

☐ ☐ ☐

แบบสอบถามเชิงปริมาณ

สถานการณ์ปัจจุบันของการใช้กัญชาทางการแพทย์ในประเทศไทย

ส่วนที่ 1 ลักษณะประชากร

1. เพศ ☐ 1.ชาย ☐ 2.หญิง
2. อายุปี 2.1 วัน/เดือน/ปี (พ.ศ.) เกิด ☐ ☐ / ☐ ☐ / ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
3. ศาสนา ☐ 1.พุทธ ☐ 2.คริสต์ ☐ 3.อิสลาม ☐ 4.อื่นๆ (ระบุ).....
4. วุฒิการศึกษาที่สำเร็จสูงสุด
☐ 1.ไม่เคยเรียน ☐ 2.ประถมศึกษา ☐ 3.มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ 4.มัธยมศึกษาตอนปลาย
☐ 5.อาชีวศึกษา (ปวช./ปวส.) อนุปริญญา ☐ 6.ปริญญาตรีหรือสูงกว่า ☐ 7.อื่นๆ ระบุ
5. อาชีพประจำที่มีรายได้หลัก
☐ 1.ว่างงานไม่ได้ประกอบอาชีพ ☐ 2.นักเรียน/นักศึกษา ☐ 3.รับจ้างแรงงาน ☐ 4.ทำนา/ทำไร่/ทำสวน
☐ 5.ค้าขาย ☐ 6.พนักงาน ลูกจ้างบริษัทเอกชน ☐ 7.รับราชการ
☐ 8.พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ 9.ธุรกิจส่วนตัว/เจ้าของกิจการ
☐ 10.พระภิกษุ สามเณร/ชี บาทหลวง อีหม่าม อุลามาอ์ ☐ 11.อื่นๆ ระบุ.....
6. สถานภาพการสมรส
☐ 1.โสด ☐ 2.แยกกันอยู่ ☐ 3.หม้าย ☐ 4.หย่าร้าง ☐ 5.สมรส
7. รายได้เฉลี่ยต่อเดือน บาท
8. ภูมิลำเนาที่อยู่ในปัจจุบัน จังหวัด

ส่วนที่ 2 ประวัติการใช้กัญชา

1. ในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมาท่านได้ใช้กัญชาหรือไม่
☐ 0) ไม่ได้ใช้ ☐ 1) ใช้ ระบุจำนวนวันที่ใช้.....วัน
2. ท่านเริ่มนำใช้กัญชามาใช้ครั้งแรกเมื่ออายุเท่าใดปี
3. เหตุผลที่ท่านใช้กัญชาในครั้งแรก (ตอบได้ 1 ข้อ)

☐ ☐ ☐

- [] 1. เพื่อผ่อนคลาย [] 2. ความอยากรู้อยากเห็น [] 3. เพื่อการเข้าสังคม การยอมรับจากเพื่อน
[] 4. ได้รับอิทธิพลจากสื่อ [] 5. เหตุผลทางการแพทย์ [] 6. อื่น ๆ

4. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านใช้กัญชาด้วยวัตถุประสงค์ด้านใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- [] 1. เพื่อผ่อนคลาย [] 2. ความอยากรู้อยากเห็น [] 3. เพื่อการเข้าสังคม การยอมรับจากเพื่อน
[] 4. ได้รับอิทธิพลจากสื่อ [] 5. เหตุผลทางการแพทย์ [] 6. อื่น ๆ

5. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านใช้กัญชาด้วยวัตถุประสงค์ใดมากที่สุด (ตอบได้ 1 ข้อ)

- [] 1. เพื่อผ่อนคลาย [] 2. ความอยากรู้อยากเห็น [] 3. เพื่อการเข้าสังคม การยอมรับจากเพื่อน
[] 4. ได้รับอิทธิพลจากสื่อ [] 5. เหตุผลทางการแพทย์ [] 6. อื่น ๆ

6. รายละเอียดของการใช้กัญชา (ที่ไม่ใช่เพื่อการแพทย์) ในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมา

[] 6.1 เพื่อผ่อนคลาย ระบุจำนวนวันที่ใช้.....วัน

ปริมาณที่ใช้ต่อวันในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมา

ระบุ จำนวน หน่วย ระบุ

ท่านใช้กัญชาเพื่อวัตถุประสงค์นี้บ่อยขนาดไหน

- [] 1) หลายครั้งต่อวัน [] 2) 6-7 วันต่อสัปดาห์ [] 3) 3-5 วันต่อสัปดาห์
[] 4) 1-2 วันต่อสัปดาห์ [] 5) น้อยกว่าสัปดาห์ละครั้ง [] 6) เดือนละ 1 ครั้ง
[] 7) น้อยกว่าเดือนละ 1 ครั้ง

ระบุวิธีใช้ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- [] 1) สูบอย่างเดียว [] 2) สูบผสมกับ [] 3) สูบใบแห้ง
[] 4) มวนผสมกับบุหรี่ยสูบ โดย..... [] 5) ชงดื่มแบบน้ำชา
[] 5) กินผสม/เป็น อาหาร [] 6) ใช้กัญชาน้ำทาบุหรี่ยสูบ
[] 7) สูบยางกัญชา ชื่อ ที่เรียก [] 8) น้ำมันกัญชา ระบุบริเวณที่ใช้
[] 77) อื่น ๆ (ระบุ)

[] 6.2 เพื่อความมึนเมา ความบันเทิงเริงรมณ์

ระบุจำนวนวันที่ใช้.....วัน

ปริมาณที่ใช้ต่อวัน ระบุ จำนวน หน่วย ระบุ

ท่านใช้กัญชาเพื่อวัตถุประสงค์นี้บ่อยขนาดไหน

- [] 1) หลายครั้งต่อวัน [] 2) 6-7 วันต่อสัปดาห์ [] 3) 3-5 วันต่อสัปดาห์
[] 4) 1-2 วันต่อสัปดาห์ [] 5) น้อยกว่าสัปดาห์ละครั้ง [] 6) เดือนละ 1 ครั้ง
[] 7) น้อยกว่าเดือนละ 1 ครั้ง

ระบุวิธีใช้ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ ☐ ☐

- [] 1) สูบอย่างเดียว [] 2) สูบผสมกับ [] 3) สูบใบแห้ง
 [] 4) มวนผสมกับบุหรี่สูบ โดย..... [] 5) ชงดื่มแบบน้ำชา
 [] 5) กินผสม/เป็น อาหาร [] 6) ใช้กัญชาน้ำทาบุหรี่สูบ
 [] 7) สูบยาสมุนไพร ชื่อ ที่เรียก [] 8) น้ำมันกัญชา ระบุบริเวณที่ใช้
 [] 77) อื่น ๆ (ระบุ)

7. สายพันธุ์กัญชาที่ท่านใช้ (ไม่ใช่วัตถุดิบประสงค์ทางการแพทย์) มากที่สุดในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมา (โปรดเลือกมา 3 สายพันธุ์แรก)

- 1)
 2)
 3)

ส่วนที่ 3 การใช้กัญชาทางการแพทย์

1. ท่านเริ่มนำใช้กัญชามาใช้เพื่อทางการแพทย์หรือเพื่อการรักษา บรรเทาอาการป่วยครั้งแรกเมื่ออายุเท่าไรปี

2. ในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมาท่านได้ใช้กัญชาเพื่อการรักษาโรคหรือไม่

[] 1. ใช่ [] 2. ไม่ใช่ (จบการสัมภาษณ์ในส่วนนี้) [] 3. เคยใช้ แต่ก่อน 6 เดือนที่ผ่านมา (ข้ามไปตอบข้อที่ 4 เป็นต้นไป)

3. ท่านใช้กัญชาเพื่อวัตถุประสงค์ทางการแพทย์รวมแล้วระยะเวลานานเท่าใด

- [] 1) น้อยกว่า 1 ปี [] 2) 1-5 ปี [] 3) 6-10 ปี [] 4) 11-15 ปี
 [] 5) 16-20 ปี [] 6) มากกว่า 20 ปี

4. เหตุใดท่านจึงตัดสินใจใช้กัญชาเพื่อรักษาโรคของท่าน ระบุ.....

.....

5. รายละเอียดของการใช้กัญชาทางการแพทย์ในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมา

ระบุจำนวนวันที่ใช้.....วัน

ปริมาณที่ใช้ต่อวัน ระบุ จำนวน หน่วย ระบุ

☐ ☐ ☐

ท่านใช้กัญชาทางการแพทย์บ่อยเพียงไร

- [] 1) หลายครั้งต่อวัน [] 2) 6-7 วันต่อสัปดาห์ [] 3) 3-5 วันต่อสัปดาห์
 [] 4) 1-2 วันต่อสัปดาห์ [] 5) น้อยกว่าสัปดาห์ละครั้ง [] 6) เดือนละ 1 ครั้ง
 [] 7) น้อยกว่าเดือนละ 1 ครั้ง

ระบุวิธีใช้ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- [] 1) สูบอย่างเดียว [] 2) สูบผสมกับ [] 3) สูบใบแห้ง
 [] 4) มวนผสมกับบุหรี่ยสูบ โดย..... [] 5) ชงดื่มแบบน้ำชา
 [] 5) กินผสม/เป็น อาหาร [] 6) ใช้กัญชาน้ำทาบุหรี่ยสูบ
 [] 7) สูบยางกัญชา ชื่อ ที่เรียก [] 8) น้ำมันกัญชา ระบุบริเวณที่ใช้
 [] 9) ต้มน้ำดื่ม
 [] 77) อื่น ๆ (ระบุ)

6. สายพันธุ์กัญชาที่ท่านใช้เพื่อการแพทย์มากที่สุดที่ท่านเคยใช้ โปรดเลือกมา 3 สายพันธุ์แรก

- 1)
 2)
 3)

7. การเจ็บป่วยหรือโรคประจำตัวของท่าน ระบุโรคประจำตัว หรือโรคที่เป็นอยู่ในปัจจุบันฯ **ทั้งโรคที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ และโรค/ความเจ็บป่วยที่ท่านรับรู้เอง** และการใช้กัญชาเพื่อรักษาโรคเหล่านั้น

(การใช้กัญชาเปลี่ยนแปลงอาการของโรค: 1 ดีมาก, 2 ดี, 3 เฉย ๆ, 4 แย่ลง, 5 แย่ลงมาก)

ปริมาณกัญชาที่ใช้ เปลี่ยนแปลงไปหลังจากเริ่มใช้ครั้งแรก: 1 ใช้มากขึ้นมาก, 2 ใช้มากขึ้น, 3 เท่าเดิม, 4 ใช้น้อยลง, 5 ใช้น้อยลงมาก)

ในปัจจุบันท่านป่วยเป็นโรค... หรือไม่	เป็น หรือไม่		ระยะเวลาที่ เป็นมา		ท่านได้ใช้กัญชาในการ รักษาโรคที่เป็นหรือไม่ และ ใช้กัญชาประเภทใด			การใช้กัญชา เปลี่ยนแปลง อาการของ โรคของท่าน หรือไม่ (ตอบ 1-5)	ปริมาณ กัญชาที่ใช้ เปลี่ยนแปลง ไปหลังจาก เริ่มใช้ครั้งแรกหรือไม่ (ตอบ 1-5)
	ไม่	เป็น	เดือน	ปี	ไม่ใช้	ใช้	ประเภทที่ใช้		
1. มะเร็ง ระบุอวัยวะที่เป็นมะเร็ง									
2. โรคซึมเศร้า									
3. โรคความดันเลือดสูง									
4. โรคเบาหวาน									
5. โรคหลอดเลือดหัวใจ									
6. โรคถุงลมโป่งพอง/ปอดอุดกั้น เรื้อรัง									
7. โรคหอบหืด									
8. โรคไตเรื้อรัง									
9. โรคโลหิตจาง									
10. แผลไฟไหม้									
11. โรคผิดปกติแต่กำเนิด									
12. โรคทางไสต									

ในปัจจุบันท่านป่วยเป็นโรค... หรือไม่	เป็น หรือไม่		ระยะเวลาที่ เป็นมา		ท่านได้ใช้กัญชาในการ รักษาโรคที่เป็นหรือไม่ และ ใช้กัญชาประเภทใด			การใช้กัญชา เปลี่ยนแปลง อาการของ โรคของท่าน หรือไม่ (ตอบ 1-5)	ปริมาณ กัญชาที่ใช้ เปลี่ยนแปลง ไปหลังจาก เริ่มใช้ครั้งแรกหรือไม่ (ตอบ 1-5)
	ไม่	เป็น	เดือน	ปี	ไม่ใช้	ใช้	ประเภทที่ใช้		
13. โรคเกี่ยวกับความผิดปกติของ อารมณ์ทางเพศ									
14. โรคทางระบบประสาทหรือระบบ สืบพันธุ์									
15. โรคในระบบประสาท เช่น ไมเกรน ลมชัก									
16. โรคได้รับสารพิษเกินขนาด									
17. โรคทางระบบกระดูกและ กล้ามเนื้อ เช่น โรคปวดข้อเรื้อรัง โรครูมาตอยด์									
18. โรคผิวหนังสะเก็ดเงิน									
19. โรคการนอนผิดปกติ									
20. โรคเอชไอวี/เอดส์									
21. น้ำหนักลดผิดปกติ แกร็น									
22. โรคกล้ามเนื้อหัวใจผิดปกติ									
23. อาการอาเจียนผิดปกติ									
24. อื่น ๆ ระบุ									

8. หากท่านเคยใช้กัญชาทางการแพทย์ และต้องหยุดใช้ในช่วงก่อนหน้าการสัมภาษณ์ 6 เดือน เหตุผลที่สำคัญที่สุดที่ทำให้ท่านไม่สามารถใช้กัญชาเพื่อวัตถุประสงค์ทางการแพทย์

- [] 1) ผิดกฎหมาย [] 2) แพงเกินไป [] 3) ไม่มั่นใจในคุณภาพของกัญชา
 [] 4) รู้สึกกดดันจากคนรอบข้าง [] 5) ประโยชน์ของกัญชาไม่สามารถรักษาโรคที่กำลังเป็นอยู่
 [] 6) ใช้แล้วรู้สึกผิด [] 7) แพทย์ไม่แนะนำให้ใช้
 [] 8) แพทย์แนะนำให้ใช้ แต่เห็นต่างกับความเห็นของแพทย์ คิดว่ายังไม่ต้องใช้
 [] 9) อื่น ๆ.....

9. กัญชาเพื่อวัตถุประสงค์ทางการแพทย์ที่ท่านใช้อยู่ในรูปแบบใดบ้าง และโปรดระบุข้อดีและข้อเสียของวิธีที่ท่านเคยบริโภค ในแง่ของการตอบสนองต่ออาการเจ็บป่วยของท่าน

รูปแบบ	ท่านใช้อยู่		ข้อดี	ข้อเสีย
	ไม่ใช่	ใช่		
รับประทานเป็นขนม เช่น คุกกี้				
ดื่มเป็นชา				
สูบในไส้บุหรี่				
สูบผ่านบ้องแบบแห้ง				
สูบผ่านบ้องไฉน				
ใช้ Vaporization				
เคี้ยว หรือ กิน ใบ หรือ เมล็ดกัญชา				
กินน้ำมันกัญชา (กินเพียว หรือ ผสมในน้ำ)				
น้ำมันกัญชา(หยดใต้ลิ้น)				
น้ำมันกัญชา(ทาผิวหนัง)				
สูบ - แด็บ (Dabs)				
กินแคปซูล(แบบผง)				
ซอฟเจล(เม็ดเหมือนน้ำมันตับปลา)				
สเปรย์(พ่นภายนอก)				
สเปรย์(พ่นภายใน)				
ลิปสติก				

รูปแบบ	ท่านใช้อยู่		ข้อดี	ข้อเสีย
	ไม่ใช่	ใช่		
ยาเหน็บ				
บาล์ม ยาหม่อง				
สบู่อ				
ครีมทาผิว				
กาแฟ				
อื่น ๆ.....				

10.

10. ในวิธีการบริโภคทั้งหมด วิธีไหนที่ท่านคิดว่าดีที่สุดต่ออาการเจ็บป่วยของท่าน (เลือกได้ 1 ข้อ)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1) รับประทานเป็นขนม เช่น ลูกกั | <input type="checkbox"/> 2) ต้มเป็นชา |
| <input type="checkbox"/> 3) สูบในไส้บุหรี่ | <input type="checkbox"/> 4) สูบผ่านบ้องแบบแห้ง |
| <input type="checkbox"/> 5) สูบผ่านบ้องไฉน | <input type="checkbox"/> 6) ใช้ Vaporization |
| <input type="checkbox"/> 7) เคี้ยว หรือ กิน ใบ หรือ เมล็ดกัญชา | <input type="checkbox"/> 8) กินน้ำมันกัญชา (กินเพียว หรือ ผสมในน้ำ) |
| <input type="checkbox"/> 9) ทาน้ำมันกัญชา | <input type="checkbox"/> 10) อื่น ๆ..... |

11. ท่านได้ลดหรือเลิกการใช้อยาแผนปัจจุบัน หลังจากที่ได้รับกัญชาทางการแพทย์หรือไม่ (ใช่ , ไม่ใช่)

- ☐ 1) ถ้าใช่ โปรดอธิบายเหตุผล
-
- ☐ 2) ถ้าไม่ใช่ โปรดอธิบายเหตุผล.....
-

ส่วนที่ 4 ความรู้เกี่ยวกับกัญชาเพื่อวัตถุประสงค์ทางการแพทย์

1. การรับรู้ต่อประโยชน์และโทษของการใช้

การรับรู้ต่อประโยชน์และโทษของการใช้กัญชา	ใช่	ไม่ใช่
1. กัญชาสามารถรักษาอาการปวดเรื้อรังในผู้ใหญ่		
2. กัญชาเป็นยาต้านอาการอาเจียน ในการรักษาภาวะคลื่นไส้อาเจียนที่เกิดจากการได้รับเคมีบำบัด		
3. กัญชาช่วยทำให้อาการกล้ามเนื้อเกร็งลดลง		
4. กัญชาช่วยให้อาการนอนหลับดีขึ้นในผู้ที่มีปัญหาการนอนหลับ		
5. กัญชาเพิ่มความอยากอาหาร และลดการสูญเสียน้ำหนักในผู้ป่วย HIV/AIDS		
6. กัญชาช่วยให้อาการวิตกกังวลดีขึ้น		
7. กัญชาช่วยให้อาการของโรคเครียดหลังเผชิญภัยพิบัติดีขึ้น		
8. กัญชาช่วยรักษามะเร็ง และเนื้องอกในสมอง		
9. กัญชาช่วยรักษาการพองแห่งภาวะทุพโภชนาการจากโรคมะเร็ง		
10. กัญชาช่วยรักษาโรคลมชัก		
11. กัญชาช่วยรักษาโรคพาร์กินสัน		
12. กัญชาช่วยรักษาภาวะติดสารเสพติด		
13. กัญชาช่วยลดภาวะคลื่นไส้อาเจียนจากเคมีบำบัด		
14. กัญชาช่วยรักษาโรคลมชักรักษายากในเด็ก & โรคลมชักที่ดื้อต่อการรักษา		
15. กัญชาช่วยรักษาภาวะกล้ามเนื้อหดเกร็งในผู้ป่วยปลอกประสาทเสื่อมแข็ง		
16. กัญชาช่วยรักษาโรคอัลไซเมอร์		
17. กัญชาช่วยรักษาโรคปลอกประสาทอักเสบ โรคจิตกักขังไปทั่ว		
18. กัญชาช่วยลดอาการไอเรื้อรัง		
19. กัญชาอาจทำให้เกิดภาวะหัวใจเต้นเร็วผิดปกติ		
20. กัญชาอาจทำให้เกิดภาวะตื่นตระหนก (แพนิก)		
21. กัญชาอาจทำให้เกิดภาวะสมองเสื่อม ความจำเสื่อม หดแรงแจ้งใจในชีวิต		

22. กัญชาอาจทำให้เกิดอาการโรคจิตคล้ายผู้ที่เป็นโรคจิตเภท		
23. กัญชาอาจทำให้เกิดอาการปากแห้งอย่างรุนแรง		
24. กัญชาอาจทำให้เกิดปฏิกิริยาการตอบสนองช้า ประสาทการเคลื่อนไหวผิดปกติ เพิ่มความเสี่ยงของการเกิดอุบัติเหตุ		
25. กัญชาอาจทำให้เกิดภาวะประสาทหลอน		
26. กัญชาอาจทำให้เกิดภาวะความดันโลหิตตกฉับพลัน		
27. กัญชาอาจทำให้จำนวนสเปิร์มลดลง มีบุตรยาก		
28. กัญชาอาจทำให้เดินเซ ควบคุมร่างกายได้ไม่ดี		
29. กัญชาอาจทำให้เกิดอาการตาพร่ามัว		
30. กัญชาอาจทำให้เกิดโรคตับอักเสบ		

ส่วนที่ 5 การเข้าถึงกัญชา

- ท่านสามารถเข้าถึงการซื้อกัญชาประเภทต่าง ๆ เพื่อการบริโภคที่ **ไม่ใช่ เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ การรักษา บรรเทาอาการ** ได้จากที่ใด

แหล่งที่มา	สารสกัดกัญชา ประเภท 1 ระบุ			สารสกัดกัญชา ประเภท 2 ระบุ		
	ไม่ใช่	ใช่	ระบุชื่อสถานที่/	ไม่ใช่	ใช่	ระบุชื่อสถานที่/
เพื่อน ระบุความสัมพันธ์.....						
ผู้ขายยาในตลาดมืด						
ชมรม สมาคม กลุ่มผู้ใช้กัญชา สมาชิก						
โรงพยาบาล สถานพยาบาลที่ทำการรักษาแผนปัจจุบัน						
แพทย์พื้นบ้าน						
แพทย์แผนปัจจุบัน						
โซเชียลมีเดีย เช่น เฟสบุ๊ก line อินสตาแกรม เป็นต้น						

แหล่งที่มา	สารสกัดกัญชา ประเภท 1 ระบุ			สารสกัดกัญชา ประเภท 2 ระบุ		
	ไม่ใช่	ใช่	ระบุชื่อสถานที่/	ไม่ใช่	ใช่	ระบุชื่อสถานที่/
เว็บไซต์ขายออนไลน์						
ร้านค้าในต่างประเทศ						
หน่วยงานรัฐบาล						
ปลูก/ผลิตเอง						
อื่นๆ ระบุ.....						

2.

2. ท่านสามารถเข้าถึงการซื้อสารสกัดของกัญชาประเภทต่าง ๆ ที่นำมาใช้เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ การรักษา บรรเทาอาการ ได้จากที่ใด

แหล่งที่มา	สารสกัดกัญชา ประเภท 1 ระบุ			สารสกัดกัญชา ประเภท 2 ระบุ		
	ไม่ใช่	ใช่	ระบุชื่อสถานที่/	ไม่ใช่	ใช่	ระบุชื่อสถานที่/
เพื่อน ระบุความสัมพันธ์.....						
ชมรม สมาคม กลุ่มผู้ใช้กัญชา สมาพันธ์						
โรงพยาบาล สถานพยาบาลที่ทำ การรักษาแผนปัจจุบัน						
แพทย์พื้นบ้าน						

แหล่งที่มา	สารสกัดกัญชา ประเภท 1 ระบุ			สารสกัดกัญชา ประเภท 2 ระบุ		
	ไม่ใช่	ใช่	ระบุชื่อสถานที่/	ไม่ใช่	ใช่	ระบุชื่อสถานที่/
แพทย์แผนปัจจุบัน						
เภสัชกร						
บุคลากรสาธารณสุขอื่น ๆ ระบุ						
โซเชียลมีเดีย เช่น เฟสบุ๊ก line อินสตาแกรม เป็นต้น						
เว็บไซต์ขายออนไลน์						
ผู้ขายยาในตลาดมืด						
ร้านค้าในต่างประเทศ						
หน่วยงานรัฐบาล						
ปลูก/ผลิตเอง						
อื่นๆ ระบุ.....						

3.

3. ราคาต่อหน่วยของกัญชาที่ท่านบริโภค

○ น้ำมันกัญชาหน่วย ราคา..... บาท

○ กัญชาหน่วย ราคา..... บาท

○ เมล็ดกัญชาหน่วย ราคา..... บาท

○ ดอกกัญชาหน่วย ราคา..... บาท

○ ยาแปรรูปหน่วย ราคา..... บาท

4. ท่านต้องเสียค่าใช้จ่ายในการใช้กัญชาเฉลี่ยเดือนละกี่บาท ระบุบาท

5. ท่านปลูกกัญชาไว้ใช้เพื่อวัตถุประสงค์ทางการแพทย์ด้วยหรือไม่

[] 1. ใช่ [] 2. ไม่ใช่ (ข้ามไปตอบข้อ 7)

6. ท่านปลูกไว้กี่ต้น ผลผลิตที่ได้ต่อเดือน หรือ ต่อปี

จำนวนต้น ผลผลิตที่ได้.....ต่อเดือนต่อปี

7. ท่านได้รับข้อมูลข่าวสารกัญชาหรือสารสกัดของกัญชาได้จากที่ใด

[] 1. ชมรม สมาคม กลุ่มผู้ใช้กัญชา สมาพันธ์ ระบุ.....

[] 2. จากโรงพยาบาล ระบุ.....

[] 3. จากเว็บไซต์ขายออนไลน์ ระบุ.....

[] 4. จากโซเชียลมีเดีย เช่น เฟสบุ๊ก line อินสตาแกรม เป็นต้น ระบุ.....

.....

[] 5.จากเพื่อน ระบุระดับความสัมพันธ์.....

[] 6.จากผู้ขายที่ขาย ระบุ.....

[] 7. จากหน่วยงานรัฐบาล ระบุ.....

[] 8. อื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 6 ความเห็นด้านการจัดการนโยบายกัญชาในอนาคตของประเทศไทย

โปรดระบุความเห็นของท่านต่อข้อความต่อไปนี้

คำถาม	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	เฉย ๆ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วย อย่าง ยิ่ง
1.ประเทศไทยควรอนุญาตให้บุคคลที่บรรลุนิติภาวะแล้วสามารถใช้ กัญชาเพื่อวัตถุประสงค์ทางการแพทย์ได้					
2.ผู้ใหญ่สามารถใช้กัญชาทางการแพทย์ได้แม้ว่าอยู่ต่อหน้าเด็กก็ตาม					
3.ถ้าผู้ปกครองใช้กัญชาทางการแพทย์จะเป็นการกระตุ้นให้เด็กอยากใช้ กัญชามากขึ้น					
4.ประเทศไทยควรอนุญาตให้จำหน่ายผลิตภัณฑ์แปรรูปจากกัญชาใช้ เพื่อการแพทย์ได้					
5.ประเทศไทยควรอนุญาตให้จำหน่ายผลิตภัณฑ์แปรรูปจากกัญชาใช้ เพื่อการผ่อนคลายได้					
6.ประเทศไทยควรอนุญาตประชาชนทั่วไป มีสิทธิในการปลูกกัญชา เพื่อ วัตถุประสงค์ทางการแพทย์ได้					
7.ประเทศไทยควรอนุญาตให้ประชาชนทั่วไป มีสิทธิปลูกกัญชา เพื่อ วัตถุประสงค์ในการผ่อนคลายได้					
8.อุตสาหกรรมกัญชาจะทำรายได้จำนวนมากให้กับประเทศ					
9.กัญชาควรเป็นสารเสพติดให้โทษทั้งในกรณีที่ใช้เพื่อการแพทย์ และ เหตุผลอื่น ดังที่เคยเป็นในอดีต (ก่อน พ.ศ. 2562)					
10.กัญชาควรมีกฎหมายควบคุมเช่นเดียวกับยาเสพติดรุนแรง เช่น ยาบ้า หรือ เฮโรอีน					

คำถาม	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	เฉย ๆ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วย อย่าง ยิ่ง
11.กัญชาควรมีกฎหมายควบคุมเช่นเดียวกับแอลกอฮอล์					
12.กัญชาควรมีกฎหมายควบคุมเช่นเดียวกับยาสูบ บุหรี่					

ส่วนที่ 7. หมวดการขออนุญาตครอบครองกัญชา

1. ท่านมีความสนใจขออนุญาตจากสำนักงานอาหารและยา (อย.) เพื่อลงทะเบียนเป็นผู้ป่วยที่ต้องใช้กัญชาเพื่อวัตถุประสงค์ทางการแพทย์ในช่วงปี 2562 ที่ผ่านมาหรือไม่
[] 1) ใช่ [] 2) ไม่ใช่
2. ท่านได้ขออนุญาตจากสำนักงานอาหารและยา (อย.) เพื่อลงทะเบียนเป็นผู้ป่วยที่ต้องใช้กัญชาเพื่อวัตถุประสงค์ทางการแพทย์ในช่วงปี 2562 ที่ผ่านมาหรือไม่
[] 1) ใช่ [] 2) ไม่ใช่
3. ท่านได้ยื่นขออนุญาตครอบครองเมื่อวันที่เท่าใด
ระบุนวัน เดือน ปี ที่ขอครอบครอง
4. ในการขออนุญาตครอบครอง ท่านระบุว่าป่วยกี่โรค และเป็นโรคอะไรบ้าง
จำนวนโรคที่เป็น.....
โรคที่ระบุ.....
5. ชนิดของผลิตภัณฑ์จากกัญชาที่ท่านได้ขออนุญาตมีอะไรบ้าง

.....

6. ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรที่มีความพยายามในการใช้กัญชาเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ ผู้อยู่เบื้องหลังการผลักดันกัญชาเพื่อการรักษา

.....

.....

7. ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรเกี่ยวกับผู้ที่ปลูกกัญชา ผู้แปรรูปกัญชาเป็นยา

.....

.....

8. ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรเกี่ยวกับผู้จ่ายยา(กัญชาเพื่อการรักษา) ผู้ใช้กัญชาเพื่อการรักษา ผู้ที่ขออนินิโทษกรรม ผู้อยู่เบื้องหลังการผลักดันกัญชาเพื่อการรักษา

.....

.....

9. ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรเกี่ยวกับผู้ที่ขออนินิโทษกรรม

.....

.....

.....

10. ท่านมีประสบการณ์ด้านผลกระทบทั้งทางบวกและทางลบที่เกิดขึ้นจริงจากการใช้กัญชาหรือสารสกัดจากกัญชาอย่างไรบ้าง

.....

.....

.....

.....

11. ท่านมีความคิดเห็นที่มีต่อกฎหมาย การนิโทษกรรมกัญชาอย่างไร

.....

.....

.....

.....