

# หลักเกณฑ์ในการเข้ารับการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ในระบบบังคับบำบัด

## Condition of Drug Abuse Treatment in Force System

สุชาวดี จันท์เทียน<sup>1</sup>, วรรณวิภา เมืองถ้ำ<sup>2</sup>  
Suchawadee Juntian<sup>1</sup>, Wanwipa Muangtham<sup>2</sup>

Received: 26 July 2021

Revised: 21 September 2021

Accepted: 12 October 2021

### บทคัดย่อ

งานวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ (1) ศึกษาแนวคิด ทฤษฎี เกี่ยวกับพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. 2545 (2) ศึกษาหลักกฎหมายเกี่ยวกับการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดของประเทศไทยและวิเคราะห์ปัญหาเกี่ยวกับหลักเกณฑ์ของบุคคลที่จะได้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด (3) ศึกษาเปรียบเทียบการดำเนินการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดของประเทศไทยและต่างประเทศ (4) วิเคราะห์ปัญหาและข้อบกพร่อง เพื่อเสนอแนวทางแก้ไขปรับปรุงพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. 2545

การศึกษาค้นคว้าอิสระนี้ เป็นการวิจัยเชิงคุณภาพ ด้วยวิธีวิจัยเอกสาร ซึ่งผู้ศึกษาได้รวบรวมข้อมูลจากเอกสารที่เกี่ยวข้อง ทั้งของประเทศไทยและต่างประเทศ และนำข้อมูลทั้งหมดมาวิเคราะห์เปรียบเทียบเพื่อหาแนวทางในการแก้ไขปรับปรุงพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. 2545

จากการศึกษาพบว่า 1) พระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. 2545 มุ่งแก้ไขฟื้นฟูผู้เสพยาเสพติดมากกว่าการลงโทษ 2) การกำหนดหลักเกณฑ์ของบุคคลในการเข้ารับการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ยังไม่ครอบคลุมกลุ่มผู้เสพยาที่สมควรได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด อีกทั้งไม่มีการกำหนดจำนวนครั้งที่ผู้เสพยาจะได้รับโอกาสให้เข้ารับการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ส่งผลให้ผู้เสพยาเสพติดขาดความรู้สึกเกรงกลัวต่อกฎหมาย ผู้ศึกษาจึงเห็นควรแก้ไขเพิ่มเติมหลักเกณฑ์ โดยการขยายฐานความผิดให้ครอบคลุมถึงความผิดฐานเป็นผู้ซบชู้และเสพยาเสพติดให้โทษ และควรกำหนดวิธีการสำหรับกรณีของผู้เสพยาที่มียาเสพติดให้โทษไว้ในครอบครองเกินปริมาณที่กำหนด อีกทั้งควรกำหนดว่าผู้ที่เคยเข้ารับการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดมาแล้วเกิน 3 ครั้ง ต้องถูกตัดสิทธิ

<sup>1</sup> นักศึกษาหลักสูตรนิติศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชานิติศาสตร์ เอกกฎหมายอาญาและกระบวนการยุติธรรม มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช, E-mail: ked\_nun6932@hotmail.com, Tel:097-0218682

<sup>2</sup> ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ประจำสาขาวิชานิติศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

<sup>1</sup> Student, Master of Law, Major in Criminal Law and Justice, Sukhothai Thannathirat Open University  
E-mail: ked\_nun6932@hotmail.com, Tel:097-0218682

<sup>2</sup> Assistant Professor, Faculty of Law, Sukhothai Thannathirat Open University

ในการเข้ารับการรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ในระบบบังคับบำบัด เพื่อให้การแก้ไขปัญหาผู้ติดยาเสพติดมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

**คำสำคัญ:** การฟื้นฟูสมรรถภาพ, ผู้ติดยาเสพติด, ยาเสพติด

## **Abstract**

The purposes of this study were (1) To study concepts and theories related to the Narcotic Addict Rehabilitation Act B.E. 2545 (2002); (2) To study the principles of laws related to current drug abuse treatment in Thailand and analyze the problems of conditions for an eligible person to receive a drug abuse treatment; (3) To comparatively study Thai and international principles of laws relevant to drug abuse treatment (4) To analyze the problems and defects discovered from the results of the study with the purpose to make a recommendation on the amendment to the Narcotic Addict Rehabilitation Act B.E. 2545 (2002).

The independent study was qualitative research using a documentary. Data was collected via related documents both From Thailand and international. The results of the documentary research were analyzed and synthesized to make conclusions and analyze comparatively to make a recommendation on the amendment to the Narcotic Addict Rehabilitation Act B.E. 2545 (2002).

The study revealed that.- 1) In the Narcotic Addict Rehabilitation Act B.E. 2545 (2002), the core principle was to rehabilitate drug addicts rather than to punish them. 2) The conditions for an eligible person to receive a drug abuse treatment in the force system, the quantity of drug possession, did not cover all groups of drug addicts who might deserve the drug abuse treatment in the force system. The conditions for an eligible person to receive a drug abuse treatment in the force system did not define the number of opportunities for a drug addict eligible to receive a drug abuse treatment. Consequently, the drug addicts were not afraid of law enforcement. The research recommended that the conditions for an eligible person to receive drug abuse treatment in the force system should be amended by adding more conditions. The conditions must cover driving under the influence of drug abuse and also define the legal measure for a person possessing drugs over the limited number. Also people attending drug treatment more than three times must be confined the right to receive the drug treatment in the forced system so as to improve the effectiveness of the implementation of measures to solve the drug addict problem

**Keywords:** Drug abuse treatment, drug addict, drug

## บทนำ

ปัญหายาเสพติดเป็นปัญหาสำคัญของสังคมไทยตั้งแต่อดีตจนกระทั่งปัจจุบัน ซึ่งรัฐบาลในทุกยุคสมัย ต่างมีนโยบายในการป้องกันและปราบปราม เพื่อแก้ไขปัญหายาเสพติดมาโดยตลอด แต่ยังไม่ประสบผลสำเร็จ อีกทั้งยังทวีความรุนแรงมากขึ้น เห็นได้จากสถิติจำนวนผู้ต้องขังทั่วประเทศ พบว่ามีจำนวนผู้ต้องขังประเภทคดีเกี่ยวกับพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษสูงถึงร้อยละ 81.29

จากสภาพปัญหา ยาเสพติด ของประเทศไทย ผู้ศึกษาเห็นว่าต้นเหตุของปัญหาในภาพรวมเกิดจากบุคคลมีความต้องการเสพยาเสพติด มีปริมาณเพิ่มขึ้น ดังเห็นได้จากสถิติผู้เสพยาที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ตามพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ.2545 ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (1 ตุลาคม พ.ศ. 2563-31 มีนาคม พ.ศ. 2564) มีจำนวนสูงถึง 66,358 ราย และมีแนวโน้มที่จะเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ จึงส่งผลให้ความต้องการยาเสพติดตติมีมากขึ้นตามจำนวนของผู้เสพยาเสพติด ตามทฤษฎีอุปสงค์อุปทาน (Demand and Supply) การผลิตและจำหน่ายจึงมีปริมาณเพิ่มมากขึ้น เป็นเหตุให้ปัญหา ยาเสพติดไม่หมดไปจากประเทศไทย ดังนั้นการแก้ไข ปัญหา ยาเสพติดให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ผู้ศึกษาเห็นว่ากลุ่มผู้กระทำความผิดฐานเสพยาเสพติดเป็นกลุ่มหลักที่รัฐจำเป็นต้องดำเนินการแก้ไขพฤติกรรมในการเสพยาของบุคคลกลุ่มนี้ให้เลิกมีความต้องการเสพยาเสพติด

ปัจจุบันประเทศไทยได้มีการดำเนินการแก้ไขผู้เสพยาเสพติด ตามพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. 2545 ซึ่งกฎหมายฉบับนี้ มีหลักการที่สำคัญ คือ ผู้เสพยาเสพติด ถือว่าเป็นบุคคลที่มีสภาพทั้งร่างกาย

และจิตใจเสมือนผู้ป่วย มิได้มีพฤติกรรมเยี่ยงอาชญากรปกติ จำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องได้รับการดูแลบำบัดรักษาและฟื้นฟูเกี่ยวกับอาการติดยาเสพติดนั้น จึงเห็นถึงเจตนารมณ์ของพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. 2545 ว่ามุ่งที่จะดำเนินการแก้ไขฟื้นฟูผู้เสพยาเสพติด มากกว่าการลงโทษผู้เสพยาเสพติด (เหตุผลในการประกาศใช้พระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. 2545) ซึ่งใช้รูปแบบของการบังคับให้ผู้เสพยาเสพติดเข้ารับการบำบัด โดยดำเนินการตามมาตรการการเบี่ยงเบนคดีออกจากกระบวนการยุติธรรม(Diversion Form Criminal Justice System) ตามแนวคิดของหลักอาชญาวิทยา แต่อย่างไรก็ตาม กฎหมายฉบับนี้มีการกำหนดหลักเกณฑ์ของบุคคลที่จะได้เข้ารับการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดไว้ แต่หลักเกณฑ์ดังกล่าวยังไม่ตรงตามเจตนารมณ์ของกฎหมายฉบับนี้

เนื่องจากมาตรา 19 แห่งพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. 2545 ได้กำหนดหลักเกณฑ์ของบุคคลที่จะได้เข้ารับการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ว่าจำเป็นต้องเป็นผู้กระทำความผิดตามที่กำหนดไว้ 4 ฐานความผิด กล่าวคือ ความผิดฐานเสพยาเสพติด, ความผิดฐานเสพ และมีไว้ในครอบครอง, ความผิดฐานเสพและมีไว้ในครอบครองเพื่อจำหน่าย และความผิดฐานเสพและจำหน่ายประกอบกับในขณะถูกจับกุมผู้กระทำความผิดทั้ง 4 ฐานดังกล่าวข้างต้น ต้องไม่ต้องหาหรืออยู่ระหว่างถูกดำเนินคดีในความผิดฐานอื่นหรืออยู่ระหว่างต้องโทษจำคุก รวมทั้งผู้ที่กระทำความผิดฐานเสพและมีไว้ในครอบครอง, ความผิดฐานเสพและมีไว้ในครอบครองเพื่อจำหน่าย หรือความผิดฐานเสพและจำหน่าย จะต้องมิใช่ติดยาเสพติดไว้ในครอบครองไม่เกินปริมาณกำหนดในกฎกระทรวงว่าด้วยการกำหนดลักษณะ ชนิด

ประเภท และปริมาณของยาเสพติด พ.ศ. 2546 ที่ออกโดยอาศัยอำนาจตามความในมาตรา 19 แห่งพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. 2545 ถึงจะได้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูตามมาตรการนี้

อย่างไรก็ตามการกำหนดฐานความผิดยังไม่ครอบคลุมกลุ่มผู้เสพ โดยเฉพาะผู้เสพที่ถูกจับกุมขณะขับขีตามพระราชบัญญัติจราจรทางบก พ.ศ.2522 จะถือว่ามีกระทำความผิดฐานอื่นในขณะนั้น และการกำหนดปริมาณยาเสพติดให้โทษประเภท 1 (เมทแอมเฟตามีน) ตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำหนดลักษณะชนิด ประเภท และปริมาณของยาเสพติด พ.ศ. 2546 ที่กำหนดให้มีไว้ในครอบครองได้ไม่เกิน 5 หน่วยการใช้ (5 เม็ด) เป็นการตัดโอกาสของผู้เสพ ที่มีได้มีพฤติกรรมในทางจำหน่ายเป็นอาชีพ หรือมีพฤติกรรมในทางจำหน่ายแต่เป็นผู้จำหน่ายรายย่อย ที่เจตนาจำหน่ายยาเสพติดเพื่อให้มีรายได้ไปซื้อยาเสพติดไว้เสพ เป็นเหตุให้ผู้เสพ ซึ่งตามหลักการและเจตนารมณ์ของพระราชบัญญัตินี้ ให้ถือว่าผู้เสพเป็นผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับการแก้ไขฟื้นฟูพฤติกรรมในการเสพยาเสพติด ไม่ได้เข้ารับการแก้ไขฟื้นฟูการติดยาเสพติดตามเจตนารมณ์ที่แท้จริงของพระราชบัญญัตินี้

อีกทั้งมิได้มีการบัญญัติลักษณะที่เกี่ยวกับจำนวนครั้งของบุคคลที่จะได้เข้ารับการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ซึ่งเกิดปัญหาในทางปฏิบัติว่า ผู้เสพบางรายที่ได้เข้ารับการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดแล้ว แต่ยังคงมีพฤติกรรมหวนกลับมาเสพยา จนกระทั่งถูกจับกุมดำเนินคดี และได้เข้ารับการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดอีกหลายๆ ครั้ง โดยไม่เกรงกลัวต่อโทษทางกฎหมาย สื่อได้ว่าการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ในระบบบังคับบำบัดนี้ ไม่สามารถแก้ไขฟื้นฟูพฤติกรรมในการเสพยาของผู้เสพรายนั้นได้

ดังนั้นจึงมีประเด็นปัญหาที่ต้องศึกษาว่าการกำหนดหลักเกณฑ์บุคคลที่จะได้เข้ารับการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ตามมาตรา 19 แห่งพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. 2545 สมควรต้องแก้ไขปรับปรุง เพื่อให้ครอบคลุมกลุ่มผู้เสพ ซึ่งเป็นผู้ป่วยที่สมควรได้รับการแก้ไขฟื้นฟูตามเจตนารมณ์ของพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. 2545 อย่างแท้จริงหรือไม่อย่างไร

## วัตถุประสงค์

1. เพื่อศึกษาแนวคิด ทฤษฎี หลักการความเป็นมา วัตถุประสงค์ และเจตนารมณ์ของพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. 2545

2. เพื่อศึกษาแนวคิด ทฤษฎี และหลักกฎหมายเกี่ยวกับการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดของประเทศไทยในปัจจุบัน และวิเคราะห์ปัญหาเกี่ยวกับหลักเกณฑ์ของบุคคลที่จะได้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ตามพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. 2545

3. ศึกษาเปรียบเทียบหลักกฎหมายเกี่ยวกับการดำเนินการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดของประเทศไทยและต่างประเทศ

4. วิเคราะห์ปัญหาและข้อบกพร่อง เพื่อเสนอแนวทางแก้ไขปรับปรุงพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. 2545 หรือกฎหมายในส่วนที่เกี่ยวข้อง และจัดทำข้อเสนอแนะ เพื่อให้การดำเนินการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

## วิธีดำเนินการวิจัย

การศึกษาวิจัยฉบับนี้ เป็นการศึกษาวิจัยเชิงเอกสาร (Documentary Research) โดยการศึกษาค้นคว้า และรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้อง จาก

วิทยานิพนธ์ หนังสือ ตำบทยกกฎหมายบทความ คำพิพากษา การค้นคว้าข้อมูลทางอินเทอร์เน็ต และความคิดเห็นของนักนิติศาสตร์ ทั้งของ ประเทศไทยและต่างประเทศ โดยนำข้อมูลทั้งหมด มาวิเคราะห์และเปรียบเทียบ เพื่อหาข้อสรุปและ ข้อเสนอแนะในการแก้ไขเพิ่มเติมหลักเกณฑ์ ของบุคคลที่จะได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดตามมาตรา 19 แห่งพระราชบัญญัติ ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. 2545

## ผลการวิจัย

ผลการศึกษาพบว่า 1) ปัจจุบัน ประเทศไทยมีระบบการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด แบ่งออกเป็น 3 ระบบ กล่าวคือ ก) “ระบบสมัครใจ” (Voluntary System) เป็นกรณีที่เปิดโอกาสให้ผู้เสพหรือติดยาเสพติด สมัครใจ เข้ารับการบำบัดรักษากับสถานพยาบาลต่างๆ ก่อนที่ความผิดจะปรากฏต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ ข) “ระบบต้องโทษ” (Correction System) เป็นกรณีที่ผู้เสพหรือติดยาเสพติดถูกพนักงานเจ้าหน้าที่จับกุมดำเนินคดีตามกฎหมาย และเข้าสู่วินิจฉัยคดีตามกฎหมาย กระบวนการยุติธรรมกระแสหลัก โดยศาลได้มีคำพิพากษาต้องโทษจำคุกผู้เสพหรือติดยาเสพติดรายนั้น ซึ่งในระบบนี้กรมราชทัณฑ์จะเป็นผู้รับผิดชอบ ค) “ระบบบังคับ” (Compulsory System) ซึ่งเป็นการบังคับให้ผู้เสพเข้ารับการบำบัดรักษาและฟื้นฟูอาการติดยาเสพติดซึ่งเป็นการดำเนินการตามพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. 2545 2) หลักการสำคัญของพระราชบัญญัติ ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. 2545 คือ “ผู้เสพคือ ผู้ป่วย” โดยกฎหมายฉบับนี้ตราขึ้นโดยมีเจตนารมณ์เพื่อเป็นการลดทอนความเป็นอาชญากรรมของผู้เสพยาเสพติด โดยมุ่งให้ผู้เสพยาเสพติดได้รับการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ให้หายจากอาการติดยาเสพติด และ

สามารถกลับไปใช้ชีวิตในสังคมได้โดยปราศจากการตีตราสังคม 3) การกำหนดหลักเกณฑ์ ของบุคคลที่จะได้เข้ารับการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ตามมาตรา 19 แห่งพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. 2545 ในส่วนของฐานความผิด ที่สามารถเข้าสู่กระบวนการตามพระราชบัญญัตินี้ได้ จำต้องเป็นการกระทำความผิด 4 ฐาน กล่าวคือ เสพ, เสพ และมีไว้ในครอบครอง, เสพและมีไว้ในครอบครอง เพื่อจำหน่าย และเสพและจำหน่าย ซึ่งจากการศึกษาพบว่าในกรณีผู้เสพที่ได้กระทำความผิด ฐานเป็นผู้ซบซึ้งและเสพยาเสพติดให้โทษ ตามพระราชบัญญัติจราจรทางบก พ.ศ. 2522 ซึ่งผู้เสพนั้น ก็ถือได้ว่าเป็นผู้ป่วยที่จำต้องได้เข้ารับการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ตามหลักการของพระราชบัญญัตินี้ 4) การกำหนดหลักเกณฑ์ ในส่วนของปริมาณยาเสพติดให้โทษประเภท 1 (เมทแอมเฟตามีน) ตามกฎกระทรวงว่าด้วยการ กำหนดลักษณะ ชนิด ประเภท และปริมาณของ ยาเสพติด พ.ศ. 2546 ที่กำหนดไว้สำหรับผู้กระทำความผิดฐานเสพและมีไว้ในครอบครอง, เสพ และมีไว้ในครอบครองเพื่อจำหน่าย และเสพและจำหน่ายนั้น จำต้องมีไว้ในครอบครองไม่เกิน 5 หน่วยการใช้ (5 เม็ด) ผู้ศึกษาเห็นว่าไม่ครอบคลุมถึงกลุ่มผู้เสพจำนวนมาก ซึ่งถือเป็นการตัดโอกาส ผู้เสพที่จะได้รับการแก้ไขพฤติกรรมในการเสพยาเสพติด 5) การดำเนินการตามมาตรการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ในระบบบังคับบำบัด ยังไม่ประสบผลสำเร็จเท่าที่ควร เนื่องจากผู้เสบบางรายไม่สามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ให้เลิกเกี่ยวข้องกับยาเสพติดได้ แม้ว่าผู้นั้นจะเคยได้รับโอกาสให้เข้ารับการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดมาก็ครั้งก็ตาม เมื่อถูกจับกุมในคดีใหม่ ซึ่งเป็นฐานความผิดที่กำหนดไว้ ผู้นั้นก็ยังคงได้รับโอกาสเข้ารับการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดตามมาตรการนี้ได้ตลอด ส่งผลให้ผู้เสพ

ยาเสพติด ขาดความรู้สึกเกรงกลัวการถูกจับกุม ดำเนินคดี กรณีดังกล่าวจึงทำให้เกิดวงจรวนเวียนไปไม่จบสิ้น 6) จากการศึกษาเปรียบเทียบกับประเทศเยอรมัน พบว่ามีได้มีการกำหนดหลักเกณฑ์ เรื่องฐานความผิดและปริมาณยาเสพติดที่อยู่ในครอบครองเป็นการเฉพาะเหมือนประเทศไทย รวมทั้งมีได้กำหนดจำนวนครั้งที่สามารถเข้ารับการฟื้นฟูไว้ แต่ให้ศาลใช้ดุลพินิจในการใช้มาตรการแก้ไขฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดก่อนที่จะมีคำสั่งลงโทษ 7) จากการศึกษาเปรียบเทียบกับประเทศโปรตุเกส พบว่าได้กำหนดฐานความผิดที่สามารถเข้าสู่มาตรการฟื้นฟูตามกฎหมายได้ คือฐานเสพ และฐานเสพที่มียาเสพติดให้โทษไว้ในครอบครอง แต่มีได้มีการกำหนดปริมาณยาเสพติดที่มีไว้ในครอบครองเป็นจำนวนเฉพาะเจาะจง เพียงแต่กำหนดไว้เป็นมาตรฐานว่าให้มีไว้เพื่อเสพส่วนตัวไม่เกิน 10 วัน แต่ถึงอย่างไรก็ตาม หากผู้เสพมียาเสพติดไว้ในครอบครองเกินที่มีไว้เพื่อเสพส่วนตัว 10 วัน ก็ยังไม่ได้ถูกตัดโอกาสในการเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูแต่อย่างใด ส่วนจำนวนครั้งที่สามารถเข้ารับการฟื้นฟูมีได้กำหนดไว้แต่อย่างใด

## อภิปรายผลการวิจัย

จากการศึกษาค้นคว้าเกี่ยวกับปัญหาในการกำหนดหลักเกณฑ์ของบุคคลที่จะได้เข้ารับการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ในระบบบังคับบำบัด โดยศึกษาหลักการสำคัญของพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. 2545 ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง และศึกษาเปรียบเทียบกับกรณีการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดของประเทศโปรตุเกสและประเทศเยอรมัน มีข้อมูลที่เกี่ยวข้องและสนับสนุน ดังนี้

หลักการที่สำคัญของพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. 2545 คือผู้เสพยาเสพติดถือว่าเป็นบุคคลที่มีสภาพทั้ง

ร่างกายและจิตใจเหมือนผู้ป่วย มิได้มีพฤติกรรมเยี่ยงอาชญากรปกติ จึงจำเป็นที่จะต้องได้รับการดูแลบำบัดรักษาและฟื้นฟูเกี่ยวกับอาการติดยาเสพติด จึงเห็นได้ถึงเจตนารมณ์ของพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. 2545 ที่มุ่งดำเนินการแก้ไขฟื้นฟูมากกว่าการลงโทษผู้เสพยาเสพติด โดยใช้มาตรการทางกฎหมายในรูปแบบของการบังคับบำบัดผู้เสพยาเสพติด ในรูปแบบของการเบี่ยงเบนคดีออกจากกระบวนการยุติธรรม (Diversion form Criminal Justice System) ตามแนวคิดของหลักอาชญาวิทยา

อย่างไรก็ตาม บุคคลที่จะได้เข้ารับการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดในระบบบังคับบำบัดนั้น จำต้องเป็นมีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในมาตรา 19 แห่งพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ.2545 ซึ่งผู้เขียนเห็นว่าหลักเกณฑ์ดังกล่าวยังไม่ครอบคลุมกลุ่มผู้เสพยาเสพติดที่สมควรได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดในกรณี ดังนี้ 1) การกำหนดหลักเกณฑ์ ในส่วนของฐานความผิด ที่สามารถเข้าสู่กระบวนการตามพระราชบัญญัตินี้ได้ จำต้องเป็นการกระทำความผิดใน 4 ฐานที่กล่าวมาแล้วข้างต้น และในขณะที่ผู้เสพถูกจับกุมในความผิดฐานใดฐานหนึ่งใน 4 ฐานนั้น ต้องไม่ปรากฏว่าถูกจับกุมดำเนินคดีในความผิดฐานอื่น ดังนั้นในกรณีผู้เสพที่เป็นผู้ซ้ำซ้ำตามพระราชบัญญัติจราจรทางบก พ.ศ. 2522 จึงไม่เข้าหลักเกณฑ์ดังกล่าว เป็นเหตุให้ผู้เสพนั้น ไม่ได้เข้ารับการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดตามพระราชบัญญัตินี้ และจำต้องถูกดำเนินคดีตามกระบวนการยุติธรรมทางอาญา กระแสหลัก ซึ่งตามหลักอาชญาวิทยาแล้ว บุคคลดังกล่าวก็เป็นเพียงผู้เสพ ที่ถูกจับกุมขณะซ้ำซ้ำ ซึ่งอาจเป็นการกระทำที่ส่งผลต่อความปลอดภัย

ของสังคมส่วนรวม แต่อย่างไรก็ตามพฤติกรรมดังกล่าวยังไม่ถือว่ามีพฤติกรรมเยี่ยงอาชญากรร้ายแรง ซึ่งจำเป็นต้องได้รับการแก้ไขฟื้นฟูอาการติดยาเสพติด และจากการศึกษาเปรียบเทียบพบว่าประเทศเยอรมัน มีได้กำหนดหลักเกณฑ์เกี่ยวกับฐานความผิดไว้เป็นการเฉพาะเจาะจงเหมือนประเทศไทย แต่ให้ศาลใช้ดุลพินิจในการใช้มาตรการแก้ไขฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดก่อนที่จะมีคำสั่งลงโทษ ในกรณีที่บุคคลใดได้กระทำความผิดในขณะที่มีเมามาจากการเสพยาเสพติด ซึ่งแสดงให้เห็นว่าประเทศเยอรมันเห็นความสำคัญของการแก้ไขพฤติกรรมในการเสพยาของบุคคลนั้นมากกว่าที่จะลงโทษ (สหชน รัตนไพจิตร, 2527: 30-39) หน้า 2) การกำหนดปริมาณยาเสพติดให้โทษประเภท 1 (เมทแอมเฟตามีน) ที่กำหนดให้ผู้กระทำความผิดฐานเสพยาและมีไว้ในครอบครอง, เสพและมีไว้ในครอบครองเพื่อจำหน่าย และเสพและจำหน่าย มีไว้ในครอบครองไม่เกิน 5 หน่วยการใช้ (5 เม็ด) ถึงจะได้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดนั้น เป็นการกำหนดปริมาณที่เฉพาะเจาะจงจนเกินไป ถือเป็น การตัดโอกาสผู้เสพอีกจำนวนมาก ที่สมควรจะได้เข้ารับการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ซึ่งจากประสบการณ์ของผู้ศึกษา ซึ่งปฏิบัติงานในขั้นตอนของการตรวจพิสูจน์การเสพหรือติดยาเสพติด ตามพระราชบัญญัตินี้ พบว่าปัจจุบันผู้เสพสามารถหาซื้อยาเสพติดได้ง่ายกว่าอดีต อีกทั้งยาเสพติดมีราคาที่ถูกลง จึงทำให้ผู้เสพมีโอกาสที่จะเพิ่มปริมาณในการเสพได้ง่ายกว่าอดีต ประกอบกับข้อมูลจากการดำเนินการในขั้นตอนการตรวจพิสูจน์ พบว่าผู้เสพหลายๆ รายมีพฤติกรรมในการใช้ยาเสพติดแต่ละครั้งในปริมาณเกินกว่าที่กฎหมายกำหนดให้มีอยู่ในความครอบครองได้ ซึ่งปริมาณในการใช้ยาเสพติดของผู้เสพแต่ละรายแตกต่างกันออกไป และมักพบว่าผู้เสพในกลุ่มที่เสพยาเสพติดมาเป็นเวลานาน

มักมีการเพิ่มปริมาณยาเสพติดมากขึ้นเรื่อยๆ จึงเห็นได้ว่าผู้เสพกลุ่มนี้ เป็นกลุ่มที่มีอาการติดยาเสพติดค่อนข้างหนัก และสมควรได้เข้ารับการฟื้นฟูอย่างยิ่ง อีกทั้งผู้เสพบางกลุ่มที่ไม่ได้มีรายได้อาจพอที่จะซื้อยาเสพติด เขาเหล่านั้นมักใช้วิธีการรับจ้างเป็นผู้ส่งยาเสพติด หรือเป็นผู้ค้ารายย่อย ที่ต้องการหารายได้มาซื้อยาเสพติดเท่านั้น แต่กลับทำให้เขามียาเสพติดให้โทษไว้ในครอบครองเกินปริมาณที่กำหนด และเป็นเหตุให้ผู้เสพกลุ่มนี้มิได้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูตามกฎหมาย ประกอบกับจากการศึกษาเปรียบเทียบพบว่ากฎหมายของประเทศโปรตุเกส มิได้มีการกำหนดปริมาณยาเสพติดที่มีไว้ในครอบครองไว้เป็นจำนวนเฉพาะเจาะจง เพียงแต่กำหนดไว้เป็นมาตรฐาน ว่าให้มีไว้เพื่อเสพส่วนตัวไม่เกิน 10 วัน แต่ถึงอย่างไรก็ตาม หากผู้เสพมียาเสพติดไว้ในครอบครองเกินที่มีไว้เพื่อเสพส่วนตัว 10 วัน ก็ยังมีได้ถูกตัดโอกาสในการเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูแต่อย่างใด ยังคงให้คณะกรรมการที่จัดตั้งขึ้น เป็นผู้พิจารณาจากพฤติกรรมในการเสพ และข้อเท็จจริงอื่นๆ เพื่อแยกผู้เสพออกจากผู้ค้าเสียก่อน หากเห็นว่าเป็นผู้เสพ ก็ยังคงได้เข้ารับการบำบัด (วิษณุ คำโนนม่วง, 2558: 72) ดังนั้น เพื่อให้ตรงตามเจตนารมณ์ของกฎหมายฉบับนี้ การกำหนดปริมาณของยาเสพติดควรคำนึงถึงพฤติกรรมในการเสพของผู้เสพยาเสพติดแต่ละราย ที่มีความต้องการในปริมาณที่แตกต่างกันด้วย 3) พระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. 2545 มิได้บัญญัติหลักเกณฑ์เกี่ยวกับจำนวนครั้งของบุคคลที่จะได้เข้ารับการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด จากการดำเนินการตามมาตรการดังกล่าวพบว่าผู้เสพหลายรายได้เข้ารับการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดซ้ำๆ จำนวนหลายครั้ง แต่ก็ยังคงมีพฤติกรรมหวนกลับมาเสพซ้ำอยู่ร่ำไป โดยไม่เกรงกลัวต่อโทษทางกฎหมาย เพราะเชื่อว่าถึงอย่างไรตนก็จะได้เข้า

รับการฟื้นฟูตามมาตรการนี้ สื่อได้ว่าการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ในระบบบังคับบำบัดนี้ ไม่สามารถแก้ไขฟื้นฟูพฤติกรรมในการเสพยาของผู้เสพรายนั้นได้ ประกอบกับการศึกษาพบว่าผู้ที่กระทำความผิดซ้ำเกิน 3 ครั้ง จะมีลักษณะเป็นอาชญากรรมติดนิสัย (Habitual Crime) ซึ่งผู้กระทำความผิดในลักษณะนี้ถือได้ว่าเป็นผู้ที่มีความผิดปกติด้านจิตใจ จึงไม่ควรใช้แนวทางในการรักษาเช่นเดียวกับผู้เสพทั่วไป

## สรุปผลการวิจัย

จากการศึกษาพบว่า การกำหนดหลักเกณฑ์ของบุคคลที่จะได้เข้ารับการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ในระบบบังคับบำบัดตามพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. 2545 ทั้งในส่วนของฐานความผิด และในส่วนของปริมาณยาเสพติดที่อยู่ในความครอบครองของผู้เสพนั้น ยังไม่ครอบคลุมกลุ่มผู้เสพและไม่เป็นไปตามบริบทของผู้เสพในปัจจุบัน อีกทั้งการที่หลักเกณฑ์มิได้กำหนดในเรื่องของจำนวนครั้งที่ผู้เสพสามารถเข้าสู่กระบวนการตามพระราชบัญญัตินี้ไว้ อาจเป็นสาเหตุหนึ่งที่ทำให้การดำเนินการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดในระบบบังคับบำบัดไม่ประสบผลสำเร็จเท่าที่ควร

## ข้อเสนอแนะ

จากปัญหาที่ได้ศึกษาและสรุปมาแล้วข้างต้น ผู้ศึกษามีข้อเสนอแนะ ดังนี้

1. การกำหนดหลักเกณฑ์ในส่วนของฐานความผิด ในมาตรา 19 แห่งพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. 2545 เป็นเหตุให้ผู้เสพ ที่ถูกจับกุมขณะจับเป็นผู้ซ้ำซ้ำตามพระราชบัญญัติจราจรทางบก พ.ศ. 2522 ไม่ได้เข้ารับการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด จึงเห็นควรแก้ไขมาตรา 19 วรรคแรก โดยขยายฐานความผิดให้ครอบคลุมถึงความผิดฐานเป็นผู้ซ้ำซ้ำและเสพยา

เสพติดให้โทษด้วย

2. เห็นควรให้เพิ่มเติมวิธีการสำหรับกรณีของผู้เสพที่มียาเสพติดให้โทษไว้ในครอบครองเกินปริมาณที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวง โดยให้การมียาเสพติดให้โทษไว้ในครอบครองเกินกว่ากำหนดนั้น เป็นเพียงข้อสันนิษฐานว่าเป็นผู้ค้าเท่านั้น และเปิดโอกาสให้ผู้เสพได้พิสูจน์ความจริงเกี่ยวกับการครอบครองยาเสพติดที่เกินปริมาณที่กำหนดนั้น และกำหนดให้พนักงานสอบสวนเป็นผู้รวบรวมข้อเท็จจริงเกี่ยวกับพฤติการณ์ในการเสพยาเสพติด และประเมินจากพฤติกรรมการดังกล่าว เพื่อแยกผู้เสพออกจากผู้ค้า และหากเห็นว่าผู้เสพรายนั้นมีเมทแอมเฟตามีนไว้ในครอบครองเกินปริมาณที่กำหนดจริง แต่มีไว้เพื่อตนเอง หรือเป็นเพียงผู้ค้ารายย่อย ที่ต้องการหารายได้มาซื้อยาเสพ มิได้จำหน่ายเป็นอาชีพถึงขั้นผู้ค้ารายใหญ่ ก็ให้ดำเนินการระบวนการบำบัดรักษาและฟื้นฟูตามพระราชบัญญัตินี้ต่อไป แต่อย่างไรก็ตามการให้อำนาจของพนักงานสอบสวนในการรวบรวมข้อเท็จจริงเกี่ยวกับพฤติการณ์ในการเสพยาเสพติด รวมทั้งการใช้ดุลพินิจในการแยกผู้เสพออกจากผู้ค้านั้น เป็นการให้อำนาจพนักงานสอบสวนค่อนข้างมาก ดังนั้น เพื่อมิให้เกิดช่องว่างให้พนักงานสอบสวนใช้อำนาจส่วนนี้โดยมิชอบ ผู้ศึกษาจึงกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการรวบรวมข้อเท็จจริงเกี่ยวกับพฤติการณ์ในการเสพยาเสพติด และการใช้ดุลพินิจของพนักงานสอบสวน กล่าวคือ เมื่อพนักงานสอบสวนรวบรวมข้อเท็จจริงเกี่ยวกับพฤติการณ์ในการเสพยาเสพติดของผู้กระทำความผิดแล้ว ให้พนักงานสอบสวนจัดทำเป็นบันทึกข้อเท็จจริงดังกล่าว พร้อมทั้งความเห็นว่ามันเป็นผู้เสพหรือผู้ค้า และรายงานให้ผู้บังคับบัญชาทราบ ทั้งนี้ เพื่อให้ผู้บังคับบัญชาสามารถตรวจสอบการใช้อำนาจของพนักงานสอบสวนได้อีกชั้นหนึ่ง

3. ควรมีแนวทางในการคัดกรองผู้เสพที่เคยเข้ารับการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดในระบบบังคับบำบัด ตามพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. 2545 มาแล้วหลายครั้ง แต่ไม่สามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการเสพได้ โดยการจำกัดโอกาสในการเข้ารับการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ในระบบนี้ เพื่อแยกผู้กระทำความผิดที่เป็นอาชญากรรมติดนิสัยออกจากผู้กระทำความผิด เนื่องจากผู้กระทำความผิดที่เป็นอาชญากรรมติดนิสัย (Habitual Crime) จะขาดความยับยั้งชั่งใจไม่อาจควบคุมการกระทำความผิดได้ แม้จะรู้ว่าสิ่งที่ตนเองทำนั้นเป็นความผิด จึงไม่ควรใช้แนวทางในการรักษาตามพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด

พ.ศ. 2545 เช่นเดียวกับผู้เสพทั่วไป โดยแก้ไขเพิ่มเติมมาตรา 19 กำหนดหลักเกณฑ์เพิ่มเติมสำหรับบุคคลที่จะได้เข้ารับการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดตามพระราชบัญญัตินี้ ต้องไม่ปรากฏว่าเคยเข้ารับการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดตามพระราชบัญญัตินี้มาแล้วเกิน 3 ครั้ง

### กิตติกรรมประกาศ

ผู้เขียนขอกราบขอบพระคุณท่านอาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วรรณวิภา เมืองคำ เป็นอย่างสูง ที่เสียสละเวลาอันมีค่าของท่านให้คำแนะนำ กระทั่งการศึกษาค้นคว้าความอิสระครั้งนี้สำเร็จด้วยดีและขอขอบพระคุณทุกท่านที่มีส่วนเกี่ยวข้องมา ณ โอกาสนี้

### เอกสารอ้างอิง

- วิษณุ คำโนนม่วง. (2558). *มาตรการทางกฎหมายในการบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด: ศึกษากรณีการนำระบบสมัครใจบำบัดมาใช้ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด* [วิทยานิพนธ์นิติศาสตรมหาบัณฑิต, มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์]. มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- สหธน รัตน์ไพจิตร. (2527). *ความประสงค์ของการลงโทษอาญา: ศึกษาเฉพาะประเทศไทยสมัยใช้กฎหมายลักษณะอาญาและประมวลกฎหมายอาญา* [วิทยานิพนธ์นิติศาสตรมหา, บัณฑิตมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์]. มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์