

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง การครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา สำหรับผู้ป่วยที่มีความจำเป็นต้องใช้เพื่อรักษาโรคเฉพาะตัว ก่อนพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ ใช้บังคับให้ไม่ต้องรับโทษ

พ.ศ. ๒๕๖๒

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดให้ผู้ป่วยที่มีความจำเป็นต้องใช้กัญชาเพื่อรักษาโรคเฉพาะตัว ก่อนกฎหมายมีผลใช้บังคับ ไม่ต้องรับโทษ โดยต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๒ (๒) แห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ ในการประชุมครั้งที่ ๓๙๙-๓/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ผู้ป่วยที่มีความจำเป็นต้องใช้ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาเพื่อรักษาโรคเฉพาะตัว และมีไว้ในครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ดังกล่าวก่อนวันที่พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ ใช้บังคับ ให้แสดงเอกสารหรือหลักฐานที่แสดงอาการความเจ็บป่วยจากผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์ หรือหมอพื้นบ้านตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการแพทย์แผนไทย

ข้อ ๒ ให้ผู้ป่วยหรือผู้แทนแจ้งการมีไว้ในครอบครอง พร้อมเอกสารหรือหลักฐานของผู้ประกอบวิชาชีพตามข้อ ๑ ภายในกำหนดเก้าสิบวันนับแต่พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ ใช้บังคับ และให้ใช้ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาดังกล่าวในการรักษาโรคเฉพาะตัว ต่อไปได้

ข้อ ๓ ปริมาณของกัญชาที่มีไว้ในครอบครองในการรักษาโรคเฉพาะตัว ต้องเหมาะสมกับลักษณะของโรค โดยพิจารณาจากเอกสารหรือหลักฐานของผู้ประกอบวิชาชีพ ตามข้อ ๑ ปริมาณที่จำเป็นต้องใช้ ต้องไม่เกินเก้าสิบวันนับแต่วันที่พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ ใช้บังคับ หรือจนกว่าจะได้รับการรักษาและได้รับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาที่ส่งจ่ายจากหน่วยงานของรัฐ สภากาชาดไทย หรือผู้ประกอบวิชาชีพ ที่มีใบอนุญาตตามกฎหมายกระทรวงตามมาตรา ๒๖/๒ (๑) มาตรา ๒๖/๒ (๓) มาตรา ๒๖/๓ มาตรา ๓๔/๑ มาตรา ๓๔/๒ มาตรา ๓๔/๓ มาตรา ๓๔/๔ แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ ตามแบบที่แนบท้ายประกาศนี้

กรณีมีกัญชาไว้ในครอบครองปริมาณเกินตามวรรคหนึ่ง ให้แจ้งและส่งมอบกัญชาปริมาณที่เกินดังกล่าว

ข้อ ๔ ให้หน่วยงานผู้รับแจ้งการมีไว้ในครอบครอง ตามข้อ ๓ รวบรวมกัญชาที่รับมอบเพื่อดำเนินการตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การกำหนดให้ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาตกเป็นของกระทรวงสาธารณสุข หรือให้ทำลายกัญชาที่ได้รับมอบจากบุคคล ซึ่งไม่ต้องรับโทษตามมาตรา ๒๒ แห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้อ ๕ การแจ้งการมีไว้ในครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ให้แจ้ง ณ ท้องที่ตามภูมิลำเนาหรือที่อยู่อาศัยของผู้ป่วยที่มีความจำเป็นต้องใช้ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชานั้นตั้งอยู่ โดยให้ดำเนินการอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(๑) ในเขตกรุงเทพมหานคร ให้แจ้ง ณ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

(๒) ในท้องที่จังหวัดอื่น ให้แจ้ง ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

(๓) การยื่นคำขอโดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์หรือวิธีการอื่นใด โดยคำนึงถึงการอำนวยความสะดวกและการลดภาระแก่ผู้ยื่นคำขอ ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยาประกาศกำหนด

เมื่อครบกำหนดเก้าสิบวันนับแต่วันที่พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ ใช้บังคับ ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแจ้งข้อมูลตามวรรคหนึ่งมายังเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยาด้วย

ทั้งนี้ การแจ้งการมีไว้ในครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา การส่งมอบ และรับมอบกัญชาที่มีไว้ในครอบครองเกินปริมาณ ตามข้อ ๓ วรรคสอง ให้เป็นไปตามแบบที่แนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๖ ประกาศนี้ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

ปิยะสกล สกลสัตยาทร

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

เลขรับแจ้งที่.....

วันที่.....

(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

บันทึกแจ้งการมีไว้ในครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา

เพื่อรักษาโรคเฉพาะตัวของผู้ป่วย

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

สถานที่

วันที่เดือนพ.ศ.เวลา.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....

ขอแจ้งการมีไว้ในครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เพื่อรักษาโรคเฉพาะตัว โดยข้าพเจ้า
ได้ป่วยเป็นโรคหรือมีอาการ ดังมีรายละเอียด ดังนี้

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

โดยมีใบรับรองแพทย์หรือใบรับรองการเจ็บป่วย จากผู้ประกอบวิชาชีพดังนี้

ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ชื่อเลขที่ใบประกอบ

ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม ชื่อเลขที่ใบประกอบ

ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ชื่อเลขที่ใบประกอบ

ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์ ชื่อเลขที่ใบประกอบ

หมอพื้นบ้านตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ชื่อ

เลขที่ใบรับรองหรือใบอนุญาต ที่

โดยมีปริมาณยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาเพื่อใช้รักษาเฉพาะตัว

ปริมาณที่จำเป็นต้องใช้ภายในเก้าสิบวันนับแต่พระราชบัญญัติฯ ใช้บังคับ

เกินปริมาณที่จำเป็นต้องใช้ภายในเก้าสิบวันนับแต่พระราชบัญญัติฯ ใช้บังคับ

และได้นำกัญชาส่วนที่เกินปริมาณมาส่งมอบ ตามบันทึกแจ้งการส่งมอบด้วยแล้ว

อื่นๆ (ระบุรายละเอียด).....

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบใบรับรองแพทย์หรือใบรับรองการเจ็บป่วยของผู้ประกอบวิชาชีพตาม
ข้างต้น ไว้เพื่อเป็นหลักฐาน และขอรับรองว่าข้อมูลและเอกสารตามข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ (ผู้ป่วย)

(.....)

ลงชื่อ (ผู้แทน)

(.....)

ลงชื่อ (เจ้าหน้าที่ผู้รับแจ้ง)

(.....)

ลงชื่อ (เจ้าหน้าที่ผู้รับแจ้ง)

(.....)

เลขรับแจ้งที่.....

วันที่.....

(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

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

สถานที่

วันที่เดือนพ.ศ.เวลา.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....

ขอแจ้งการมีไว้ในครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เกินปริมาณที่ใช้ในการรักษาโรค
เฉพาะตัวและยินยอมมอบกัญชาที่มีไว้ในครอบครองที่เกินปริมาณดังกล่าวให้เจ้าหน้าที่ตามกฎหมายเกี่ยวกับ
ยาเสพติดให้โทษไว้เพื่อเป็นหลักฐานและไม่ประสงค์รับกัญชาดังกล่าวคืน โดยมีรายละเอียดของกัญชา ดังนี้

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

เจ้าหน้าที่ได้ทำการตรวจสอบรายการของกัญชาดังกล่าวต่อหน้าข้าพเจ้า พบว่า ถูกต้อง ตรงตาม
รายละเอียดที่บันทึกไว้ข้างต้นแล้ว จึงร่วมกันลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ (ผู้ส่งมอบ)

(.....)

ลงชื่อพยาน

(.....)

ลงชื่อพยาน

(.....)

ลงชื่อ (เจ้าหน้าที่ผู้รับมอบ)

(.....)

ลงชื่อ (เจ้าหน้าที่ผู้รับมอบ)

(.....)

ลงชื่อ (เจ้าหน้าที่ผู้รับมอบ)

(.....)