

เอกสารวิชาการ

# มองโลก ก่อนมองไทย เรื่องนโยบาย กัญชา

- ➔ รูปแบบทางเลือกของการควบคุมกัญชา
- ➔ การควบคุมกัญชาในต่างประเทศ
- ➔ ผลกระทบทางสุขภาพ สังคม และเศรษฐกิจ
- ➔ ข้อเสนอแนะต่อโอกาสพัฒนาสำหรับประเทศไทย



สาขาวิชาระบาดวิทยา คณะแพทยศาสตร์  
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์  
และสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

ธันวาคม 2566

# มองโลก ก่อนหันมามองไทย

## ผลการทบทวนเอกสารวิชาการเรื่อง ผลกระทบทางสุขภาพและสังคมของนโยบายอนุญาตการใช้กัญชา เพื่อนันทนาการในประเทศที่อนุญาตอย่างถูกกฎหมาย

สาวิตรี อัจฉางค์กรชัย, วิทยา วิชัยดิษฐ. 2566

มาตรการในการควบคุมกัญชาในประเทศหรือเขตปกครองมิได้หลายรูปแบบ **ดังแสดงในภาพ 1** ซึ่งเริ่มตั้งแต่การห้ามปลูก ห้ามขาย และห้ามเสพอย่างเข้มงวด ไปจนถึงการขายโดยรัฐหรือองค์กรไม่หวังผลกำไร การอนุญาตให้ขายเชิงการค้าแต่ต้องมีใบอนุญาตเฉพาะ หรือมีการควบคุมบางส่วน จนกระทั่งแบบผ่อนปรนที่สุด โดยการทำให้กัญชาถูกกฎหมายและไม่มีการควบคุมเลย ประเทศหรือเขตปกครองอาจจะเลือกใช้รูปแบบทางเลือกเหล่านี้ผสมกันก็ได้ เช่น อนุญาตให้ประชาชนปลูกกัญชาเองที่บ้านได้ร่วมกับอนุญาตให้มีร้านขายปลีกกัญชา และมาตรการที่ใช้ อาจจะเปลี่ยนแปลงไปเรื่อย ๆ ตามสถานะของตลาดกัญชาในประเทศ เช่น ในบางพื้นที่อาจจะอนุญาตให้ภาคธุรกิจสามารถปลูกกัญชาได้ แต่กำหนดให้การขายปลีกต้องกระทำโดยร้านค้าของรัฐเท่านั้น คล้าย ๆ กับการขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในบางประเทศ หรือให้ขายและส่งทางไปรษณีย์ เหมือนในบางจังหวัดของแคนาดา

ภาพที่ 1 รูปแบบทางเลือกของการควบคุมกัญชา



### รูปแบบทางเลือกของการควบคุมกัญชา

(ดัดแปลงจาก European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction. Monitoring and evaluating changes in cannabis policies: insights from the Americas, Technical report. Luxembourg: Publications Office of the European Union; 2020.)

การเคลื่อนไหวเพื่อให้เกิดการอนุญาตให้ใช้กัญชาทางการแพทย์เกิดจากปัจจัยหลายด้าน แต่ที่พบบ่อยก็คือ

1. ความต้องการที่จะช่วยให้ผู้ที่จำเป็นต้องใช้ผลิตภัณฑ์เหล่านี้มีชีวิตที่ดีขึ้น โดยเฉพาะถ้าเป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้มาตรฐานและปลอดภัย
2. ความต้องการที่จะให้เกิดการศึกษาเรียนรู้ประโยชน์และความเสี่ยงของผลิตภัณฑ์เหล่านี้
3. ความต้องการที่จะทำให้การห้ามอ่อนลงและเพิ่มเสรีภาพให้กับประชาชน

นอกจากนี้ ในบางพื้นที่ การอนุญาตให้ใช้กัญชาตามกฎหมายยังเป็นการกระตุ้นเศรษฐกิจและเพิ่มรายได้จากภาษีให้แก่รัฐอีกด้วย

## ● การควบคุมกัญชาในต่างประเทศ

### สหรัฐอเมริกา

**2539** รัฐแคลิฟอร์เนีย ผ่านกฎหมายกัญชาทางการแพทย์

**2555** รัฐโคโรลาโด รัฐวอชิงตัน ออกกฎหมายกัญชาเพื่อวัตถุประสงค์นอกการแพทย์

### อูรุกวัย

**ธันวาคม 2556** กฎหมายกัญชาเพื่อนันทนาการ

**พฤษภาคม 2557** กฎหมายควบคุมกัญชา

**กรกฎาคม 2560** อนุญาตให้ขายปลีกกัญชาเพื่อนันทนาการ

### แคนาดา

**ตุลาคม 2561** กฎหมายกัญชาเพื่อนันทนาการ

**พฤษภาคม 2562** ข้อบังคับควบคุมกัญชา

**ตุลาคม 2562** อนุญาตของกินผสมกัญชา

### ประเทศอื่นๆ

เม็กซิโก มอลตา จาไมกา ออสเตรเลีย  
 สวิสเซอร์แลนด์ เยอรมันนี ลดการลงโทษทาง  
 อาญาสำหรับการเพาะปลูกสำหรับใช้ส่วนตัว หรือ  
 ขายปลีกสำหรับนันทนาการ

## ● ผลกระทบทางสังคมและสุขภาพ ●

**ผลทางสุขภาพ:** พฤติกรรมการใช้กัญชา การใช้สารอื่น ทักษะคิด ปัญหาสุขภาพ โรคจิตเวช ภาวะเป็นพิษ ฉุกเฉิน การทำงาน การเรียน

**ระบบยุติธรรม:** คดีผลิต/ขาย คดีเมาแล้วขับ ความรุนแรง ภัยต่อผู้อื่น อุบัติภัย ภาระงานตำรวจ/ศาล

**ผลทางเศรษฐกิจ:** ค่าใช้จ่ายซื้อ/ขายกัญชา รายได้ครัวเรือน การจ้างงาน ค่ารักษาพยาบาล ตลาดมืด/ถูกกฎหมาย ภาษี



# ผลกระทบทางสุขภาพ

- การรับรู้ความเสี่ยงต่อสุขภาพลดลงทั้งในเยาวชนและผู้ใหญ่
- ประเภทหลากหลาย ความเข้มข้นของ THC เพิ่มขึ้น ราคาถูกลง
- ภาวะเป็นพิษจนต้องเข้าโรงพยาบาล จากการกินอาหาร/ขนมที่มีกัญชาโดยไม่ตั้งใจ เพิ่มขึ้นมาก
- ความชุกของการใช้ไม่เปลี่ยนแปลง เพราะกฎหมายปกป้องเข้มงวด
- การเข้าถึงกัญชาในประชากรที่อายุถึงเกณฑ์ง่ายขึ้น การใช้เพิ่มขึ้น

- ทัศนคติต่อกัญชา
- ผลิตภัณฑ์กัญชา
- การได้รับกัญชาในเด็กเล็ก
- การใช้กัญชาในวัยรุ่นและเยาวชน
- การใช้กัญชาในผู้ใหญ่

- การใช้กัญชาในหญิงตั้งครรภ์
- การใช้สารเสพติดชนิดอื่น
- ปัญหาสุขภาพและการเข้าโรงพยาบาล
- การตายจากการใช้สารเสพติดเกินขนาด
- การฆ่าตัวตาย/ทำร้ายตนเอง

- หญิงตั้งครรภ์และหญิงวัยเจริญพันธุ์ใช้มากขึ้น เพราะการยอมรับและใช้รักษาอาการแพ้ท้อง
- การใช้แอลกอฮอล์และบุหรี่ไฟฟ้าเพิ่มขึ้น มักเป็นการใช้ร่วมกับกัญชา อาจไม่ใช่ผลของนโยบาย
- การเข้า sw. ห้องฉุกเฉิน การปรึกษาศูนย์พิษวิทยาเพิ่มขึ้น - กัญชาฤทธิ์แรงขึ้น และคนใช้มากขึ้น
- การตายจากการใช้สารกลุ่มฝิ่นเกินขนาดเพิ่มขึ้น - การเปลี่ยนสภาพแวดล้อมของการใช้สารเสพติดโดยรวม
- การบาดเจ็บและการตายจากการทำร้ายตนเองเพิ่มขึ้นเมื่ออนุญาตให้ใช้กัญชานอกเหนือจากทางการแพทย์ แต่อาจไม่ใช่ผลจากนโยบาย

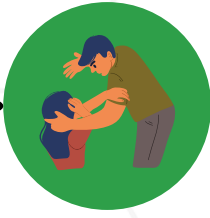


# ผลกระทบทางสังคม



## ผลกระทบมือสอง

ควันทกัญชามือสองขึ้นกับความเข้มข้นของ THC แต่ยังไม่มีการศึกษาผลนโยบาย



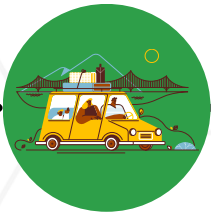
## ความรุนแรงในครอบครัว

จำนวนเท่าเดิม แต่ระดับลดลง อาจเป็นเพราะการดื่มสุราและการใช้อาวุธรุนแรงลดลง



## ความสงบเรียบร้อยของสังคม

ยังมีการวิจัยน้อย



## การขับขี่ภายใต้ฤทธิ์กัญชา

การบาดเจ็บ ตาย เข้าโรงพยาบาลจากอุบัติเหตุทางถนนเพิ่มมากขึ้น



## ภาษีและรายได้รัฐ

เพิ่มขึ้นมาก แต่เป็นเพียงส่วนน้อยของรายได้จากภาษีทั้งหมด



## ตลาดมืด

ส่วนใหญ่ยังคงอยู่ อาจเป็นเพราะเข้าถึงง่าย ผลิตภัณฑ์หลากหลาย คุณภาพดีกว่า



## ตลาดกัญชา

ราคากัญชาลดลง ราคาสารอื่นเพิ่มขึ้น ยังมีงานวิจัยค่อนข้างน้อย



## คดีอาชญากรรม

- คดีข่มขู่/อาชญากรรมรุนแรงเพิ่มขึ้นในรัฐที่มีกัญชานันทนาการ
- คดีครอบครองเพื่อเสพลดในผู้ใหญ่ แต่ผลยังผสมผสาน



# ผลกระทบทางเศรษฐกิจ

## การลงทุน

- อุตสาหกรรมกัญชาขนาดใหญ่เพิ่มขึ้น ด้วยเห็นโอกาสเจริญเติบโตทำกำไร
- อุตสาหกรรมสุรายาสูบสนใจขยายการลงทุน สร้างอิทธิพล อาจเกิดทุนผูกขาด ขยายตลาด เพิ่มสินค้ากัญชาสำหรับผู้บริโภคประจำ

## ผลกระทบทางเศรษฐกิจ

- ผลโดยตรงยังมีการศึกษาน้อย
- บทความวิเคราะห์ให้ความเห็นว่า ธุรกิจกัญชาอาจสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจ
- การจ้างงานได้มากขึ้น รวมทั้งการเติบโตของธุรกิจการท่องเที่ยวเชิงกัญชา

## ข้อเสนอแนะต่อโอกาสพัฒนาสำหรับประเทศไทย

1

ใช้ทางเลือกในการลดการควบคุมกัญชาที่ไม่ขัดแย้งกับอนุสัญญาระหว่างประเทศ

2

ให้ข้อมูลและความรู้ที่ถูกต้องแก่สังคม

3

ควบคุมผลิตภัณฑ์อาหาร ขนม เครื่องดื่มผสมกัญชาอย่างเข้มงวด

4

ใช้มาตรการที่มีประสิทธิภาพสูงและคุ้มครองในการป้องกันการใช้กัญชาของวัยรุ่นและเยาวชน

5

พัฒนาระบบข้อมูลของหน่วยงาน

6

ลงทุนในการสำรวจในประชากรระดับชาติที่ทำเป็นประจำทุกปีหรือทุกช่วงเวลา และการศึกษาติดตามระยะยาว

7

เสริมสร้างความเข้มแข็งของกลไกระดับชาติในการทำกับติดตามการเพาะปลูก การผลิตและอุตสาหกรรม และการค้ากัญชา

8

พัฒนาและเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบบำบัดรักษา และดูแลเยียวยา

