เอกสารหมายเลข ๓

สำนักงานสภาเกษตรกรแห่งชาติ
แบบสำรวจความสนใจในการใช้กัญชาเพื่อรักษาโรค
ตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ.๒๕๖๒

คำชี้แจง ๑. แบบสำรวจความสนใจนี้จัดทำขึ้น รวบรวมข้อมูลจากผู้ที่สนใจการใช้กัญชาเพื่อรักษาโรค ซึ่งจะนำข้อมูลไปจัดทำแผนการใช้กัญชา และสรุปวิเคราะห์เชิงวิชาการ ตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ.๒๕๖๒ เท่านั้น

๒. โปรดเลือกทำเครื่องหมาย ☑ หรือ ระบุข้อความที่ตรงตามความเป็นจริงลงในช่องว่างที่กำหนดให้

---

๑. ข้อมูลส่วนตัว

☐ ๑.๑ ประสงค์ให้ข้อมูลส่วนตัว ดังนี้

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....อายุ.....ปี
วัน/เดือน/ปี เกิด ..... อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....

บัตรประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ ๑.๒ ไม่ประสงค์ให้ข้อมูลส่วนตัว

๒. มีโรคประจำตัว ☐ ๒.๑ มี ☐ ๒.๒ ไม่มี

๓. ความสนใจในการใช้กัญชารักษาโรค ☐ ๓.๑ สนใจ ☐ ๓.๒ ไม่สนใจ

๔. เหตุผลที่สนใจ (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

☐ ๔.๑ ตนเองป่วย ☐ ๔.๒ บุคคลในครอบครัว/คนรู้จัก ป่วย ☐ ๔.๓ เพื่อหาความรู้ในการใช้กัญชารักษาโรค
☐ ๔.๔ สนใจปลูก ☐ ๔.๕ อื่นๆ.....

๕. โรคหรืออาการเจ็บป่วย (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

☐ ๕.๑ อาการแข็งเกร็ง ☐ ๕.๒ อาการปวดทรมาน ☐ ๕.๓ ภาวะของการปฏิเสธอาหาร
☐ ๕.๔ โรคทางสมอง ☐ ๕.๕ โรคลมชัก ☐ ๕.๖ โรคมะเร็ง
☐ ๕.๗ โรคจิตเภท ☐ ๕.๘ อื่นๆ ระบุ .....

๖. โรคหรืออาการเจ็บป่วย เป็นมานาน

☐ ๖.๑) น้อยกว่า ๑ ปี ☐ ๖.๒) ๑ - ๓ ปี ☐ ๖.๓) ๓ ปีขึ้นไป - ๖ ปี ☐ ๖.๔) มากกว่า ๖ ปี

๗. ปัจจุบันใช้การรักษาแบบใด (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

☐ ๗.๑ แพทย์แผนปัจจุบัน ☐ ๗.๒ แพทย์ทางเลือก
☐ ๗.๓ ผ่านการทำคีโมแล้ว ☐ ๗.๔ ยังไม่ผ่านการทำคีโม

๘. ท่านทราบหรือไม่ว่ากัญชาจะใช้รักษาโรคได้

☐ ๘.๑ ทราบ **(ตอบคำถามต่อที่ข้อ ๙)** ☐ ๘.๒ ไม่ทราบ

๙. ท่านทราบข้อมูลการใช้กัญชาเพื่อรักษาโรคจากที่ใด (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

☐ ๙.๑ สื่อ (โทรทัศน์, วิทยุ, สิ่งพิมพ์, อินเตอร์เน็ต, ยูทูป, เฟสบุ๊ค) ☐ ๙.๒ ภูมิปัญญาท้องถิ่น / ภูมิปัญญาชาวบ้าน