่า โดยที่ได้มีการตราพระราชกฤษฎีกาปิดประชุมรัฐสภาสมัยประชุมสามัญประจำปีครั้งที่สอง พ.ศ. ๒๕๖๗ ตั้งแต่วันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๗ เป็นต้นไป ประกอบกับการพิจารณาศึกษาเรื่องดังกล่าวยังไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ เนื่องจากยังมีประเด็นสำคัญที่ยังพิจารณาไม่แล้วเสร็จ ดังนั้น เพื่อให้การพิจารณาเป็นไปด้วยความรอบคอบ ครบถ้วนสมบูรณ์ และเกิดประโยชน์สูงสุด คณะกรรมการจึงมีมติในการประชุมครั้งที่ ๒๒ เมื่อวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๗ ขอย้ายระยะเวลาการพิจารณาศึกษาออกไปอีก ๖๐ วัน ตามข้อบังคับการประชุมสภาผู้แทนราษฎร พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้อ ๑๐๖ วรรคสอง

จึงกราบเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถืออย่างยิ่ง

(นายทศพร เสรีรักษ์)

ประธานคณะกรรมการการสาธารณสุข

สำนักกรรมการ ๓

กลุ่มงานคณะกรรมการการสาธารณสุข

โทร. ๐ ๒๒๔๒ ๕๙๐๐ ต่อ ๗๒๓๑

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ publichealth.cmt3@parliament.go.th

ด่วนที่สุด

ที่ สผ ๐๐๑๔/๑๗๕๐



สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร
ถนนสามเสน เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง ญัตติเพื่อพิจารณาศึกษาแนวทางการแยกบัญชีออกจากรายการบัญชีรายจ่ายและงบรายจ่าย
การใช้พืชกระท่อม

เรียน ประธานคณะกรรมการการสาธารณสุข

สิ่งที่ส่งมาด้วย ญัตติที่เกี่ยวข้อง รวม ๓ เรื่อง

ด้วยในคราวประชุมสภาผู้แทนราษฎร ชุดที่ ๒๖ ปีที่ ๑ ครั้งที่ ๑๖ (สมัยสามัญประจำปี
ครั้งที่สอง) วันพฤหัสบดีที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ที่ประชุมได้พิจารณาญัตติ ดังนี้

๑. ญัตติ เรื่อง ขอให้คณะกรรมการการสาธารณสุขพิจารณาศึกษาการแยกบัญชีออกจากรายการบัญชีรายจ่ายและงบรายจ่ายให้ชัดเจน เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์และอุตสาหกรรม (นายสฤกษ์พงษ์ เกี่ยวข้อง เป็นผู้เสนอ)

๒. ญัตติ เรื่อง ขอให้คณะกรรมการการสาธารณสุขพิจารณาศึกษาแนวทางในการควบคุมการใช้พืชกระท่อมและบัญชีให้เกิดประโยชน์สูงสุดในทางการแพทย์ (นายภูมิพัฒน์ พชรทรัพย์ เป็นผู้เสนอ)

๓. ญัตติ เรื่อง ขอให้สภาผู้แทนราษฎรตั้งกรรมาธิการวิสามัญพิจารณาการศึกษาการแยกบัญชีออกจากรายการบัญชีรายจ่ายและงบรายจ่ายเพื่อคุ้มครองสิทธิในวัฒนธรรมและเศรษฐกิจของกลุ่มชาติพันธุ์ม้ง (นายเลาฟั้ง บัณฑิตเทอดสกุล เป็นผู้เสนอ)

และมีมติให้ส่งคณะกรรมการการสาธารณสุขพิจารณา ตามข้อบังคับการประชุมสภาผู้แทนราษฎร พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้อ ๙๐ โดยกำหนดระยะเวลาพิจารณาศึกษา ๙๐ วัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ว่าที่ร้อยตำรวจตรี

(อาพิชร์ สุขะนันท์)

เลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร

สำนักการประชุม

โทร. ๐ ๒๒๔๒ ๕๙๐๐ ต่อ ๗๕๑๑

ผนวก ง
เอกสารข้อมูลจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ด่วนที่สุด

ที่ ยธ ๑๑๐๒.๐๔/๗๒๕๗



กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักกรรมการ ๓
เลขรับ 693, 2567
วันที่ 5 มี.ค. 67
ถึงกลุ่มงาน กฤษฎีกา/ผู้วินิจฉัย

สำนักงาน ป.ป.ส.

๕ ถนนดินแดง เขตพญาไท กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

กลุ่มงานคณะกรรมการการสาธารณสุข

สำนักกรรมการ ๓

เรื่อง ขอส่งความเห็นต่อประเด็นเกี่ยวกับการแยกัญงออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชา

83 / 2567

เรียน ประธานคณะกรรมการการสาธารณสุข สภาผู้แทนราษฎร

วันที่ 5 / มี.ค. / 67

อ้างถึง หนังสือคณะกรรมการการสาธารณสุข สภาผู้แทนราษฎร ด่วนที่สุด

ที่ สผ ๐๖๑๕.๑๐๖/๒๕๖๖

ลงวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

ตามหนังสือที่อ้างถึง คณะกรรมการการสาธารณสุข สภาผู้แทนราษฎร เชิญผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (สำนักงาน ป.ป.ส.) เข้าร่วมการประชุมเพื่อชี้แจงแสดงความคิดเห็นในประเด็นเกี่ยวกับแนวทางการแยกกัญงออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชาจะสามารถทำได้หรือไม่ โดยพิจารณาข้อดี ข้อเสีย และปัญหาอุปสรรคที่เกี่ยวข้อง เมื่อวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๓๐ น. ณ ห้องประชุมกรรมการ CA ๔๐๘ ชั้น ๔ อาคารรัฐสภา ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงาน ป.ป.ส. ขอเรียนชี้แจงว่า ในกรณีการออกกฎหมายเพื่อควบคุมกัญงหรือกัญชา สำนักงาน ป.ป.ส. มีภารกิจบทบาทในเรื่องการบังคับใช้กฎหมาย โดยเห็นว่า ประเด็นสำคัญอยู่ที่มาตรการในการกำกับดูแล การควบคุม และระบบการอนุญาต ซึ่งหากทิศทางแนวนโยบายของรัฐต้องการผลักดันการศึกษาและวิจัย การพัฒนาการใช้ประโยชน์จากเส้นใยกัญงในเชิงพาณิชย์และอุตสาหกรรม ควรกำหนดมาตรการควบคุมและระบบอนุญาตให้เหมาะสมและแตกต่างไปจากการควบคุมกัญชา เพื่อให้ไม่เป็นการปิดกั้นโอกาสหรือสร้างภาระแก่เกษตรกร วิสาหกิจชุมชน วิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม หรือ SME ในการใช้ประโยชน์จากกัญงในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม ทั้งนี้ หากเป็นกรณีที่ไม่สามารถกำหนดมาตรการควบคุมโดยตราเป็นกฎหมายในระดับพระราชบัญญัติได้ ควรพิจารณากำหนดแยกหมวดหมู่ของกฎหมายในการควบคุมกัญงเป็นการเฉพาะ โดยกำหนดมาตรการกำกับดูแลและการควบคุมให้มีความเหมาะสม และไม่ใช่อุปสรรคต่อการผลักดันการใช้ประโยชน์จากกัญงในเชิงพาณิชย์และอุตสาหกรรม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายมานะ สิริพิทยาวัฒน์)

รองเลขาธิการ ป.ป.ส. ปฏิบัติราชการแทน

เลขาธิการคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด

กองกฎหมาย

โทร. ๐ ๒๒๔๗ ๐๙๐๑ - ๑๙ ต่อ ๓๕๐๕๕ (พื้นที่เจดีย์)

โทรสาร ๐ ๒๒๔๕ ๙๔๑๓

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@oncb.go.th

กลุ่มงานคณะกรรมการอาหารการสาธารณสุข

สำนักกรรมการ ๓

รับที่ 108 / 2564

วันที่ 22 / ๑๑ / 67

เวลา 14.37 น. เช้า

ที่ สธ ๑๐๐๓/ ๕๒๓๖



กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักกรรม
เลขรับ 946 / 21
วันที่ 22 ๑๑ ๖๗
กลุ่มงาน ๑๑๐๓

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ความคิดเห็นกรณีการแยกกัญชงออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชาจะสามารถดำเนินการได้หรือไม่

เรียน ประธานคณะกรรมการอาหารการสาธารณสุข สภาผู้แทนราษฎร

อ้างถึง หนังสือคณะกรรมการอาหารการสาธารณสุข สภาผู้แทนราษฎร ด่วนที่สุด ที่ สผ ๐๐๑๙.๑๐/๑๘๐๔ ลงวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

ตามหนังสือที่อ้างถึง คณะกรรมการอาหารการสาธารณสุข สภาผู้แทนราษฎร กำหนดให้มีการประชุมเพื่อชี้แจงแสดงความคิดเห็นในประเด็นเกี่ยวกับแนวทางการแยกกัญชงออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชาจะสามารถดำเนินการได้หรือไม่ ในวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๓๐ น. ณ ห้องประชุมกรรมการอาหาร CA 408 ชั้น ๔ อาคารรัฐสภา โดยในการประชุมคณะกรรมการฯ ขอให้หน่วยงานมีหนังสือให้ความเห็นมายังคณะกรรมการฯ ใน ๓ ประเด็น ดังนี้

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ขอให้ความเห็นใน ๓ ประเด็น ดังนี้

๑. ความคิดเห็นในประเด็นเกี่ยวกับแนวทางการแยกกัญชงออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชาจะสามารถดำเนินการได้หรือไม่ อย่างไร

ไม่ควรแยกกัญชงออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชา เนื่องจากการแยกกฎหมายอาจทำให้เกิดปัญหาในการกำกับดูแลและการบังคับใช้กฎหมาย ประกอบกับ กัญชาและกัญชงเป็นพืชในสกุลและสปีชีส์เดียวกัน มีการผสมข้ามกันจึงสามารถกลายพันธุ์ได้ กรณีมีการกำกับดูแลด้วยกฎหมายคนละฉบับ หรือคนละหน่วยงานกำกับดูแล อาจทำให้เกิดปัญหาในการบังคับใช้กฎหมาย นอกจากนี้ ในการกำกับดูแลภายใต้กฎหมายฉบับเดียวกัน สามารถกำหนดกฎกระทรวงว่าด้วยการขอรับอนุญาต มาตรการกำกับดูแล ตลอดจนเจ้าหน้าที่ของผู้รับอนุญาตกัญชาและกัญชงให้มีความแตกต่างกันได้อยู่แล้ว

๒. กรณีแก้ไข ร่างพระราชบัญญัติกัญชา กัญชง พ.ศ. เพื่อให้ใช้ประโยชน์ทางการแพทย์แล้วจะมีมาตรการดำเนินการกับกัญชาที่ผิดกฎหมายอย่างไร

ในระยะแรก ควรมีบทเฉพาะกาลเพื่อกำหนดมาตรการลดผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการบังคับใช้กฎหมายดังกล่าว เช่น กำหนดระยะเวลาการมีผลบังคับใช้ เพื่อให้เวลาเตรียมการกับผู้ที่จะได้รับผลกระทบ, มีมาตรการอำนวยความสะดวกในการออกใบอนุญาตให้กับกลุ่มผู้ปลูกหรือผู้จำหน่ายที่ประสงค์จะดำเนินกิจการต่อ, มีมาตรการสนับสนุนให้ผู้รับอนุญาตผลิตสกัด ตามประมวลกฎหมายยาเสพติด หรือผู้รับอนุญาตผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร ตามกฎหมายว่าด้วยผลิตภัณฑ์สมุนไพร และภาครัฐ รับมอบช่อดอกกัญชา กัญชง จากกลุ่มผู้ปลูกและจำหน่ายที่ไม่ประสงค์จะดำเนินการต่อไป

๓. ในระยะ ๑ ปี ที่ผ่านมา จากนโยบายกัญชาทางการแพทย์ มีงานวิจัยหรือข้อมูลผลประโยชน์ทางการแพทย์จากกัญชากับวงการสาธารณสุขอย่างไร

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยามีภารกิจเกี่ยวกับการปกป้องและคุ้มครองสุขภาพของประชาชนจากการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพ ซึ่งผลิตภัณฑ์สุขภาพต้องมีคุณภาพและปลอดภัย ตลอดจนส่งเสริมผู้ประกอบการ พัฒนาศักยภาพ และเตรียมความพร้อมผู้ประกอบการให้สามารถประกอบการได้ตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด รวมถึงยกระดับมาตรฐานการประกอบการให้สามารถแข่งขันได้

โดยมีข้อมูล ...

โดยมีข้อมูลการได้รับอนุญาตผลิตภัณฑ์ที่มีส่วนประกอบของกัญชา กัญชง หรือสารสกัด
ณ เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ดังนี้

- ผลิตภัณฑ์สมุนไพร จำนวน ๙๐ รายการ
- ผลิตภัณฑ์อาหาร จำนวน ๕๗๗ รายการ
- ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง จำนวน ๒,๐๐๓ รายการ

ทั้งนี้ ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีส่วนประกอบของส่วนของกัญชา กัญชง หรือสารสกัด ตี
คุณภาพ มาตรฐาน และต้องมีปริมาณ THC และ CBD ไม่เกินที่กฎหมายว่าด้วยผลิตภัณฑ์นั้นๆ กำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายณรงค์ อภิกุลวณิช)

เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

กองควบคุมวัตถุเสพติด

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๗๗๖๑ , ๐ ๒๕๕๐ ๗๓๑๔

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๗๗๖๑

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@fda.moph.go.th



กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักกรรมการฯ
เลขที่ ๑๑๘ / ๒๕๖๗
วันที่ ๑๐ เม.ย. ๖๗
ส่งกลุ่มงาน... มอ/รณ/สุข... ดำเนินการ

ที่ สธ ๐๕๑๒/๑๕๐๑

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
กลุ่มงานคณะกรรมการการสาธารณสุข

๓ เมษายน ๒๕๖๗

สำนักกรรมการฯ

เรื่อง ชี้แจงประเด็นเกี่ยวกับแนวทางการแยกกัญชงออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชาระดับที่ ๑๒๑ / ๒๕๖๕
เรียน ประธานคณะกรรมการการสาธารณสุข วันที่ ๑๐ / เม.ย. / ๖๗

เวลา ๑๕.๐๔ น. ๖๕๐๔ น. ๖๕๐๔

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการการสาธารณสุข สภาผู้แทนราษฎร ในคราวประชุมครั้งที่ ๑๕ เมื่อวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมกรรมการ CA๕๐๘ ชั้น ๔ อาคารรัฐสภา โดยคณะกรรมการได้ขอให้หน่วยงานที่เข้าร่วมประชุมทำหนังสือยืนยันในประเด็นที่ได้ชี้แจงเกี่ยวกับแนวทางการแยกกัญชงออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชาว่าจะสามารถดำเนินการได้หรือไม่ และหากแยกกัญชงออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชาจะมีข้อดีข้อเสียอย่างไร รวมทั้งปัญหาอุปสรรคที่เกี่ยวข้อง ต่อคณะกรรมการ นั้น

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงขอเรียนชี้แจงในประเด็นดังกล่าว ดังนี้

๑. เนื่องจากกัญชาและกัญชงเป็นพืชในสกุล Cannabis เช่นเดียวกัน จึงมีความใกล้เคียงกัน และมีความคล้ายคลึงกันมากในหลายลักษณะ ไม่สามารถจำแนกออกได้ด้วยตาเปล่าต้องอาศัยกระบวนการทางวิทยาศาสตร์ในการตรวจวัดปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (tetrahydrocannabinol, THC) ที่มีอยู่ในพืชดังกล่าว ซึ่งจะมีมากในส่วนของช่อดอก

๒. สารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (THC) ที่มีอยู่ในพืชสกุล Cannabis ปริมาณจะแปรผันไปตามสภาพอากาศ แสงสว่าง และระดับความสูงของพื้นที่เพาะปลูก รวมถึงระยะห่างของการเพาะปลูกก็มีผลต่อปริมาณสาร THC ดังกล่าวด้วย จึงไม่สามารถให้การรับรองได้ว่าพืชกัญชงในขณะทำการเพาะปลูก จะไม่กลายพันธุ์เป็นกัญชาในขณะทำการเก็บเกี่ยวผลผลิต

๓. เมื่อไม่อาจสามารถจำแนกกัญชาและกัญชงออกจากกันได้ด้วยลักษณะทางกายภาพหรือการดูด้วยตาเปล่า การดำเนินคดีกับผู้ที่ต้องสงสัยว่ากระทำการฝ่าฝืนกฎหมายจะต้องผ่านการตรวจพิสูจน์ปริมาณสาร THC จากตัวอย่างของกลางที่ทำการตรวจยึดในห้องปฏิบัติการทางวิทยาศาสตร์ก่อนเสมอ ซึ่งต้องใช้ระยะเวลาในการดำเนินการ จึงเป็นข้อจำกัดในการบังคับใช้กฎหมายของพนักงานเจ้าหน้าที่

๔. การแยกกัญชงออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชาจะเป็นการเปิดช่องให้มีการนำกัญชาที่มีสาร THC ในปริมาณมากมาแอบอ้างเป็นกัญชงเพื่อหลีกเลี่ยงกฎหมาย และอาจเป็นช่องทางให้พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้บังคับใช้กฎหมายแสวงหาผลประโยชน์โดยมิชอบจากการกระทำดังกล่าวได้

ดังนั้น เพื่อให้การบังคับใช้กฎหมายเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงเห็นว่าไม่ควรแยกกัญชงออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชา ตามเหตุผลดังกล่าวมาแล้วข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายทวีศิลป์ วิษณุโยธิน)

อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

กองกฎหมาย

โทร. ๐ ๒๕๖๕ ๙๓๗๒

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : legal.dtam@gmail.com

กลุ่มงานคณะกรรมการการสาธารณสุข

สำนักกรรมการ ๓
รับที่ ๖๖๐ / ๖๕๖๗
วันที่ ๖๖ / ๖๗ / ๖๗
เวลา ๐๘.๕๗ น.
ที่ สธ ๐๖๒๒/๖๖๖๖



กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักกรรมการ ๓
เลขรับ ๙๕๒ / ๙๕๖๗
วันที่ ๒๕ มี.ค.๖๗
สทกลุ่มงาน สาธารณสุข กำเนินการ

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๖๘ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง เสนอข้อคิดเห็นประเด็นเกี่ยวกับแนวทางการแยกกัญชงออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชา

เรียน ประธานคณะกรรมการการสาธารณสุข

อ้างถึง หนังสือคณะกรรมการการสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สผ ๐๐๑๙.๑๐/๑๘๐๔ ลงวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

ตามหนังสือที่อ้างถึง คณะกรรมการการสาธารณสุข สภาผู้แทนราษฎร ขอเชิญประชุม เพื่อพิจารณาญัตติเพื่อพิจารณาศึกษาแนวทางการแยกกัญชงออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชา และการควบคุมการใช้พืชกระท่อม เมื่อวันที่พฤหัสบดี ที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๓๐ น. ณ ห้องประชุม กรรมการ CA 408 อาคารรัฐสภา นั้น

ในการนี้ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ได้พิจารณาแล้วขอเสนอข้อคิดเห็นเกี่ยวกับแนวทางการแยกกัญชงออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชา ว่าไม่จำเป็นในการแยกกัญชงออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชาแต่ต้องมีการกำกับดูแลและควบคุมให้มีการใช้กัญชา กัญชงที่เหมาะสม กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ในฐานะที่เป็นห้องปฏิบัติการอ้างอิงของประเทศสามารถที่จะกำกับดูแลการใช้กัญชงให้มีคุณภาพ ความปลอดภัย เกิดประสิทธิภาพ และประสิทธิผล ผ่านข้อมูลการตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญ Delta-9-tetrahydrocannabinol (THC) และ Cannabidiol (CBD) โดยการตรวจวิเคราะห์กัญชา กัญชง ของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ มีดังนี้

๑. การตรวจตัวอย่างพืช สารสกัด และผลิตภัณฑ์จากกัญชา กัญชง ทั้งด้านยา อาหาร และเครื่องสำอาง โดยมี

๑.๑ การทดสอบเบื้องต้นด้วยชุดทดสอบของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เพื่อตรวจวัดสาร THC ได้แก่ชุด THC test Kit ใช้กับตัวอย่างพืชและสารสกัด และชุด Test Kann ที่ใช้กับตัวอย่างสารสกัด และน้ำมันกัญชา

๑.๒ การตรวจยืนยันผลในห้องปฏิบัติการเพื่อหาปริมาณ THC และ CBD และส่งตรวจได้ทั้งที่ส่วนกลางและศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ทั่วประเทศ

๒. การตรวจตัวอย่างพลาสมาและปัสสาวะเพื่อหาสารสำคัญ/เมตาบอไลต์ ส่งตรวจได้ทั้งที่ส่วนกลางและศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ทั่วประเทศ

ผลการตรวจวิเคราะห์จะเป็นข้อมูลทางวิชาการสำหรับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำไปใช้ในการกำกับ ดูแลให้มีการใช้กัญชา กัญชงในทางที่เหมาะสม เป็นประโยชน์ต่อประเทศตลอดจนหน่วยงานที่มีภารกิจปราบปราม นำไปใช้ดำเนินการทางกฎหมายกับผู้กระทำความผิด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายยงยศ ธรรมวุฒิ)

อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

สำนักยาและวัตถุเสพติด
โทร. ๐ ๒๙๕๑ ๐๐๐๐ ต่อ ๙๙๑๓๑
โทรสาร. ๐ ๒๕๘๐ ๕๗๓๓

ด่วนที่สุด

ที่ สผ ๐๐๑๙.๑๐/ ๕๔๓๗



สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร
เลขที่รับ: ๑๐๑๙/๕๔๓๗
วันที่: ๖ พ.ค. ๖๗
เวลา: ๑๕.๑๑ น.

คณะกรรมการการสาธารณสุข

สภาผู้แทนราษฎร

ถนนสามเสน เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๒) มิถุนายน ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาศึกษา เรื่อง ญัตติเพื่อพิจารณาศึกษาแนวทางการแยกกัญชา
ออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชา และการควบคุมการใช้พืชกระท่อม

กราบเรียน ประธานสภาผู้แทนราษฎร


สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานของคณะกรรมการการสาธารณสุข จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ที่ประชุมสภาผู้แทนราษฎร ชุดที่ ๒๖ ปีที่ ๑ ครั้งที่ ๑๖ (สมัยสามัญประจำปีครั้งที่สอง)
วันพฤหัสบดีที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ที่ประชุมได้พิจารณาญัตติ ได้แก่ ๑) ญัตติ เรื่อง ขอให้คณะกรรมการ
การสาธารณสุขพิจารณาศึกษาการแยกกัญชาออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชาให้ชัดเจน เพื่อประโยชน์
ทางการแพทย์และอุตสาหกรรม (นายสุฤษฏ์พงษ์ เกียรติชอง เป็นผู้เสนอ) ๒) ญัตติ เรื่อง ขอให้
คณะกรรมการการสาธารณสุขพิจารณาศึกษาแนวทางการควบคุมการใช้พืชกระท่อมและกัญชา
ให้เกิดประโยชน์สูงสุดในทางการแพทย์ (นายภูมิพัฒน์ พชรทรัพย์ เป็นผู้เสนอ) และ ๓) ญัตติ เรื่อง
ขอให้สภาผู้แทนราษฎรตั้งกรรมาธิการวิสามัญพิจารณาการศึกษาการแยกกัญชาออกจากกฎหมายว่าด้วย
กัญชาเพื่อคุ้มครองสิทธิในวัฒนธรรมและเศรษฐกิจของกลุ่มชาติพันธุ์ม้ง (นายเลาฟั้ง บัณฑิตเทอดสกุล
เป็นผู้เสนอ) ต่อมาที่ประชุมได้มีมติให้คณะกรรมการการสาธารณสุข สภาผู้แทนราษฎร เป็นผู้พิจารณา
ซึ่งคณะกรรมการคณะนี้ ประกอบด้วย

- | | |
|--------------------------------|--------------------------------|
| ๑. นายทศพร เสรีรักษ์ | ประธานคณะกรรมการ |
| ๒. นางสาวกัลยพัชร รจิตโรจน์ | รองประธานคณะกรรมการ คนที่หนึ่ง |
| ๓. นายโอชิษฐ์ เกียรติกิ่งชูชัย | รองประธานคณะกรรมการ คนที่สอง |
| ๔. นายอลงกต มณีภาส | รองประธานคณะกรรมการ คนที่สาม |
| ๕. นายพงษ์มนู ทองหนัก | รองประธานคณะกรรมการ คนที่สี่ |
| ๖. นายจักรวาล ชัยวิรัตน์กุล | เลขานุการคณะกรรมการ |
| ๗. นายมนัสนันท์ หลินวิรัตน์ | โฆษกคณะกรรมการ |
| ๘. นางสาวสิริภัส กองตระการ | โฆษกคณะกรรมการ |
| ๙. นางมุกดาวรรณ เลื่องสินิล | โฆษกคณะกรรมการ |
| ๑๐. นายนิยม วิวรรณดิฐกุล | กรรมาธิการที่ปรึกษา |
| ๑๑. นายเฉลิมชัย กุลาเลิศ | ผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการ |
| ๑๒. นางสาวกาญจนา จังหะ | กรรมาธิการ |
| ๑๓. นายสกล สุนทรวานิชย์กิจ | กรรมาธิการ |
| ๑๔. นายสรพัช ศรีปราชญ์ | กรรมาธิการ |
| ๑๕. นางอวยพรศรี เขาวลิต | กรรมาธิการ |

บัดนี้ คณะกรรมาธิการได้พิจารณาศึกษา เรื่อง ญัตติเพื่อพิจารณาศึกษาแนวทางการแยกัญชงออกจากกฎหมายว่าด้วยกัญชาและการควบคุมการใช้พืชกระท่อม เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงกราบเรียนมาเพื่อให้โปรดนำเสนอที่ประชุมสภาผู้แทนราษฎร เพื่อพิจารณารายงานและข้อสังเกตของคณะกรรมาธิการต่อไป

ขอแสดงความนับถืออย่างยิ่ง



(นายทศพร เสรีรักษ์)

ประธานคณะกรรมาธิการการสาธารณสุข

สำนักกรรมาธิการ ๓

กลุ่มงานคณะกรรมาธิการการสาธารณสุข

โทร. ๐ ๒๒๔๒ ๕๙๐๐ ต่อ ๗๒๓๑

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ publichealth.cmt3@parliament.go.th

กลุ่มงานระเบียบวาระ
รับที่ ๓๑๐ / ๒๕๖๗
วันที่ ๒๙ มิ.ย. ๖๗ เวลา ๐๗.๓๙ น.

กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักการแพทย์
รับที่ ๓๑๕ / ๒๕๖๗
วันที่ ๒๙ มิ.ย. ๖๗ เวลา ๑๕.๒๐
ส่งกลุ่มงาน พรน-๑

กลุ่มงานพระราชบัญญัติและญัตติ ๓

สำนักการประชุม
เลขที่รับ ๑๐๔ / ๒๕๖๗
วันที่ ๒๙ มิ.ย. ๖๗ เวลา ๑๕.๓๐