



ที่ สธ ๑๐๐๓.๕/๒๗๒๐

กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนันทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ร่างพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ..) พ.ศ.

ก. ๒ น

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บันทึกหลักการและเหตุผลประกอบร่างพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. ... จำนวน ๑๐๐ ชุด
๒. ร่างพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. จำนวน ๑๐๐ ชุด
๓. สรุปสาระสำคัญของร่างพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. จำนวน ๑๐๐ ชุด
๔. ตารางเปรียบเทียบพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๖๒ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม กับ ร่างพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. จำนวน ๑๐๐ ชุด
๕. รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากร่างพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. จำนวน ๑๐๐ ชุด
๖. รายงานสรุปผลการรับฟังความคิดเห็นต่อร่างพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. จำนวน ๑๐๐ ชุด
๗. หลักฐานการรับฟังความคิดเห็นต่อร่างพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. จำนวน ๑๐๐ ชุด
๘. แผนการจัดทำกฎหมายลำดับรอง กรอบระยะเวลา และกรอบสาระสำคัญของกฎหมายลำดับรองที่ออกตามร่างพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. จำนวน ๑๐๐ ชุด
๙. แผ่นบันทึกข้อมูลร่างพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. จำนวน ๒ แผ่น

ด้วยกระทรวงสาธารณสุขขอเสนอเรื่อง ร่างพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. มาเพื่อคณะรัฐมนตรีพิจารณา ซึ่งสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติในด้าน (๖) การบริหารราชการแผ่นดิน การปรับปรุงกฎระเบียบเพื่ออำนวยความสะดวกแก่ประชาชน โดยเรื่องดังกล่าวมีรายละเอียด ดังนี้

๑. เรื่องเดิม

๑.๑ ความเป็นมาของเรื่องที่จะเสนอ

- ด้วยพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ เปิดโอกาสให้ใช้กฎหมายเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์และการศึกษาวิจัยและพัฒนา แต่ยังพบปัญหาการเข้าถึงการรักษาพยาบาลของประชาชนที่ต้องการใช้กฎหมายเพื่อรักษาโรค ประกอบกับในระยะเริ่มต้นของพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ กำหนดให้เฉพาะหน่วยงานของรัฐ หรือผู้ขออนุญาตที่ต้องดำเนินการร่วมกับหน่วยงานของรัฐเท่านั้นจึงจะขออนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออกได้ เนื่องจากกัญชายังคงควบคุมเป็นยาเสพติดให้โทษ และเป็นเรื่องใหม่ที่เพิ่งเปิดให้ใช้ทางการแพทย์และการศึกษาวิจัย ส่งผลให้การพัฒนาองค์ความรู้ และต่อยอดกัญชาทางการแพทย์เพื่อประโยชน์ของประชาชนยังคงอยู่ในวงจำกัดไม่ทั่วถึง นอกจากนี้ ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์ และหมอพื้นบ้าน

ไม่สามารถ...

ไม่สามารถขออนุญาตปลูกัญญา เพื่อนำมาปรุงยาตำรับที่มีกัญญาเป็นส่วนผสมสำหรับคนไข้ซึ่งตนให้การรักษาได้ ซึ่งเดิมพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ กำหนดให้ผู้ประกอบวิชาชีพดังกล่าวปรุงยาได้ เท่านั้น ประกอบกับในปัจจุบันมีการตรวจยึดยาเสพติดให้โทษของกลางไว้เป็นจำนวนมากและต้องเก็บรักษาไว้เป็นเวลานานจึงจะสามารถนำไปทำลายหรือนำไปใช้ประโยชน์ได้ ทำให้สิ้นเปลืองงบประมาณและสถานที่ในการเก็บรักษา สมควรปรับปรุงบทบัญญัติเพื่อแก้ไขปัญหาดังกล่าว

- คณะกรรมาธิการการสาธารณสุข สภาผู้แทนราษฎร ได้มีหนังสือ ด่วนที่สุด ที่ สผ ๐๐๑๙.๑๐/๓๒๔๐ ลงวันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๖๓ แจ้งว่า คณะกรรมาธิการการสาธารณสุข สภาผู้แทนราษฎร ได้เชิญหน่วยงานและบุคคลผู้มีส่วนเกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมแล้วมีมติเสนอข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะเพื่อให้มีการแก้ไขพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยให้นำเสนอต่อการประชุมคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ ดังนี้

๑. เห็นควรเพิ่มมาตรา ๒๖/๕ แห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยให้ประชาชนหรือผู้ป่วยที่ได้รับการรับรองจากแพทย์แผนปัจจุบัน แพทย์แผนไทย แพทย์แผนไทยประยุกต์ และหมอยาพื้นบ้าน ให้สามารถปลูกัญญาเพื่อรักษาตนเองโดยรับคำแนะนำจากผู้ประกอบวิชาชีพ ซึ่งคณะกรรมการเห็นว่า จะเป็นการส่งเสริมให้ประชาชนไทยมีโอกาสดำเนินการทางการแพทย์ได้ทั่วถึง

๒. เห็นควรดัดมาตรา ๒๑ แห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ ออก เพื่อเปิดให้ทุกส่วนสามารถดำเนินการผลิต นำเข้า ส่งออก ได้ (ซึ่งความในมาตรา ๒๑ กำหนดให้ระยะ ๕ ปีแรกนับแต่พระราชบัญญัติมีผลใช้บังคับ ให้การขอรับอนุญาตผลิต นำเข้า หรือส่งออกกัญญา เฉพาะกรณีผู้ขออนุญาตเป็นหน่วยงานของรัฐตามมาตรา ๒๖/๕ (๑) หรือผู้ขออนุญาตตามมาตรา ๒๖/๕ (๒) (๓) (๔))

๓. ปรับแก้มาตรา ๓๔/๑ มาตรา ๓๔/๒ มาตรา ๓๔/๓ และมาตรา ๓๔/๔ แห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งกำหนดหน้าที่ของผู้รับอนุญาตให้สอดคล้องเหมาะสมกับประเภทของผู้รับอนุญาตที่เป็นประชาชนเพื่อให้สามารถกระทำได้

๑.๒ มติคณะรัฐมนตรีหรือคำสั่งที่เกี่ยวข้อง

ไม่มี

๑.๓ ผลการดำเนินการที่ผ่านมา

๑. กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดประชุมคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ ครั้งที่ ๔๑๗-๖/๒๕๖๓ วันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๓ ที่ประชุมมีมติเห็นชอบกับร่างพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ..) พ.ศ.

๒. กระทรวงสาธารณสุข โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาได้ศึกษาผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากร่างพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๕

๓. กระทรวงสาธารณสุข โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาได้ดำเนินการขอรับฟังความคิดเห็นต่อร่างพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๖

๒. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องเสนอคณะรัฐมนตรี

เพื่อให้ผู้ป่วยที่ได้รับการรับรองจากผู้ประกอบวิชาชีพสามารถเข้าถึงการใช้กัญญาทางการแพทย์ได้อย่างทั่วถึง และเพื่อให้ประชาชนได้มีส่วนร่วมในการพัฒนาองค์ความรู้ และต่อยอดกัญญาทางการแพทย์ ซึ่งจำเป็นต้องแก้ไขพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ ทั้งนี้ เป็นเรื่องที่จะต้องนำเสนอคณะรัฐมนตรีตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการเสนอเรื่องและการประชุมคณะรัฐมนตรี พ.ศ. ๒๕๔๘ มาตรา ๔ (๒) ร่างพระราชบัญญัติ

๓. ความเร่งด่วนของเรื่อง

ไม่มี

๔. สารสำคัญ/ข้อเท็จจริงและข้อกฎหมาย

สารสำคัญ

ร่างพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. มีสาระสำคัญดังนี้

(๑) แก้ไขเพิ่มเติมบทบัญญัติเกี่ยวกับอายุใบอนุญาตและการต่ออายุใบอนุญาตผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ซึ่งกระทำโดยผู้ป่วย (แก้ไขเพิ่มเติมมาตรา ๒๓)

(๒) แก้ไขเพิ่มเติมให้ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ให้แก่ผู้ป่วยได้ (แก้ไขเพิ่มเติมมาตรา ๒๖/๒)

(๓) แก้ไขเพิ่มเติมคุณสมบัติของผู้รับอนุญาตโดยกำหนดให้ผู้ป่วยและผู้ประกอบกิจการเกี่ยวกับการผลิตด้านเกษตรกรรมรวมถึงเกษตรกรขออนุญาตผลิตกัญชาได้ (แก้ไขเพิ่มเติม มาตรา ๒๖/๕)

(๔) แก้ไขเพิ่มเติมหน้าที่ของผู้รับอนุญาตผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ซึ่งเป็นผู้ป่วยตามมาตรา ๒๖/๕ (๓) ให้ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง (แก้ไขเพิ่มเติมมาตรา ๓๔/๑)

(๕) แก้ไขเพิ่มเติมบทบัญญัติเกี่ยวกับกระบวนการเก็บรักษา การทำลายยาเสพติดให้โทษ และของกลาง (แก้ไขเพิ่มเติม มาตรา ๑๐๑ และยกเลิกมาตรา ๑๐๑ ทวิ และมาตรา ๑๐๒ ทวิ)

(๖) แก้ไขเพิ่มเติมให้ผู้ขออนุญาต นอกจากภาคีรัฐสามารถผลิตและส่งออกยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาได้ (แก้ไขเพิ่มเติมมาตรา ๒๑)

ข้อเท็จจริง

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

- ประชาชนมีโอกาเข้าถึงการใช้กัญชาเพื่อรักษาโรค จึงให้ผู้ป่วยที่ได้รับการรับรองจากผู้ประกอบวิชาชีพสามารถเข้าถึงการใช้กัญชาทางการแพทย์ได้อย่างทั่วถึง พึ่งพาตนเองได้โดยเปิดให้ขออนุญาตปลูกและใช้กัญชาเพื่อรักษาโรคของตนตามคำสั่งของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์ และหมอพื้นบ้านได้

- ผู้ประกอบกิจการเกี่ยวกับการผลิตด้านเกษตรกรรม รวมถึงเกษตรกรได้มีส่วนร่วมในการพัฒนาองค์ความรู้ และต่อยอดกัญชาทางการแพทย์เพื่อประโยชน์ของประชาชนและเกษตรกรตามเจตนารมณ์ของกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ ส่งเสริมผู้ประกอบการด้านอุตสาหกรรมยาภายในประเทศ เพื่อเพิ่มความสามารถในการแข่งขันด้านการผลิตยาในประเทศและการส่งออกไปยังต่างประเทศ สร้างรายได้ให้เกษตรกรและประเทศ

- ผู้รับอนุญาตตามมาตรา ๒๖/๕ ที่ไม่ใช่หน่วยงานของรัฐ ซึ่งได้แก่ ผู้ประกอบวิชาชีพฯ สถาบันอุดมศึกษา เกษตรกรที่รวมกลุ่มเป็นวิสาหกิจชุมชน วิสาหกิจเพื่อสังคม หรือสหกรณ์การเกษตร สามารถขออนุญาตผลิตหรือส่งออกกัญชาได้ จากเดิมพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ กำหนดให้ภายใน ๕ ปีแรก ผู้รับอนุญาตเหล่านี้ต้องดำเนินการร่วมกับหน่วยงานของรัฐเท่านั้น

- ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์ และหมอพื้นบ้าน สามารถขออนุญาตปลูกกัญชา เพื่อนำมาปรุงยาตำรับที่มีกัญชาเป็นส่วนผสมสำหรับผู้ป่วยซึ่งตนให้การรักษาได้ ซึ่งเดิมพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ กำหนดให้ผู้ประกอบวิชาชีพดังกล่าวปรุงยาได้เท่านั้น

๒. ร่างพระราชบัญญัติ...

๒. ร่างพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. แก้ไขปัญหาในกระบวนการเก็บรักษาและทำลายยาเสพติดให้โทษของกลางให้สามารถนำยาเสพติดให้โทษของกลางไปทำลายหรือนำไปใช้ประโยชน์ได้เร็วขึ้น อันจะเป็นการลดภาระของภาครัฐและงบประมาณในการจัดเก็บรักษา

๓. ร่างพระราชบัญญัติดังกล่าวได้ผ่านการพิจารณาและปรับแก้จากคณะอนุกรรมการศึกษาและปรับปรุงแก้ไขกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ คณะอนุกรรมการเพื่อพิจารณาร่างกฎกระทรวง ระเบียบประกาศและพิจารณาปัญหากฎหมาย และคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ พร้อมทั้งได้ดำเนินการขอรับฟังความคิดเห็นจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย โดยการจัดทำหนังสือสอบถามโดยตรงและรับฟังความคิดเห็นทางเว็บไซต์สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา รวมทั้งการจัดประชุม ความคิดเห็นทั้งหมดได้นำมาพิจารณาพบบทวนด้วยแล้ว

ข้อกฎหมาย

กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับร่างพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. ได้แก่

๑. พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒

๒. พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒

๕. รายงานการวิเคราะห์หรือศึกษาตามกฎหมาย มติคณะรัฐมนตรี หรือคำสั่งใดๆ

กระทรวงสาธารณสุขได้มีการศึกษาวิเคราะห์ผลกระทบที่เกิดขึ้นจากกฎหมายในการจัดทำร่างพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. ตามที่กำหนดในพระราชบัญญัติหลักเกณฑ์การจัดทำร่างกฎหมายและการประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมาย พ.ศ. ๒๕๖๒ แล้ว โดยผลการศึกษาสรุปได้ว่า

๕.๑ ร่างกฎหมายฉบับนี้ กำหนดให้ผู้ขอรับอนุญาตซึ่งเป็นผู้ป่วยที่ได้รับการรับรองจากผู้ประกอบวิชาชีพ สามารถขออนุญาตปลูกและนำกัญชาไปใช้ในการรักษาตนเองได้และผู้ประกอบกิจการด้านการเกษตรซึ่งรวมถึงเกษตรกร สามารถขออนุญาตเพื่อเป็นผู้รับอนุญาตดำเนินการเกี่ยวกับกัญชาได้ ซึ่งจะต้องมีหน้าที่ตามที่กฎหมายกำหนดไว้

เจ้าหน้าที่ของรัฐที่มีหน้าที่ในการพิจารณาอนุญาต เฝ้าระวังและกำกับดูแลการใช้กัญชาให้เป็นไปอย่างเหมาะสม ไม่ให้รั่วไหลไปใช้ในทางที่ผิด จำเป็นต้องมีการออกมาตรการในการควบคุมและตรวจสอบ เพื่อไม่ให้มีการนำไปใช้ในทางที่ผิดหรือไม่เหมาะสม นอกจากนี้ บุคลากรทางการแพทย์ต้องดูแลติดตามการใช้กัญชาของผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด เพื่อให้มีการใช้รักษาที่ถูกต้องและเหมาะสม ไม่เกิดผลเสียหรืออาการข้างเคียงจากการใช้กัญชาของผู้ป่วย รวมถึงต้องมีการเตรียมการรองรับหากมีกรณีที่มีผู้ป่วยมีอาการข้างเคียงหรือได้รับอันตรายจากการใช้กัญชาที่ไม่เหมาะสม

๕.๒ กฎหมายนี้จะก่อให้เกิดประโยชน์แก่ประเทศ สังคม หรือประชาชน โดยช่วยให้สามารถเข้าถึงการใช้กัญชาเพื่อรักษาโรคด้วยตนเอง และเป็นการส่งเสริมให้ผู้ประกอบกิจการด้านการเกษตรซึ่งรวมถึงเกษตรกร และผู้ประกอบการด้านอุตสาหกรรมยาภายในประเทศ เพิ่มความสามารถในการแข่งขันด้านการผลิตยาในประเทศและการส่งออกไปยังต่างประเทศ ลดการนำเข้ายาในอนาคต และลดภาระของหน่วยงานภาครัฐในการเก็บรักษาของกลางยาเสพติดให้โทษ และลดงบประมาณที่ต้องใช้ในการดำเนินการจัดเก็บ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๕)

๖. ค่าใช้จ่ายและแหล่งที่มา

ต้นทุนหรือค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานเพื่อการบังคับใช้กฎหมายในระยะ ๓ ปีแรกจากงบประมาณรายจ่ายประจำปี

๗. ผลกระทบ

๗.๑ ผลกระทบต่อเศรษฐกิจ

- วิเคราะห์ประโยชน์ที่ได้รับ และผลกระทบทางลบ ดังนี้

ประโยชน์ที่ได้รับ

- (๑) ลดภาระค่าใช้จ่ายในการรักษาของผู้ป่วย
- (๒) ลดค่าใช้จ่ายในการนำเข้ายาจากต่างประเทศ
- (๓) เพิ่มความสามารถในการแข่งขันด้านการผลิตยาในประเทศ
- (๔) ตำรับยาคุณภาพได้รับการส่งเสริมในการศึกษา วิจัยพัฒนา เพื่อต่อยอดนำไปสู่การผลิต

ในระดับอุตสาหกรรมเพื่อใช้ในประเทศและการส่งออกมากขึ้น สร้างรายได้ให้กับประเทศ

(๕) วัตถุดิบคุณภาพมีคุณภาพ และมีปริมาณเพียงพอกับความต้องการของภาคอุตสาหกรรม

(๖) สร้างรายได้ให้กับเกษตรกร

(๗) ลดงบประมาณในการเก็บรักษายาเสพติดให้โทษของกลาง

ผลกระทบทางลบ

ประเทศเสียโอกาสทางการค้าและการแข่งขันด้านการพัฒนายาคุณภาพ หากไม่ได้รับการแก้ไข

๗.๒ ผลกระทบต่อสังคม

วิเคราะห์ประโยชน์ที่ได้รับ และผลกระทบทางลบ ดังนี้

ประโยชน์ที่ได้รับ

- (๑) เป็นการพึ่งพาตนเอง ผู้ป่วยเข้าถึงยาเพื่อการรักษาโรคได้มากขึ้น
- (๒) เพิ่มทางเลือกในการรักษา เพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย
- (๓) ส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และหมอพื้นบ้าน ในการพัฒนาสูตรตำรับ
- (๔) ส่งเสริมให้เกิดการศึกษาวิจัยเชิงสังคมที่เกี่ยวข้องกับยาเสพติดมากขึ้น
- (๕) ประชาชนเกิดความเชื่อมั่นในการดำเนินงานของภาครัฐจากการทำลายยาเสพติด

ให้โทษของกลางในคดีสำคัญได้อย่างรวดเร็ว

ผลกระทบทางลบ

(๑) หากผู้ป่วยมีการใช้ยาเสพติดที่ไม่เหมาะสมอาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ

(๒) หากมีการรั่วไหลออกนอกกระบวนการควบคุม อาจก่อให้เกิดการเสพติด และนำไปสู่การก่ออาชญากรรมอื่นได้

๗.๓ ผลกระทบอื่นๆ ที่สำคัญ

กรณีผู้ป่วยที่ได้รับการรับรองจากผู้ประกอบวิชาชีพฯ สามารถขออนุญาตปลูกและนำยาไปใช้ในการรักษาตนเองได้ ถ้าหากภาครัฐไม่สามารถควบคุมกำกับดูแลให้ดีและทั่วถึง อาจทำให้ประเทศไทยมีความเสี่ยงในการดำเนินการที่ไม่เป็นไปตามพันธกรณีระหว่างประเทศภายใต้อนุสัญญาเดี่ยวว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ ค.ศ. ๑๙๖๑ (Single Convention on Narcotics Drugs, ๑๙๖๑) ได้ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๕)

๘. ความเห็นของคณะกรรมการหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๘.๑ คณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษในการประชุมครั้งที่ ๔๑๗-๖/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๓ เห็นชอบกับร่างพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ...) พ.ศ.

๘.๒ หน่วยงาน...

๘.๒ หน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้อง ทั้งในส่วนกลางและภูมิภาค สภาวิชาชีพ ภาคเอกชน ประชาชน ได้แสดงความคิดเห็นผ่านทางเว็บไซต์สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หนังสือสอบถาม และการประชุมสัมมนา ซึ่งได้แสดงความคิดเห็นและให้ข้อเสนอแนะตามรายงานสรุปผลการรับฟังความคิดเห็น ร่างพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๖)

๙. ข้อเสนอของส่วนราชการ

กระทรวงสาธารณสุขขอเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาอนุมัติหลักการร่างพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ..) พ.ศ.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดนำกราบเรียนนายกรัฐมนตรีเพื่อเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายอนุทิน ชาญวีรกูล)

รองนายกรัฐมนตรี

และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

กองควบคุมวัตถุเสพติด

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๗๓๑๔ ๐ ๒๕๕๐ ๗๗๖๑

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๗๓๓๘ ๐ ๒๕๕๐ ๗๗๖๑

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ narcotic@fda.moph.go.th

๐๖๑ - ๐๒๙ - ๘๙๗๒ คุณณัฐ