

(ร่าง)

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข สำหรับผู้ป่วยที่มีความจำเป็นต้องใช้กัญชาเพื่อรักษาโรคเฉพาะตัว

ก่อนพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ ใช้บังคับ ให้ไม่ต้องรับโทษ

พ.ศ.

โดยพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ กำหนดให้ผู้ป่วยที่มีความจำเป็นต้องใช้กัญชาเพื่อรักษาโรคเฉพาะตัว ก่อนกฎหมายมีผลใช้บังคับ ไม่ต้องรับโทษ โดยต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๒ (๒) แห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ ในการประชุมครั้งที่ เมื่อวันที่ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ กัญชาที่มีไว้ในครอบครองต้องอยู่ในลักษณะเป็นตำรับยาหรือผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปพร้อมใช้

ข้อ ๒ ให้ผู้ป่วยที่มีความจำเป็นต้องใช้ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ กัญชาตามข้อ ๑ เพื่อรักษาโรคเฉพาะตัว และมีไว้ในครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ดังกล่าวก่อนกฎหมายมีผลใช้บังคับ ให้แสดงเอกสารหรือหลักฐานจากผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์

ข้อ ๓ ให้แจ้งการมีไว้ในครอบครอง พร้อมเอกสารหรือหลักฐานของผู้ประกอบวิชาชีพตามข้อ ๒ ภายในกำหนดเก้าสิบวัน และให้ใช้ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ กัญชา ดังกล่าวในการรักษาโรคเฉพาะตัวต่อไปได้

ข้อ ๔ ปริมาณของกัญชาที่มีไว้ในครอบครองในการรักษาโรคเฉพาะตัว ต้องเหมาะสมกับลักษณะของโรค โดยพิจารณาจากเอกสารหรือหลักฐานของผู้ประกอบวิชาชีพ ตามข้อ ๒ ปริมาณที่จำเป็นต้องใช้ ต้องไม่เกินเก้าสิบวันนับแต่พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ ใช้บังคับ หรือจนกว่าจะได้รับการรักษาและได้รับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ กัญชาตามข้อ ๑ ที่ส่งจากหน่วยงานของรัฐ สภากาชาดไทย หรือผู้ประกอบวิชาชีพ ที่มีใบอนุญาตตามกฎหมายกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา

กรณีมีกัญชาไว้ในครอบครองปริมาณเกินตามวรรคหนึ่ง ให้แจ้งและส่งมอบกัญชาปริมาณที่เกินดังกล่าว

ข้อ ๕ การแจ้งการมีไว้ในครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ กัญชา ตามข้อ ๑ ให้แจ้ง ณ ห้องที่ที่ตามภูมิลำเนาที่อยู่อาศัยของผู้ป่วยที่มีความจำเป็นต้องใช้ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีกัญชาปรุงผสมนั้นตั้งอยู่ โดยให้ดำเนินการอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(๑) ในเขตกรุงเทพมหานคร ให้แจ้ง ณ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

(๒) ในท้องที่จังหวัดอื่น ให้แจ้ง ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

(๓) การยื่นคำขอโดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์หรือวิธีการอื่นใด โดยคำนึงถึงการอำนวยความสะดวกและการลดภาระแก่ผู้ยื่นคำขอ ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่เลขาธิการกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ทั้งนี้ การแจ้งการมีไว้ในครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ กัญชา ตามข้อ ๑ การส่งมอบและรับมอบกัญชาที่มีไว้ในครอบครองเกินปริมาณ ตามข้อ ๔ วรรคสอง ให้เป็นไปตามแบบที่แนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๖ ประกาศฉบับนี้ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

บันทึกแจ้งการมีไว้ในครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่
เพื่อรักษาโรคเฉพาะตัวของผู้ป่วย

ตามมาตรา ๒๒ แห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒

สถานที่

วันที่เดือนพ.ศ.เวลา.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)ขอแจ้งการมีไว้ใน
ครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ เพื่อรักษาโรคเฉพาะตัว โดยข้าพเจ้าได้ป่วย
เป็นโรคหรือมีอาการ ดังมีรายละเอียด ดังนี้

.....
.....
.....

โดยมีใบรับรองแพทย์หรือใบรับรองการเจ็บป่วย จากผู้ประกอบวิชาชีพดังนี้

- ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ชื่อเลขที่ใบประกอบ ว.
- ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม ชื่อเลขที่ใบประกอบ ว.
- ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ชื่อเลขที่ใบประกอบ ว.
- ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์ ชื่อเลขที่ใบประกอบ ว.

โดยมีปริมาณยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาเพื่อใช้รักษาเฉพาะตัว

- ปริมาณที่จำเป็นต้องใช้ภายในเก้าสิบวันนับแต่พระราชบัญญัติฯ ใช้บังคับ
- เกินปริมาณที่จำเป็นต้องใช้ภายในเก้าสิบวันนับแต่พระราชบัญญัติฯ ใช้บังคับ

และได้นำกัญชาส่วนที่เกินปริมาณมาส่งมอบ ตามบันทึกแจ้งการส่งมอบด้วยแล้ว

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบใบรับรองแพทย์หรือใบรับรองการเจ็บป่วยของผู้ประกอบวิชาชีพตาม
ข้างต้น ไว้เพื่อเป็นหลักฐาน และขอรับรองว่าข้อมูลและเอกสารตามข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ (ผู้ป่วย)

(.....)

ลงชื่อ (ผู้แทน)

(.....)

ลงชื่อ (พยาน)

(.....)

ลงชื่อ (พยาน)

(.....)

บันทึกแจ้งการส่งมอบและรับมอบยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่
ที่มีไว้ในครอบครองเกินปริมาณที่ใช้รักษาตัวเพื่อรักษาโรคเฉพาะตัว
ตามมาตรา ๒๒ แห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒

สถานที่

วันที่เดือนพ.ศ.เวลา.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)ขอแจ้งการมีไว้ใน
ครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ เกินปริมาณที่ใช้ในการรักษาโรคเฉพาะตัว
และยินยอมมอบกัญชาที่มีไว้ในครอบครองที่เกินปริมาณดังกล่าวให้เจ้าหน้าที่ตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด
ให้โทษไว้เพื่อเป็นหลักฐานและไม่ประสงค์รับกัญชาดังกล่าวคืน โดยมีรายละเอียดของกัญชา ดังนี้

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

เจ้าหน้าที่ได้ทำการตรวจสอบรายการของกัญชาดังกล่าวต่อหน้าข้าพเจ้า พบว่า ถูกต้อง ตรงตาม
รายละเอียดที่บันทึกไว้ข้างต้นแล้ว จึงร่วมกันลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ (ผู้ส่งมอบ) ลงชื่อ (ผู้รับมอบ)
(.....)

ลงชื่อพยาน ลงชื่อ (ผู้รับมอบ)
(.....)

ลงชื่อพยาน ลงชื่อ (ผู้รับมอบ)
(.....)

ลงชื่อ (ผู้รับมอบ)
(.....)

ลงชื่อ (ผู้รับมอบ)
(.....)