

บทที่ 1

บทนำ

1.1 ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

กัญชาเป็นพืชสกุล (Cannabis) เป็นที่รู้จักอย่างดีในด้านการใช้เพื่อสันตนาการจัดเป็นสารเสพติดที่นิยมใช้ให้เกิดความรื่นรมย์เป็นอันดับ 3 รองจากสุราและบุหรี่ ส่วนต่างๆ ของกัญชาสามารถใช้เป็นประโยชน์ในด้านแหล่งเส้นใย น้ำมัน อาหาร และยารักษาโรค โดยสารสำคัญที่มีในกัญชาปรากฏในตำรายาทั้งในตำรับยาจีน ตำรับยาอายุรเวช ตำรับยาไทยว่าเป็นยารักษาโรค แต่ต่อมาได้ถูกกำหนดให้เป็นสารเสพติดให้โทษจึงเลิกใช้เพื่อการรักษามาเป็นเวลานานแต่ทั้งนี้งานวิจัยจำนวนมากได้มีข้อมูลเชิงวิทยาศาสตร์ชี้แนะประโยชน์ของสารสำคัญในกัญชาที่สามารถใช้เพื่อรักษาโรคได้ สำหรับประเทศไทยในอดีตตำรับยาแผนไทยเคยใช้กัญชารักษาโรคทางการแพทย์มีมาอย่างช้านาน แต่เนื่องด้วยข้อจำกัดทางกฎหมายจึงมีการตัดกัญชาออกจากตำรับยาแผนไทยมาเป็นเวลานานมากกว่า 40 ปี แต่ปัจจุบันมีกระแสความต้องการใช้กัญชาเพิ่มมากขึ้น และกระทรวงสาธารณสุขได้พิจารณาให้สามารถนำสมุนไพรกัญชามาใช้ศึกษาวิจัยและใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ได้ นอกจากนี้รัฐบาลกว่า 30 ประเทศ ทั่วโลกได้ออกกฎหมายอนุญาตให้ใช้กัญชาทางการแพทย์เพื่อนำไปรักษาผู้ป่วยตัวอย่างเช่น สาธารณรัฐอาร์เจนตินา เครือรัฐออสเตรเลีย ประเทศแคนาดา สาธารณรัฐชิลี สาธารณรัฐโคลอมเบีย สาธารณรัฐโครเอเชีย สาธารณรัฐตุรกี สาธารณรัฐฟินแลนด์ สหพันธ์สาธารณรัฐเยอรมนี สาธารณรัฐเฮลเลนิก อิสราเอล สาธารณรัฐอิตาลี ราชอาณาจักรลักเซมเบิร์ก สาธารณรัฐมาเซโดเนียเหนือ ราชอาณาจักรนอร์เวย์ ราชอาณาจักรเนเธอร์แลนด์ ราชอาณาจักรนิวซีแลนด์ สาธารณรัฐเปรู สาธารณรัฐโปแลนด์ สมาพันธรัฐสวิส และประเทศไทย ซึ่งเป็นชาติแรกในภูมิภาคอาเซียนที่อนุญาตให้ใช้กัญชาเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์และการวิจัย อย่างไรก็ตามในบางประเทศกัญชาถือเป็นสิ่งเสพติดผิดกฎหมาย เช่น ประเทศญี่ปุ่น แต่ในบางประเทศอนุญาตให้ใช้กัญชาได้อย่างถูกต้องตามกฎหมายทั้งทางการแพทย์และเพื่อความบันเทิง เช่น สหรัฐอเมริกา และราชอาณาจักรเนเธอร์แลนด์ การออกกฎหมายให้มีการใช้กัญชาทางด้านสันตนาการได้ถูกกฎหมายและเปิดเสรีให้ปลูกกลางแจ้งได้

¹ บังอร ศรีพานิชกุล. (2562). การใช้กัญชาเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์. *วารสารเภสัชศาสตร์อีสาน*. 15(4). หน้า 2-3.

² สมยศ ศุกกิจไพบูลย์. (2562). *กัญชยาวิเศษ*. กรุงเทพฯ: ปัญญาชน. หน้า 167-174.

จากรายงาน The Global Cannabis Report ของ Prohibition Partners ผู้ให้บริการข้อมูลเชิงลึกและที่ปรึกษาด้านกลยุทธ์ชั้นนำระดับโลกคาดว่ามูลค่าตลาดกัญชาทั่วโลกจะมีแนวโน้มเติบโตต่อเนื่องหรือคิดเป็นมูลค่ากว่า 103.9 พันล้านดอลลาร์สหรัฐฯ ในปี 2567 แบ่งเป็นตลาดกัญชาเพื่อการแพทย์มีสัดส่วนราวร้อยละ 60 ของมูลค่าตลาดกัญชาทั้งหมดและอีกร้อยละ 40 เป็นตลาดกัญชาเพื่อการสันทนาการ อย่างไรก็ตามปัจจุบันเริ่มมีบริษัทยักษ์ใหญ่กลุ่มอาหารและเครื่องดื่มของโลกสนใจที่จะใช้สารสกัดจากกัญชาเป็นส่วนประกอบในผลิตภัณฑ์กลุ่มดังกล่าวส่งผลให้คาดว่าในระยะข้างหน้ามูลค่าตลาดกัญชาโลกจะเติบโตและกระจายไปในหลายธุรกิจมากขึ้นหากมีการผลักดันและสนับสนุนให้เกิดการใช้กัญชาทางการแพทย์อย่างต่อเนื่อง และมีการจำหน่ายในรูปแบบเชิงพาณิชย์ ตลาดกัญชาเป็นตลาดที่น่าจับตามองเพราะเติบโตขึ้นอย่างต่อเนื่องจากการผ่อนปรนทางกฎหมายของประเทศใหญ่ในตะวันตกอุตสาหกรรมกัญชากำลังได้รับความนิยมในหมู่ผู้ประกอบการและนักลงทุนในหลายประเทศซึ่งหันมาจับธุรกิจและลงทุนในธุรกิจกัญชาอันเป็นผลมาจากการปฏิวัติกฎหมายเกี่ยวกับกัญชาในหลายประเทศในปี 2017 งานศึกษาของเว็บไซต์หางานในอเมริกาพบว่า การโหวตรับสมัครงานในวงการกัญชาสูงกว่าวงการไอทีเกือบเท่าตัวปัจจัยหลักๆ คือการทำให้กัญชาถูกกฎหมายในหลายรัฐ โดยเฉพาะรัฐแคลิฟอร์เนีย (California)⁴

ในประเทศไทยพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ 7) พ.ศ. 2562 ได้ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงนโยบายกัญชากายในประเทศไทยที่สำคัญคือมีการอนุญาตให้บุคคลที่ต้องการใช้กัญชาทางการแพทย์สามารถที่จะเข้าถึงกัญชาได้ภายใต้การควบคุมของภาครัฐ อีกทั้งยังอนุญาตให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องสามารถทำการศึกษาทางวิทยาศาสตร์และทางการแพทย์ได้และแยกประเภทกัญชงออกจากกัญชาเพื่อประโยชน์ในการพัฒนาด้านเศรษฐกิจและสังคมส่วนกรณีของนโยบายกัญชาเสรีหรือเพื่อสันทนาการนั้น โดยกัญชาจัดเป็นยาเสพติดในประเภทที่ 5 มีบทกำหนดโทษทางอาญาทั้งในกรณีการเสพ ครอบครอง ครอบครองเพื่อจำหน่าย ผลิต นำเข้า ส่งออก จึงทำให้เป็นอุปสรรคและเกิดปัญหาในการพัฒนานโยบายดังกล่าวในประเทศไทย ทั้งนี้ประโยชน์ที่ได้รับจากพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ 7) พ.ศ. 2562 มีการเปิดโอกาสให้สามารถนำกัญชาไปทำการศึกษาวิจัยเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์และสามารถนำไปใช้ในการรักษาภายใต้การดูแลและควบคุมของแพทย์ได้การที่ประเทศไทยได้เห็นความสำคัญของกัญชาจะส่งผลให้อาณาเขตผู้ป่วยใน

³ ศูนย์วิจัยกสิกรไทย. (2563). “กัญชา” จะกลายเป็นพืชเศรษฐกิจไทย ได้หรือไม่?. (ออนไลน์). เข้าถึงได้จาก: <https://www.kasikomresearch.com/th/analysis/k-social-media/Pages/FB-Cannabis-14-01-20.aspx>. [2564, 23 มิถุนายน]

⁴ อภิวัฒน์ จำตา. (2563). กัญชา : มิติพืชเศรษฐกิจ. (ออนไลน์). เข้าถึงได้จาก: <http://www.grad.mcu.ac.th/wp-content/uploads/2020/06/1.นายอภิวัฒน์-จำตา.pdf>. [2564, 23 มิถุนายน]

ประเทศลดภาระค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพได้อย่างมากและส่งผลทางด้านเศรษฐกิจของประเทศลดการนำเข้ายาจากต่างประเทศได้เป็นจำนวนมาก เนื่องจากในประเทศไทยสามารถปลูกกัญชาได้ ค่าใช้จ่ายจึงน้อยกว่าอีกทั้งประหยัดงบประมาณของประเทศได้อีกด้วย

สาระสำคัญของพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ 7) พ.ศ. 2562 ในประเด็นสำคัญ ได้แก่ มาตรา 3 ได้กำหนดให้ปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก อธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ อธิบดีกรมสุขภาพจิต นายแพทย์สภานายกสภาการแพทย์แผนไทย และนายสภาเภสัชกรรม เป็นกรรมการเพิ่มในคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ ตามที่กำหนดไว้ในมาตรา 9 แห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 ซึ่งทำหน้าที่เฉพาะในวาระที่เกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษประเภท 5 ได้แก่ กัญชา และพืชกระท่อมในมาตรา 9 การเพิ่มมาตรา 26/2 มาตรา 26/3 มาตรา 26/7 มาตรา 26/5 และ มาตรา 26/6 ในหมวดที่ 2 การขออนุญาตและการออกใบอนุญาตเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษแห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 ดังนี้

มาตรา 26/2 ห้ามมิให้ผู้ใดผลิต นำเข้า หรือส่งออกยาเสพติดให้โทษประเภทที่ 5 ยกเว้นในกรณีใช้จำเป็นเพื่อประโยชน์ทางราชการ การแพทย์ การรักษาผู้ป่วยหรือการศึกษาวิจัยและการพัฒนา รวมถึงการเกษตรกรรมพาณิชยกรรมวิทยาศาสตร์หรืออุตสาหกรรมเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ ซึ่งจะต้องได้รับอนุญาตจากผู้อนุญาต โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการยาเสพติดให้โทษและในกรณีเป็นการนำติดตัวไม่เกินปริมาณที่จำเป็นสำหรับใช้รักษาโรคเฉพาะตัวโดยมีใบสั่งยาหรือหนังสือรับรองของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่เกี่ยวข้องและการผลิต นำเข้า หรือส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษประเภท 5 ที่มีปริมาณตั้งแต่ 10 กิโลกรัมขึ้นไป โดยให้สันนิษฐานว่าเป็นการผลิต นำเข้า หรือส่งออกเพื่อจำหน่าย

มาตรา 26/3 กำหนดห้ามมิให้ผู้ใดจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษประเภท 5 เว้นแต่ได้รับใบอนุญาตจากผู้อนุญาต ซึ่งเป็นไปตามหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง

มาตรา 26/4 กำหนดยกเว้นแก่ผู้ที่มีไว้ในครอบครองไม่เกินปริมาณที่จำเป็นในการรักษาโรคเฉพาะตัวโดยจะต้องมีใบสั่งยาหรือหนังสือรับรองจากผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่เกี่ยวข้องและการมีไว้ในครอบครองไม่เกินปริมาณที่จำเป็นสำหรับประจำในการปฐมพยาบาลหรือกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินในเรือ เครื่องบิน หรือยานพาหนะอื่นที่ใช้ในการขนส่งสาธารณะระหว่างประเทศที่ไม่ได้จดทะเบียนในราชอาณาจักร แต่ถ้ายานพาหนะดังกล่าวจดทะเบียนในราชอาณาจักรจะต้องยื่นคำขอใบอนุญาตตามที่กำหนดไว้ในมาตรา 26/3

มาตรา 26/5 ผู้อนุญาตจะออกใบอนุญาตให้ผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 เมื่อได้ปรากฏว่าผู้อนุญาตเป็น

1) หน่วยงานของรัฐที่มีหน้าที่ศึกษาวิจัยหรือจัดการเรียนการสอนทางการแพทย์เภสัชศาสตร์ วิทยาศาสตร์หรือเกษตรศาสตร์ หรือมีหน้าที่ให้บริการทางการแพทย์ เภสัชกรรมหรือวิทยาศาสตร์ หรือมีหน้าที่ให้บริการทางเกษตรกรรมเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์หรือเภสัชกรรม หรือหน่วยงานของรัฐที่มีหน้าที่ในการป้องกันปราบปราม และแก้ไขปัญหาเสพติด หรือสภากาชาดไทย

2) ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ผู้ประกอบวิชาชีพแพทย์แผนประยุกต์ หรือหมอพื้นบ้านตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ทั้งนี้ ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยและหมอพื้นบ้าน ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการ

3) สถาบันอุดมศึกษาตามกฎหมายว่าด้วยสถาบันอุดมศึกษาเอกชนที่มีหน้าที่ศึกษาวิจัยและจัดการเรียนการสอนเกี่ยวกับทางการแพทย์หรือเภสัชศาสตร์

4) ผู้ประกอบอาชีพเกษตรกรรมที่รวมกลุ่มเป็นวิสาหกิจชุมชนซึ่งจดทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชนวิสาหกิจเพื่อสังคมตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น หรือสหกรณ์การเกษตร ซึ่งจดทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์ ซึ่งดำเนินการภายใต้ความร่วมมือและกำกับดูแลของ ผู้อนุญาตตาม (1) หรือ (3) ทั้งนี้ ผู้ประกอบอาชีพเกษตรกรรมดังกล่าว สามารถร่วมผลิตและพัฒนาสูตรตำรับยาแผนโบราณหรือยาสมุนไพรได้เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ ภายใต้ความร่วมมือและกำกับดูแลผู้อนุญาตตาม (1) หรือ (3) ด้วย

5) ผู้ประกอบการขนส่งสาธารณะระหว่างประเทศ

6) ผู้ป่วยเดินทางระหว่างประเทศที่มีความจำเป็นต้องพกยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 ติดตัวเข้ามาในหรือออกไปนอกราชอาณาจักรเพื่อใช้รักษาโรคเฉพาะตัว

7) ผู้ขออนุญาตอื่นตามที่รัฐมนตรีโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการกำหนดในกฎกระทรวง ผู้ขออนุญาตตามวรรคหนึ่ง (2) (3) (4) และ (7) ในกรณีที่เป็นบุคคลธรรมดาต้องมีสัญชาติไทยและมีถิ่นที่อยู่ในประเทศไทย ในกรณีที่เป็นนิติบุคคลต้องจดทะเบียนตามกฎหมายไทยและกรรมการของนิติบุคคล หุ่นส่วนหรือผู้ถือหุ้นอย่างน้อยสองในสามต้องเป็นผู้มีสัญชาติไทยและมีสำนักงานในประเทศไทย⁵

⁵ จุฬาลักษณ์ ช่างเกตุ. (2562). *กฎหมายเกี่ยวกับกัญชา*. บทความนำออกอากาศทางสถานีวิทยุกระจายเสียงรัฐสภา รายการเจตนารมณ์กฎหมาย สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร. หน้า 5-7.

คณะกรรมการอาหารและยากระทรวงสาธารณสุขได้มีประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 พ.ศ. 2563 ลงวันที่ 15 ธันวาคม พ.ศ. 2563 ให้ยาเสพติดให้โทษที่ระบุชื่อดังต่อไปนี้เป็น ยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 ตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 และฉบับที่แก้ไขเพิ่มเติมกัญชาพืชในสกุล Cannabis วัตถุหรือสารต่างๆ ที่มีอยู่ในพืชกัญชา เช่น ยาง น้ำมัน ยกเว้นวัตถุหรือสารดังต่อไปนี้เฉพาะที่ได้รับอนุญาตให้ผลิตในประเทศ ไม่จัดเป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 เปลือก ลำต้น เส้นใย กิ่งก้าน และราก ใบ ซึ่งไม่มียอดหรือช่อดอกติดมาด้วย สารสกัดที่มีสารแคนนาบินาไดโอด (หรือมีชื่อย่อว่า CBD) เป็นส่วนประกอบและต้องมีสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (หรือมีชื่อย่อว่า THC) ไม่เกินร้อยละ 0.2% โดยน้ำหนัก กากหรือเศษที่เหลือจากการสกัดกัญชาและต้องมีสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล ไม่เกินร้อยละ 0.2% โดยน้ำหนัก⁶

ต่อมาในปี พ.ศ. 2564 ได้มีประกาศกระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ 427 พ.ศ. 2564 ออกตามความในพระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ. 2522 เรื่องกำหนดอาหารที่ห้ามผลิต นำเข้า หรือจำหน่าย โดยมีผลบังคับใช้วันที่ 26 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564 ซึ่งปลดล็อกกัญชาที่ไม่เป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 ดังกล่าวข้างต้น ให้สามารถนำมาใช้ในอาหารหรือส่วนประกอบของอาหารได้ นอกจากนี้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาได้ออกกฎหมายรองรับการปลดล็อกกัญชาให้สามารถนำไปใช้เป็นส่วนผสมในเครื่องสำอางและผลิตภัณฑ์สมุนไพรได้แล้ว กรณีการนำไปใช้ในเครื่องสำอางกระทรวงสาธารณสุขได้ออกประกาศกำหนดเงื่อนไขการใช้ น้ำมันหรือสารสกัดจากส่วนของกัญชา รวมทั้งสารสกัดที่มีสารแคนนาบินาไดโอดและเพื่อความปลอดภัยของผู้บริโภค คณะกรรมการเครื่องสำอางยังได้ออกประกาศให้แสดงคำเตือนที่ฉลากของเครื่องสำอางดังกล่าวด้วย⁷

นายแพทย์วิทิต สฤษฎ์ชัยกุล รองเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยาได้กล่าวในวันที่ 16 มิถุนายน พ.ศ. 2564 ไว้ว่าเรื่องผลิตภัณฑ์อาหารที่มีส่วนประกอบของส่วนของกัญชา หรือกัญชง ซึ่งเป็นร่างประกาศที่กำหนดคุณภาพมาตรฐานของอาหารที่ใช้ส่วนของกัญชาหรือกัญชงที่ไม่เป็นยาเสพติดให้โทษ โดยผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการวิชาการภายใต้พระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ. 2522 และผ่านการเวียนรับฟังความเห็นทั้งภายในประเทศและประเทศสมาชิกองค์การการค้าโลก (WTO) แล้ว ประกาศฉบับนี้จะทำให้ประชาชนหรือผู้ประกอบการใดที่

⁶ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 พ.ศ. 2563. (2563, 14 ธันวาคม). *ราชกิจจานุเบกษา*. เล่ม 137 (ตอนพิเศษ 290).

⁷ กรุงเทพมหานคร. (2564). *อย. พร้อมหนุนแปรรูปผลิตภัณฑ์ที่มีส่วนผสม 'กัญชง-กัญชา'*. (ออนไลน์). เข้าถึงได้จาก: <https://www.bangkokbiznews.com/news/detail/943664>. [2564, 10 มิถุนายน]

สนใจนำส่วนของกัญชาที่ถูกปลดล็อกออกจากยาเสพติดให้โทษและได้มาจากแหล่งปลูกที่ได้รับ การอนุญาตอย่างถูกต้องจากองค์การอาหารและยาแล้วนำไปประกอบเป็นอาหารแปรรูปเพื่อ จำหน่ายสามารถนำสินค้าเหล่านั้นมาขึ้นทะเบียนและขอเลขที่จดแจ้งจากสำนักงานคณะกรรมการ อาหารและยา หลังจากนั้นสามารถนำไปจำหน่ายเป็นผลิตภัณฑ์อาหารได้ เช่น การทำอาหาร ก๋วยเตี๋ยวสำเร็จรูปขายในร้านสะดวกซื้อหรือห้างสรรพสินค้าเพื่อให้ประชาชนเกิดความมั่นใจว่าสินค้า ที่มีส่วนประกอบกัญชามีมาตรฐานปลอดภัย⁸

อย่างไรก็ตามถึงแม้จะมีกฎหมายการปลดล็อกกัญชาให้สามารถนำส่วนต่างๆ มาใช้ ประโยชน์ แต่ในทางปฏิบัติการขออนุญาตและการออกใบอนุญาตเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษแห่ง พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 มาตรา 26/2 มาตรา 26/3 และมาตรา 26/5 ยังคงจำกัด ผู้ได้รับอนุญาตให้ปลูกกัญชาได้เฉพาะเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์หรือการรักษาผู้ป่วย ซึ่งอนุญาต ให้กระทำได้ในกรณีจำเป็นเพื่อประโยชน์กับทางราชการทางการแพทย์การรักษาผู้ป่วยหรือ การศึกษาวิจัยและพัฒนาตามมาตรา 26/2 (1) และ ผู้ที่ระบุไว้ตามมาตรา 26/5 (1) เช่น หน่วยงานของ รัฐที่มีหน้าที่ศึกษาวิจัยหรือจัดการเรียนการสอนทางการแพทย์มาตรา 26/5 (2) เช่น ผู้ประกอบ วิชาชีพเวชกรรม เกษัตริกรรม การแพทย์แผนไทย มาตรา 26/5 (3) เช่น สถาบันอุดมศึกษาที่มีหน้าที่ ศึกษาวิจัยและจัดการเรียนการสอนเกี่ยวกับทางการแพทย์หรือเภสัชศาสตร์มาตรา 26/5 (4) เช่น ผู้ประกอบอาชีพเกษตรกรรมที่รวมกลุ่มเป็นวิสาหกิจชุมชนและมาตรา 26/5 (7) ผู้ขออนุญาตอื่น ตามที่รัฐมนตรีโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการกำหนดในกฎกระทรวง⁹ ดังนั้นกัญชาจึงยังไม่ สามารถปลูกเองได้โดยทั่วไปจะต้องซื้อจากผู้ที่ได้รับอนุญาตปลูกเท่านั้น ซึ่งผู้ได้รับอนุญาตให้ปลูก มีเพียง 247 แห่งทั่วประเทศไม่เพียงพอต่อความต้องการของผู้ประกอบการที่ต้องการนำส่วนของต้น กัญชา คือ ใบ ต้น และราก มาใช้ในการปรุงอาหารเพื่อค้าขายและเมื่อต้องซื้อกัญชาจากผู้ที่ได้รับ อนุญาตอย่างถูกต้องตามกฎหมายซึ่งในขณะนี้ยังมีน้อยมากก็ส่งผลให้กัญชามีราคาสูงมากเช่นกัน ประชาชนทั่วไปเข้าถึงได้ยากหากจะขออนุญาตปลูกเองขั้นตอนการดำเนินการใช้เวลานานต้อง พิจารณาคุณสมบัติของผู้ขออนุญาตปลูก

การขออนุญาตปลูกกัญชาดังกล่าวหากเปรียบเทียบกับต่างประเทศ พบว่ายังมีความ แตกต่าง เช่น รัฐสมาชิกสหภาพยุโรปยังไม่มีกฎระเบียบกลางในการควบคุมการใช้กัญชาแต่

⁸ มติชนออนไลน์. (2564). *ผู้ประกอบการเฮ! อย.ชง ‘อนุทิน’ เซ็นประกาศปลดแจ้งอาหารแปรรูปมีกัญชา-กัญชง เป็นส่วนผสม.* (ออนไลน์). เข้าถึงได้จาก: https://www.matichon.co.th/news-monitor/news_2780390. [2564, 23 มิถุนายน]

⁹ จุฬาพัฒน์ ช่างเกตุ. อ่างแล้วเชิงอรรถที่ 5. หน้า 8-9.

tetrahydrocannabinol (หรือมีชื่อย่อว่า THC) : เป็นสารชนิดหนึ่งที่อยู่ในกัญชา ต่อไปนี้จะเรียกว่า THC

กำหนดให้การพิจารณาอนุญาตให้ใช้กัญชาอยู่ในคลยพินิจของประเทศสมาชิกการควบคุมกัญชาจะควบคุมเฉพาะสายพันธุ์ที่มีสาร THC ที่มีระดับสูงกว่า 0.2% โดยน้ำหนัก และสหรัฐอเมริกาอนุญาตให้ใช้กัญชาได้อย่างถูกต้องตามกฎหมายระดับท้องถิ่น (State Law) โดยมีจำนวน 44 รัฐ และ 1 เขต การปกครองที่อนุญาตให้ใช้กัญชาได้อย่างถูกต้องตามกฎหมาย โดยลักษณะและขอบเขตของรัฐนั้น แบ่งเป็น 2 ประเภท ดังนี้

- 1) ใช้เพื่อสันตนาการ
- 2) ใช้เพื่อทางการแพทย์

อีกทั้งมีการออกพระราชบัญญัติให้มีผลบังคับใช้เมื่อวันที่ 17 ตุลาคม พ.ศ. 2561 โดยบัญญัติให้ผลิตภัณฑ์พืชตระกูลกัญชาสามารถรับประทานได้และผลิตภัณฑ์สกัดเข้มข้นสามารถจำหน่ายได้อย่างถูกต้องตามกฎหมายประมาณ 1 ปี หลังพระราชบัญญัตินี้ดังกล่าว มีผลบังคับใช้กับสาธารณรัฐอิตาลี มีการเปิดเสรีให้กับการค้าดอกกัญชา (Cannabis Light) เพื่อวัตถุประสงค์ทางการแพทย์และสันตนาการ โดยจะต้องมีค่า THC ไม่เกินร้อยละ 0.2% โดยน้ำหนัก ซึ่งกฎหมายได้เปิดโอกาสให้มีการปลูกและขายดอกกัญชาอย่างถูกต้องตามกฎหมายแต่ห้ามนำไปรับประทานหรือสูบ ส่วนประเทศญี่ปุ่นมีกฎหมายควบคุมกัญชา (Cannabis Control Act) สำหรับผู้ปลูกกัญชาจะต้องขออนุญาตจากผู้ว่าราชการจังหวัดและจะต้องปลูกเพื่อวัตถุประสงค์ในการเก็บเส้นใยและเมล็ดเท่านั้น ในส่วนของนักศึกษาเพื่อทำวิจัยจากกัญชาจะต้องขออนุญาตจากผู้ว่าราชการจังหวัดเช่นกัน และจะต้องปลูกเพื่อทำการศึกษาวิจัยเท่านั้น ทั้งนี้ใบอนุญาตมีอายุจนถึงวันที่ 31 ธันวาคมของทุกปี สำหรับบุคคลทั่วไปนอกเหนือจากผู้ปลูกกัญชาและผู้ที่ทำการศึกษาวิจัยที่ได้รับอนุญาตห้ามครอบครอง ห้ามรับมอบ ส่งมอบ หรือทำการวิจัยกัญชาโดยเด็ดขาด อีกทั้งห้ามนำเข้า หรือส่งออก กัญชา รวมถึงห้ามใช้ผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ที่ทำจากกัญชาในการทำการรักษาหรือเข้ารับการรักษาซึ่งคล้ายคลึงกับกฎหมายของประเทศไทย เครือรัฐออสเตรเลีย และราชอาณาจักรนิวซีแลนด์ อนุญาตให้ใช้กัญชาในทางการแพทย์ได้โดยให้อยู่ภายใต้กฎหมายควบคุมที่เรียกว่า Therapeutic Goods Act 1989 อนุญาตให้ใช้ได้ทุกรัฐแต่จะต้องอยู่ในควบคุมของแพทย์สำหรับการรักษาโรคบางชนิด¹⁰

ในปัจจุบันรัฐบาลได้ปลดล็อกพืชกัญชาไม่จัดอยู่ในจำพวกยาเสพติดและได้ยกเลิกความผิดฐานผลิต นำเข้า หรือส่งออก มีไว้ในครอบครองจำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองเพื่อเสพรวมไปถึงการเสพพืชกัญชา โดยประกาศอย่างเป็นทางการให้ถูกต้องกฎหมายเมื่อวันที่ 9 มิถุนายน พ.ศ. 2565 ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สมุนไพรควบคุม (กัญชา) พ.ศ. 2565 ให้กัญชา

¹⁰ สำนักงานที่ปรึกษาการเกษตรต่างประเทศ. (2562). *ข้อมูลการใช้กัญชง / กัญชาในต่างประเทศ*. (ออนไลน์). เข้าถึงได้จาก: <https://www.moac.go.th/foreignagri-news-files-431191791212> [2564, 1 กรกฎาคม]

หรือสารสกัดจากกัญชาซึ่งเป็นพืชในสกุล Cannabis เป็นสมุนไพรควบคุมและอนุญาตให้ผู้ที่มิใช่แพทย์ที่มีอายุตั้งแต่ 20 ปีขึ้นไปสามารถครอบครองใช้ประโยชน์ ดูแล เก็บรักษา ขนย้ายจำหน่ายกัญชาได้แต่ห้ามสูบในที่สาธารณะห้ามใช้ในสตรีมีครรภ์ และอนุญาตให้ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์ ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน และหมอพื้นบ้านตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการแพทย์แผนไทยให้สามารถใช้ประโยชน์จากกัญชากับผู้ป่วยของตนและอนุญาตให้ผู้ป่วยข้างต้นสามารถครอบครอง ขนย้าย ดูแล เก็บรักษาใช้ประโยชน์ในปริมาณที่ง่ายสำหรับการใช้ประโยชน์เป็นเวลา 30 วัน โดยให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 17 มิถุนายน พ.ศ. 2565 เป็นต้นไป อย่างไรก็ตามกัญชาที่มีค่า THC เกิน 0.2% ยังถือว่าเป็นยาเสพติดอยู่ในการปลดล็อกครั้งนี้เพื่อให้ประชาชนสามารถใช้ประโยชน์จากกัญชาและกัญชงได้อย่างเหมาะสมทั้งปลูกใช้ในครัวเรือนและรักษาผู้ป่วยหรือใช้เชิงพาณิชย์

สาเหตุของการปลดล็อกกัญชา เนื่องจากต้องการให้กัญชาสามารถใช้ประโยชน์ได้อย่างถูกต้องเหมาะสมและใช้ประโยชน์ได้อย่างเข้าใจไม่ถูกนำไปใช้ในทางที่อาจก่อให้เกิดผลเสียต่อเด็กและเยาวชน สตรีมีครรภ์ตลอดจนหญิงให้นมบุตร สำหรับการบริโภคใช้ประโยชน์ในการบำบัดรักษาผู้ป่วยสามารถใช้ได้โดยไม่ขัดต่อกฎหมายฉบับนี้ แต่หากผู้ใดที่ใช้กัญชาที่ขัดกับประกาศฉบับนี้ เช่น สูบกัญชาที่ธารณะทำให้ควันของกัญชาสร้างความรำคาญและอันตรายให้กับผู้อื่น หากฝ่าฝืนจะมีความผิดตามมาตรา 27 และมาตรา 28 ประกอบกับ มาตรา 74 แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2560

มาตรา 27 ในกรณีที่มีเหตุรำคาญเกิดขึ้นหรืออาจเกิดขึ้นในที่หรือทางสาธารณะให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจออกคำสั่ง เป็นหนังสือให้บุคคลซึ่งเป็นต้นเหตุหรือเกี่ยวข้องกับการก่อหรืออาจก่อให้เกิดเหตุรำคาญนั้น ระงับหรือป้องกันเหตุรำคาญ ภายในเวลาอันสมควรตามที่ระบุไว้ในคำสั่ง และถ้าเห็นสมควรจะให้กระทำโดยวิธีใดเพื่อระงับหรือป้องกันเหตุรำคาญนั้น หรือสมควรกำหนดวิธีการเพื่อป้องกันมิให้มีเหตุรำคาญเกิดขึ้นอีกในอนาคต ให้ระบุไว้ในคำสั่งได้ ในกรณีที่ปรากฏแก่เจ้าพนักงานท้องถิ่นว่าไม่มีการปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่นตามวรรคหนึ่งและเหตุ รำคาญที่เกิดขึ้นอาจเกิดอันตรายอย่างร้ายแรงต่อสุขภาพ ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นระงับเหตุรำคาญนั้น และอาจจัดการตาม ความจำเป็นเพื่อป้องกันมิให้เกิดเหตุรำคาญนั้นขึ้นอีกโดยบุคคลซึ่งเป็นต้นเหตุหรือเกี่ยวข้องกับการก่อหรืออาจก่อให้เกิด เหตุรำคาญต้องเป็นผู้เสียค่าใช้จ่ายสำหรับการจัดการนั้น

มาตรา 28 ในกรณีที่มีเหตุรำคาญเกิดขึ้นในสถานที่เอกชน ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจออกคำสั่งเป็นหนังสือให้ เจ้าของหรือผู้ครอบครองสถานที่นั้นระงับเหตุรำคาญภายในเวลาอันสมควรตามที่ระบุไว้ในคำสั่ง และถ้าเห็นว่าสมควรจะ ให้กระทำโดยวิธีใดเพื่อระงับเหตุรำคาญ

นั้น หรือสมควรกำหนดวิธีการเพื่อป้องกันมิให้มีเหตุรำคาญเกิดขึ้นในอนาคตให้ ระบุไว้ในคำสั่งได้ ในกรณีที่ไม่มีกรปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่นตามวรรคหนึ่งให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจระงับเหตุรำคาญ นั้นและอาจจัดการตามความจำเป็นเพื่อป้องกันมิให้มีเหตุรำคาญเกิดขึ้นอีก และถ้าเหตุรำคาญเกิดขึ้นจากการกระทำ การ ละเลย หรือการยินยอมของเจ้าของหรือผู้ครอบครอง สถานที่นั้น เจ้าของหรือผู้ครอบครองสถานที่ดังกล่าวต้องเป็นผู้เสียค่าใช้จ่ายสำหรับการนั้นในกรณีที่ปรากฏแก่เจ้าพนักงานท้องถิ่นว่าเหตุรำคาญที่เกิดขึ้นในสถานที่เอกชนอาจเกิดอันตราย อย่างร้ายแรงต่อสุขภาพ หรือมีผลกระทบต่อสภาวะความเป็นอยู่ที่เหมาะสมกับการดำรงชีพของ ประชาชน เจ้าพนักงาน ท้องถิ่นจะออกคำสั่งเป็นหนังสือห้ามมิให้เจ้าของหรือผู้ครอบครองใช้หรือ ยินยอมให้บุคคลใดใช้สถานที่นั้นทั้งหมดหรือบาง ส่วน จนกว่าจะเป็นที่พอใจแก่เจ้าพนักงาน ท้องถิ่นว่าได้มีการระงับเหตุรำคาญนั้นแล้วก็ได้

มาตรา 74 ผู้ใดไม่ปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่นตามมาตรา 21 มาตรา 22 มาตรา 27 วรรคหนึ่ง หรือมาตรา 28 วรรคหนึ่งหรือวรรคสาม หรือฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามประกาศ ที่ออกตามมาตรา 28/1 วรรคสอง โดยไม่มีเหตุหรือข้อแก้ตัวอันสมควร หรือขัดขวางการปฏิบัติ หน้าที่ของเจ้าพนักงานท้องถิ่นตาม มาตรา 23 มาตรา 27 วรรคสอง หรือมาตรา 28 วรรคสอง ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสามเดือน หรือปรับไม่เกินสองหมื่นห้าพันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ¹¹

กระทรวงสาธารณสุขพิจารณาเห็นว่ากัญชา เป็นสมุนไพรที่มีค่าต่อการศึกษาหรือวิจัย มีความสำคัญทางเศรษฐกิจเพื่อประโยชน์ในการคุ้มครองและส่งเสริมการใช้ประโยชน์อย่างยั่งยืน โดยอาศัยอำนาจตามความในมาตรา 4 มาตรา 44 มาตรา 45 (3) และ (5) แห่งพระราชบัญญัติ คุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. 2542 รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข โดยคำแนะนำของคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยจึงออกประกาศ ไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ให้กัญชา หรือสารสกัดจากกัญชาซึ่งเป็นพืชในสกุล Cannabis เป็นสมุนไพร ควบคุม

ข้อ 2 อนุญาตให้ผู้ที่มิอายุตั้งแต่ 20 ปีขึ้นไปสามารถครอบครอง ใช้ประโยชน์ ดูแล เก็บรักษา ขนย้ายสมุนไพรควบคุมตามข้อ 1 ได้ ยกเว้นการกระทำ ดังต่อไปนี้

- (1) การใช้ประโยชน์ในที่สาธารณะโดยการสูบ
- (2) การใช้ประโยชน์กับสตรีมีครรภ์หรือสตรีให้นมบุตร

¹¹ พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม(ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2560 มาตรา 27 มาตรา 28/1 และมาตรา 74 ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดให้การกระทำให้เกิดกลิ่น หรือควั่นกัญชา กัญชง หรือ พืชอื่นใดเป็นเหตุรำคาญ พ.ศ. 2565

(3) การจำหน่ายให้กับผู้ที่มีอายุต่ำกว่า 20 ปี สตรีมีครรภ์หรือสตรีให้นมบุตร

ข้อ 3 อนุญาตให้ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์ ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนและหมอพื้นบ้านตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการแพทย์แผนไทย สามารถใช้ประโยชน์จากสมุนไพรควบคุมตามข้อ 1 ให้กับผู้ป่วยของตน

ข้อ 4 อนุญาตให้ผู้ป่วยตามข้อ 3 สามารถครอบครอง ขนย้าย ดูแล เก็บรักษาใช้ประโยชน์ในปริมาณที่จ่ายให้สำหรับการใช้ประโยชน์เป็นเวลา 30 วัน

ข้อ 5 ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

ดังนั้น เพื่อเป็นการเพิ่มแหล่งเพาะปลูกแหล่งซื้อขายส่วนของกัญชาที่อนุญาตให้นำมาเป็นส่วนประกอบในอาหารให้มากขึ้นตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 427) พ.ศ. 2564 ออกตามความในพระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ. 2522 เรื่อง กำหนดอาหารที่ห้ามผลิต นำเข้า หรือจำหน่าย และ (ร่าง) ประกาศกระทรวงฯ ฉบับที่... เรื่อง ผลิตภัณฑ์อาหารที่มีส่วนประกอบของส่วนของกัญชา หรือกัญชง เพื่อให้ผู้ประกอบการจะได้เข้าถึงได้ง่ายมากขึ้นและเพื่อให้เพียงพอกับความต้องการของผู้บริโภคในปัจจุบันเมื่อสามารถเพิ่มแหล่งผลิตได้เพียงพอกับความความต้องการแล้วราคาของกัญชาที่จะอยู่ในระดับที่มีความเหมาะสมประชาชนทั่วไปสามารถเข้าถึงได้อย่างถูกกฎหมาย ผู้วิจัยจึงทำการศึกษามาตรการทางกฎหมายในการควบคุมและการใช้ประโยชน์จากกัญชาและกำกับดูแลผู้ได้รับอนุญาตให้ปลูกกัญชา รวมทั้งศึกษากฎหมายต่างประเทศเพื่อเปรียบเทียบและเพื่อปรับปรุงแก้ไขกฎหมายพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ 7) พ.ศ. 2562 การขออนุญาตและการออกใบอนุญาตเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษ แห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 พระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ. 2522 และประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สมุนไพรควบคุม (กัญชา) พ.ศ. 2565

1.2 วัตถุประสงค์ของการศึกษา

1. เพื่อศึกษาความเป็นมาและความสำคัญของการใช้ประโยชน์จากการปลูกกัญชา
2. เพื่อศึกษามาตรการทางกฎหมายเกี่ยวกับการใช้ประโยชน์จากการปลูกกัญชาในประเทศไทยและต่างประเทศ
3. เพื่อวิเคราะห์ปัญหากฎหมายเกี่ยวกับการใช้ประโยชน์จากการปลูกกัญชาในประเทศไทยและต่างประเทศ

4. เพื่อเสนอแนะแนวทางแก้ไขกฎหมายเกี่ยวกับการใช้ประโยชน์ในประเทศไทยให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

1.3 สมมติฐานของการศึกษา

การขออนุญาตปลูกกัญชาในประเทศไทย ผู้ขออนุญาตยังจำกัดในกลุ่มของหน่วยงานของรัฐผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม เกษษกรรรม การแพทย์แผนไทย แพทย์แผนประยุคต์ สถาบันอุดมศึกษาผู้ประกอบอาชีพเกษตรกรรมที่รวมกลุ่มเป็นวิสาหกิจชุมชน และผู้ขออนุญาตอื่นตามที่รัฐมนตรีโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการกำหนดในกฎกระทรวง ซึ่งในปัจจุบันมีผู้ขออนุญาตปลูกกัญชาที่ถูกต้องตามกฎหมายจำนวนรวม 247 แห่งทั่วประเทศแต่ในขณะเดียวกันได้มีประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สมุนไพรควบคุม (กัญชา) พ.ศ. 2565 ซึ่งปลดล็อกส่วนต่างๆ ของกัญชาไม่จัดเป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 ได้แก่ เปลือก ลำต้น เส้นใย กิ่งก้าน ราก และใบ ซึ่งไม่มีขอดหรือช่อดอกติดมาด้วย ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 427) เรื่อง กำหนดอาหารที่ห้ามผลิต นำเข้าหรือจำหน่าย พ.ศ. 2564 ออกตามความในพระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ. 2522 เรื่อง กำหนดอาหารที่ห้ามผลิต นำเข้า หรือจำหน่าย โดยมีผลบังคับใช้วันที่ 26 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564 ซึ่งรัฐบาลมีการปลดล็อกกัญชาไม่ถือเป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 ประกาศเมื่อวันที่ 9 มิถุนายน พ.ศ. 2565 โดยอาศัยประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่อง สมุนไพรควบคุม (กัญชา) พ.ศ. 2565 อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 4 มาตรา 44 มาตรา 45 (3) และ (5) แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. 2542 ซึ่งการปลดล็อกครั้งนี้ทำให้ประชาชนสามารถนำส่วนของกัญชาดังกล่าวข้างต้นมาใช้ทางด้านสันตนาการ การปลูกเพื่อขายหรือจำหน่าย รวมไปถึงใช้ในธุรกิจร้านอาหารและเครื่องดื่มเป็นอย่างมาก ทำให้ความต้องการกัญชาเพิ่มมากขึ้นจึงเกิดช่องว่างคือมีวัตถุดิบไม่เพียงพอต่อความต้องการ จึงควรศึกษาเพื่อหามาตรการทางกฎหมายเกี่ยวกับการใช้ประโยชน์จากการปลูกกัญชาอย่างเหมาะสมต่อไป

1.4 ขอบเขตของการศึกษา

การศึกษานี้มุ่งเน้นที่จะศึกษากฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการใช้ประโยชน์จากการปลูกกัญชา ได้แก่ พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ 7) พ.ศ. 2562 พระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ. 2522 และประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุยาเสพติดให้โทษประเภท 5 พ.ศ. 2565 และประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สมุนไพรควบคุม (กัญชา) พ.ศ. 2565

1.5 วิธีดำเนินการศึกษา

การค้นคว้าข้อมูลครั้งนี้ ได้กำหนดวิธีการศึกษาวิจัยจากเอกสาร (Documentary Research) โดยศึกษาค้นคว้าจากเอกสารทั้งภาษาไทย และภาษาต่างประเทศที่เป็นตัวบทกฎหมาย ตำราทางวิชาการ วิทยานิพนธ์ บทความต่างๆ ตลอดจนข้อมูลทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ หรืออินเทอร์เน็ต โดยจะนำข้อมูลทั้งหมดมาวิเคราะห์และประมวลเพื่อนำมาเป็นข้อเสนอแนะและพิสูจน์ตามสมมติฐานที่ตั้งขึ้น

1.6 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ทำให้ทราบความเป็นมาและความสำคัญของการใช้ประโยชน์จากการปลูกัญชา
2. ทำให้ทราบถึงมาตรการทางกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมและการใช้ประโยชน์จากปลูกัญชาในประเทศไทยและต่างประเทศ
3. ทำให้ทราบผลการวิเคราะห์ปัญหากฎหมายเกี่ยวกับการควบคุมและการใช้ประโยชน์จากปลูกัญชาในประเทศไทยและต่างประเทศ
4. ทำให้ได้แนวทางในการแก้ไขกฎหมายที่มีอยู่เกี่ยวกับการปลูกัญชาเพื่อนำมาใช้ประโยชน์อย่างเหมาะสมในประเทศไทยให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น