



บทสรุปและเสนอแนะ

จากการศึกษาวิจัยในเรื่องของการบังคับบ้าบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด โดยการคุมประพฤติ นั้น ได้ผลการศึกษาโดยสรุปว่า

ในบทที่ 1 ได้กล่าวถึงปัญหาเกี่ยวกับบ้าบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด ซึ่งแต่เดิมนั้นการบ้าบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดเป็นไปในลักษณะของการสมัครใจเข้ารับการบ้าบัดรักษาและก็ปราบภูว่าผู้ติดยาเสพติดเข้ารับการบ้าบัดไม่ครบชั้นตอน กล่าวคือ เมื่อพ้นจากชั้นตอนการบ้าบัดอาการหรือตอนพิษยาเสพติดแล้วผู้ติดยาเสพติดก็จะไม่ยอมเข้ารับการบ้าบัดรักษาต่อไปชั้นตอนการฟื้นฟูสมรรถภาพ ทำให้การบ้าบัดรักษาไม่ได้ผล จึงมีแนวความคิดหรือข้อเสนอแนะให้นำวิธีการบังคับบ้าบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดเข้ามาใช้ในประเทศไทย ประกอบกับการที่ได้มีการนำวิธีการคุมประพฤติผู้กระทำผิดที่เป็นผู้ใหญ่มาใช้ในประเทศไทยและได้มีการแก้ไขประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 56 ให้ศาลมีอำนาจกำหนดเงื่อนไขเพื่อคุ้มครองประพฤติ โดยสั่งให้จำเลยเข้ารับการบ้าบัดรักษาในสถานพยาบาลได้ แต่ในการดำเนินตามบทบัญญัติตั้งกล่าวก็ยังมีปัญหาข้อด้อยหลายประการ ทั้งในแง่ข้อเท็จจริง และข้อกฎหมาย ผู้วิจัยจึงได้ทำการศึกษาโดยตั้งสมมติฐานว่า มาตรการทางกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการคุมประพฤตินั้นไม่เอื้ออำนวยต่อการบังคับบ้าบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดตรงตามชั้นตอนและกระบวนการบ้านดูแลแบบสมบูรณ์และไม่มีมาตรการของกฎหมายให้อำนาจพนักงานคุมประพฤติอย่างเพียงพอในการดำเนินการบังคับบ้าบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด ซึ่งจากการศึกษาพบว่าเป็นจริงตามสมมติฐาน

ในบทที่ 2 ได้กล่าวถึงประวัติการใช้มาตรการในการบังคับบ้าบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดในอดีต ซึ่งจะพบว่าได้มีการห้ามเลพยาเสพติดมาตั้งสมัยกรุงศรีอยุธยา โดยกระทำการลงโทษในหลายรูปแบบ เช่น การพาผู้ติดยาเสพติด (ฝืน) แห่ประจำ ตระเวน้ำ ตระเวนบก และล่งไปตุนหญ้าช้าง และต่อมาก็มีการอนุญาตให้ชาวต่างชาติเสพฝืนได้ และต่อมาก็ห้ามเลพยาเสพติดให้โทษทุกชนิดโดยประกาศของคณะปฏิวัติในปี พ.ศ. 2501 ส่วนระบบการบ้านดูแลแบบบังคับบ้าบัดรักษาแบ่งออกเป็น

(1) ระบบการนำบัดรักษาในลักษณะเป็นトイหางอาญาซึ่งเป็นการดำเนินการที่ผ่านการพิจารณาโดยศาล เช่น การคุมประพฤติ ราชทัณฑ์

(2) ระบบการนำบัดรักษาในลักษณะที่ไม่เป็นトイหางอาญา ซึ่งดำเนินการโดยเจ้าหน้าที่งานหรือเจ้าหน้าที่ฝ่ายบริหาร โดยไม่ผ่านกระบวนการยุติธรรมทางอาญาหรือการพิจารณาโดยศาล เช่น การดำเนินการตามพระราชบัญญัติพื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. 2534

ในบทที่ 3 ได้กล่าวถึงความจำเป็นที่รัฐจะต้องบังคับนำบัดรักษา เพราะเหตุที่ว่าหากให้จำเลยเข้ารับการนำบัดรักษาโดยสมควรใจแล้วก็จะไม่สมควรใจ หรือรักษาไม่ครบชั้นตอนของ การนำบัดรักษาและการบังคับนำบัดรักษาันรัฐใช้อำนาจของรัฐผ่านศาล ซึ่งเป็นองค์กรที่เป็นที่ยอมรับและมีความชอบธรรมในการดำเนินการและได้กล่าวถึงมาตรการทางกฎหมายในการบังคับนำบัดรักษาของทั้งในประเทศไทยและต่างประเทศ ซึ่งในกฎหมายของประเทศไทยได้ศึกษาในประมวลกฎหมายอาญา กฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา กฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติดและสารเสพติด ซึ่งผลจากการศึกษาพบว่า ในดำเนินการนำบัดรักษาของเจ้าหน้าที่ในกฎหมายเหล่านี้ เป็นการดำเนินการบังคับนำบัดรักษาโดยเจ้าหน้าที่ทางฝ่ายบริหาร ซึ่งเลี่ยงต่อการที่จะเกิดการปฏิบัติหน้าที่โดยมิชอบหรือทุจริตได้โดยง่ายเนื่องจากไม่มีองค์กรอื่นคอยตรวจสอบ ส่วนมาตรการทางกฎหมายในต่างประเทศนั้น ในประเทศไทยและอเมริกา เยอร์วน นิวซีแลนด์ได้มีการดำเนินการบังคับนำบัดรักษาโดยผ่านการพิจารณาแล้วโดยศาล

ในบทที่ 4 ได้กล่าวถึงการบังคับนำบัดผู้ติดยาเสพติดโดยการคุมประพฤติ ซึ่งมีกระบวนการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการบังคับนำบัดรักษาที่สำคัญ 2 ประการคือ งานลับเสาะและพินิจและงานควบคุมและสอดส่อง ความจำเป็นที่จะต้องมาบังคับในชั้นตอนของงานคุมประพฤติกล่าวคือ การดำเนินงานคุมประพฤติเป็นการดำเนินการตามคำสั่งศาล อีกทั้งการบังคับนำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด ก็สอดคล้องกับกระบวนการปฏิบัติงานคุมประพฤติผู้กระทำผิดตามคำสั่งศาล แต่อย่างไรก็ตามก็ยังมีปัญหาอยู่หลายประการซึ่งสรุปได้ดังนี้ คือ

ปัญหาในประการแรกสรุปได้ว่า มาตรการทางกฎหมายตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 56 (4) ยังบัญญัติไว้ไม่ชัดเจนในเรื่องของการกำหนดระยะเวลา และสถานที่บังคับนำบัด

รักษาผู้ติดยาเสพติด

ซึ่งในกรณีผู้ที่มีความเชื่อในพินัยมีความเห็นว่าจะแก้ไขเพิ่มเติมบทบัญญัติในประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 56(4) ให้มีความชัดเจนขึ้น ดังนี้คือ "(4) ให้ไปรับการบำบัดรักษาการติดยาเสพติดให้โทษ... ณ สถานพยาบาลหรือศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพแบบบังคับและให้รับการบำบัดรักษาฟื้นฟูขึ้นต่อไปไม่น้อยกว่า 6 เดือนและไม่เกินกว่า 3 ปี หรือจนกว่าจะครบขั้นตอนของการบำบัดรักษาแต่ต้องไม่เกินกว่า 3 ปี" และ การที่จะปล่อยตัวผู้ถูกบังคับให้เข้ารับการบังคับบำบัดรักษาก่อนครบกำหนดระยะเวลาที่กำหนดในคำพินัยกานั้นให้กระทำได้ แต่จะต้องมีกำหนดมาตรการในกฎหมายซึ่งอาจจะเพิ่มเติมบทบัญญัติในพระราชบัญญัติวิธีดำเนินการคุ้มครองประพฤติตามประมวลกฎหมายอาญา พ.ศ.2522 ให้อำนาจและหน้าที่แก่พนักงานคุ้มประพฤติ พนักงานเจ้าหน้าที่ทำการบำบัดรักษาผู้ถูกบังคับให้เข้ารับการบำบัดรักษาหรือผู้มีล้วนได้ล้วนเสียเงินร้องขอต่อศาลเพื่อให้ศาลไต่สวนและสั่งปล่อยผู้ถูกบังคับให้เข้ารับการบำบัดรักษาออกจากสถานพยาบาล หรือให้ดูแลการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสมรรถภาพตามความเหมาะสม

ปัญหาในประการที่สอง สรุปได้ว่าเป็นปัญหาในเรื่องการกำหนดโทษ กล่าวคือ ระยะเวลาระยะของการถูกควบคุมเพื่อการบังคับบำบัดรักษาขั้นนั้นมักจะยาวนานกว่าโทษจำคุกที่จะได้รับ ดังนั้นจำเลยอาจจะพยายามกระทำการใดๆ ก็ได้ในช่วงที่ต้องโทษจำคุกแทน

ซึ่งในปัญหานี้ผู้ที่มีความเชื่อในคดียาเสพติดนั้น ให้ศาลใช้ดุลพินิจในการรอการกำหนดโทษตามประมวลกฎหมายอาญาไว้ก่อนเพื่อรอดูพฤติกรรมในการแก้ไขฟื้นฟูตนเองของผู้ติดยาเสพติด แล้วจึงกำหนดโทษในภายหลัง

ปัญหาในประการที่ 3 สรุปได้ว่าเป็นปัญหาในการนำตัวผู้ติดยาเสพติดเข้าสถานพยาบาล และการควบคุมตัวในระหว่างการดำเนินการบังคับบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด เนื่องจากพนักงานคุ้มประพฤติไม่มีอำนาจในการจับ ควบคุม หรือกักขังผู้ติดยาเสพติดในการดำเนินการบังคับให้เข้ารับการบำบัดรักษา

ชั่งข้อเสนอแนะในส่วนนี้คือ นำจะมีการแก้ไขกฎหมายเกี่ยวกับการคุมประพฤติ ให้ศาล มีอำนาจออกหมายกักขังจำเลยที่เป็นผู้ติดยาเสพติดเพื่อการบังคับบำบัดรักษาได้ในกรณีที่จำเลยต้อง ขังระหว่างพิจารณา ล้วนจำเลยซึ่งได้รับการปล่อยชั่วคราวไว้ทำการอนุญาตให้ปล่อยชั่วคราวนั้นล้วน สุดลงทันที และในระหว่างการดำเนินการบังคับบำบัดรักษาไม่ควรมีการอนุญาตให้ปล่อยชั่วคราว แต่จำเลยก็อาจจะได้รับการปล่อยตัวก่อนกำหนดได้โดยมีเงื่อนไขเพื่อการควบคุมสอดส่อง หรือการ คุ้มความประพฤติหากมีความตั้งใจในการรับการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสมรรถภาพจนสามารถเลิกเสพ ยาเสพติดได้ก่อนระยะเวลาที่กำหนดในคำพิพากษา และพร้อมที่จะกลับเข้าสู่สังคมและในขณะเดียวกัน ก็ต้องมีการบัญญัติกฎหมายให้อำนาจแก่นักงานคุมประพฤติ หรือเจ้าหน้าที่ในการควบคุมผู้ติดยาเสพติด ในสถานพยาบาล หรือศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพ

ส่วนปัญหาในประการที่ล้วนเป็นปัญหาซึ่งพระราชบัญญัติป้องกันการใช้สารระเหย พ.ศ. 2533 กำหนดให้มีการบังคับบำบัดรักษาโดยไม่จำเป็นที่จะต้องผ่านขั้นตอนการคุมประพฤติและ อาจจะทำให้เกิดปัญหาในทางปฏิบัติได้

ชั่งข้อเสนอแนะในส่วนนี้คือ การให้มีการแก้ไขมาตรการทางกฎหมาย ให้ศาลลั่งใช้ชี้ คุมประพฤติ และการบังคับบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดควบคู่กันไปเพื่อให้มีเจ้าหน้าที่คุยกำกับ ดูแลจำเลยการปฏิบัติตามคำสั่งศาล

ปัญหาในประการที่ห้า สรุปได้ว่าเป็นปัญหาเกี่ยวนেื่องกับกระบวนการยุติธรรมทางอาญา ซึ่งการพิจารณาคดีเกี่ยวกับผู้ติดยาเสพติดนั้นควรจะได้มีการให้ลิฟธิในการที่จำเลยจะเลือกว่าจะให้ ดำเนินคดีไปตามกระบวนการปกติเมื่อนัดที่ท้าไว้ หรือจะยอมเข้ารับการบำบัดรักษา ซึ่งมีกรรม ที่จะต้องดำเนินการอยู่ 2 ประการ คือ การดำเนินคดีโดยเร็วเพื่อผลในการบำบัดรักษา และ ผู้ที่สนใจจะว่าควรจะใช้มาตรการใดกับจำเลยนั้น ควรจะเป็นศาลไม่ใช่คณะกรรมการหรือคณะกรรมการ ตามกฎหมายต่าง ๆ

ชั่งข้อเสนอแนะในส่วนนี้คือ การแก้ไขมาตรการทางกฎหมายให้ผู้ติดยาเสพติดมีลิฟธิ เลือกที่จะเข้ารับการบังคับบำบัดรักษาได้ และให้มีการดำเนินคดีในฐานความผิดที่เกี่ยวกับการเสพ

หรือการครอบครองยาเสพติดทุกชนิดเพื่อเสพ โดยเร็ว โดยอาจจะให้ผู้คงคดีด้วยว่าจะได้หากจำเลยให้การรับสารภาพ (คล้ายกับการดำเนินคดีซึ่งอยู่ในอำนาจของศาลแขวง) เพื่อให้จำเลยมาอยู่ในอำนาจการพิจารณาของศาลโดยเร็วที่สุด เพื่อประโยชน์ในการบังคับบัญชารักษาและในกรณีที่จำเลยเลือกที่จะเข้ารับการบังคับบัญชารักษา ศาลก็น่าจะจำหน่ายคดีชั่วคราวเพื่อให้โอกาสจำเลยกลับตนเป็นพลเมืองดีโดยไม่ต้องใช้การลงโทษจำคุกจำเลย

ปัญหาในประการที่ทก ปัญหาในส่วนนี้สรุปได้ว่าในการปฏิบัติตามคำสั่งศาลในการบังคับบัญชารักษานั้น ปัจจุบันยังไม่มีมาตรการทางกฎหมายกำหนดอำนาจหน้าที่ของพนักงานคุมประพฤติอย่างชัดเจน โดยเฉพาะในชั้นการติดตามผลและส่งเคราะห์นั้น ไม่มีกฎหมายใดให้อำนาจไว้

ชั้นข้อเสนอแนะ ในส่วนนี้ดังนี้ ต้องมีการออกมาตรการทางกฎหมายกำหนดอำนาจหน้าที่ของพนักงานคุมประพฤติในแต่ละชั้นตอนของการบังคับบัญชารักษาอย่างชัดเจน เช่น

(ก) ในชั้นตอนแรกให้พนักงานคุมประพฤติมีอำนาจหน้าที่ในการจำแนกผู้กระท้ำผิดและการวางแผนทางการแก้ไขฟื้นฟูผู้กระท้ำผิดโดยกำหนดมาตรฐานอย่างเป็นรูปธรรม และให้รายงานให้ศาลทราบเบื้องลักษณะอักษร เช่น การดำเนินการจำแนกโดยอาศัยตัวชี้วัด (Indicator) เป็นคะแนนและการกำหนดระดับการควบคุมสอดส่องให้สอดคล้องกัน

(ข) ในชั้นตอนการบัญชารักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพจะต้องมีการกำหนดอำนาจหน้าที่ของพนักงานคุมประพฤติไว้อย่างชัดเจน เช่น การให้มีอำนาจและหน้าที่ในการสอดส่อง ช่วยเหลือ หรือเข้าร่วมในการดำเนินการบัญชารักษาหรือฟื้นฟูสมรรถภาพ ตามสมควรต่อความเชี่ยวชาญหรือความสามารถเฉพาะด้าน เช่น การให้คำปรึกษาเชิงจิตวิทยา การให้ทำแบบทดสอบ และให้มีอำนาจในการรายงานศาล เนื่องให้มีการปล่อยตัวผู้ติดยาเสพติดก่อนครบกำหนดการบัญชารักษาได้

(ค) ในชั้นตอนของการติดตามผลและส่งเคราะห์นั้น จะต้องมีมาตรการทางกฎหมายให้อำนาจแก่พนักงานคุมประพฤติในการติดตามประเมินผล และเมื่อพบว่าผู้ติดยาเสพติดมีความจำเป็นต้องได้รับการลงเคราะห์เพื่อการแก้ไขฟื้นฟู ก็ให้ดำเนินการไปได้ตามความจำเป็นและสมควร เช่น การช่วยเหลือให้มีทักษะอาชีพ หรือให้ยืมเงิน ทุนเพื่อประกันอาชีพ การรักษาพยาบาล ฯลฯ ซึ่งการช่วยเหลือนี้จะต้องดำเนินการโดยเร็ว ซึ่ง

ในกฎหมายเกี่ยวกับการคุ้มครองความประพฤติผู้ด้วยยาเสพติด ในประเทศไทยนั้นมีได้กำหนดให้พนักงานคุ้มครองคุ้มครองมีอำนาจหน้าที่ในการติดตามผลและให้การส่งเคราะห์ หลังจากการพ้นระยะเวลาการคุ้มครองความประพฤติแล้ว

ข้อเสนอแนะ ในส่วนนี้ด้วย การเพิ่มเติมบทบัญญัติใน พ.ร.บ.วิธีดำเนินการคุ้มครองประพฤติให้พนักงานคุ้มครองคุ้มครองมีอำนาจในการติดตามผลหลังการแก้ไขฟื้นฟู และให้ความช่วยเหลือเท่าที่จำเป็น เช่น การให้คำปรึกษาการให้คำปรึกษาในเรื่องต่างๆ การเตรียมจัดทางการจัดหาสถานที่นักชั่วคราวสำหรับผู้ที่ยังมีปัญหาเรื่องที่พักอาศัย ฯลฯ

ปัญหาในประการที่เจ็ด สรุปได้ว่า เป็นปัญหาของราชการตามมาตราการทางกฎหมายในการจัดตั้งสถานพยาบาลหรือศูนย์พัฒนารถภาพแบบบังคับและกฎระเบียบในการอำนวยการบำบัดรักษา นั้น ซึ่งในการดำเนินการบังคับบำบัดรักษาผู้ด้วยยาเสพติดตามประมวลกฎหมายอาญาซึ่งไม่มีมาตรการทางกฎหมายให้ดำเนินการจัดตั้งสถานพยาบาลดังกล่าว โดยเฉพาะ แม้ว่าตามประมวลกฎหมายอาญา จะให้อำนาจศาลให้การกำหนดเงื่อนไขเพื่อการบังคับบำบัดรักษา

ซึ่งข้อเสนอแนะ ในส่วนนี้ด้วย การให้มีการออกมามาตรการทางกฎหมายในเรื่องการจัดตั้งสถานพยาบาลอย่างชัดเจน กำหนดระเบียบกฎหมายในการบังคับบำบัด ตลอดจนการกำหนดให้อำนาจหน้าที่แก่พนักงานคุ้มครองคุ้มครองในการดำเนินการบังคับบำบัดรักษาอย่างชัดเจน

ซึ่งผลจากการศึกษาวิจัยนั้นสรุปได้ว่า ในการบังคับบำบัดรักษาผู้ด้วยยาเสพติดโดยการคุ้มครองคุ้มครองนั้นจะเป็นวิธีการที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมีความชอบธรรมในการปฏิบัติ และสามารถส่งเสริมสนับสนุนการป้องกันโดยหลักนิติธรรม (The Rule of Law) แต่ก็จะเป็นที่จะต้องมีการแก้ไขและเพิ่มเติมมาตรการทางกฎหมายบางประการดังที่ได้กล่าวมาแล้ว ในบางสรุปและข้อเสนอแนะซึ่งถ้าหากมีการบัญญัติกฎหมายที่เหมาะสม และสอดคล้องกับวิธีการปฏิบัติงานแล้ว ก็จะเชื่อว่าจะทำให้การบังคับบำบัดรักษาผู้ด้วยยาเสพติดเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล และที่สามารถที่จะแก้ไขให้ผู้ด้วยยาเสพติดให้กลับคนเป็นพลเมืองดีของประเทศไทยและทำให้บุคคลเหล่านี้สามารถเลิกเกี่ยวข้องกับยาเสพติดได้ตลอดไป