

ឆ្នាំទី ៨      លេខ ៥      ថ្ងៃទី ០៨      ខែ កុម្ភៈ      ឆ្នាំ ២០០០      រាជកិច្ច      ទំព័រ      ២៣៩

**ព្រះរាជក្រឹត្យ នស/រកត/០២០០/០៣៩**

**យើង**

**ព្រះបាទសម្តេចព្រះ នរោត្តម សីហនុ រាជហរិវង្ស**  
**ឧត្តតោសុបាត វិសិដ្ឋនាម ឧត្តមហាបុរសរតន៍ និគរោត្តម**  
**ធម្មិកមហាបាទិកាជ័យ បរមនាថ បរមបតិវត្ត**

**ព្រះចៅក្រុងកម្ពុជាធិបតី**

ចង្អុលដាក់ចេញនូវកម្រិតនៃការងារ

- បានទ្រង់យល់រដ្ឋធម្មនុញ្ញ នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានទ្រង់យល់ព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/១១៩៨/៧២ ចុះថ្ងៃទី៣០ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ ១៩៩៨ ស្តីពីការតែងតាំងរាជរដ្ឋាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានទ្រង់យល់ព្រះរាជក្រមលេខ ០២/នស/៩៤ ចុះថ្ងៃទី ២០ ខែ កក្កដា ឆ្នាំ ១៩៩៤ ដែលប្រកាសអោយប្រើច្បាប់ ស្តីពីការប្រព្រឹត្តិទៅនៃគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
- បានទ្រង់យល់ព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០១៩៦/០៦ ចុះថ្ងៃទី ២៤ ខែ មករា ឆ្នាំ ១៩៩៦ ដែលប្រកាសអោយប្រើច្បាប់ ស្តីពីការបង្កើតក្រសួងសុខាភិបាល
- បានទ្រង់យល់សំណើរបស់នាយករដ្ឋមន្ត្រី នៃរាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា

**ត្រាស់បង្គាប់**

**មាត្រា ១ .-** បង្កើតគណៈគ្រូពេទ្យមួយដើម្បីប្រមូលផ្តុំគ្រូពេទ្យទាំងអស់ដែលមាននីតិសម្បទាគ្រប់គ្រាន់អាចប្រកបវិជ្ជាជីវៈវេជ្ជសាស្ត្រ នៅព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ។

ពាក្យថាគ្រូពេទ្យក្នុងព្រះរាជក្រឹត្យនេះ គឺនីតិជនដែលមានសញ្ញាប័ត្រវេជ្ជសាស្ត្រ ទទួលស្គាល់ដោយក្រសួងសុខាភិបាល នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ។

គ្រូពេទ្យទាំងអស់ដែលប្រកបវិជ្ជាជីវៈវេជ្ជសាស្ត្រ ត្រូវតែសុំចុះឈ្មោះនៅក្នុងបញ្ជីគណៈគ្រូពេទ្យ ។

**ផ្នែកទី២**

**បេសកកម្មរបស់គណៈគ្រូពេទ្យ**

**មាត្រា ២ .-** គណៈគ្រូពេទ្យ ត្រូវប្រារព្ធឡើងការប្រព្រឹត្តិទៅនៃបណ្តាញគោលការណ៍សីលធម៌ ភាពសុច្ឆន្ទៈ យុត្តិធម៌ និងភក្តីភាពចាំបាច់ក្នុងការប្រកបវិជ្ជាជីវៈវេជ្ជសាស្ត្រអោយបានផលវិជ្ជមាន និងមានប្រសិទ្ធភាព ។

គណៈគ្រូពេទ្យ ត្រូវប្រារព្ធឡើងការប្រតិបត្តិសមាជិករបស់ខ្លួនទាំងអស់ចំពោះ ករណីយកិច្ចវិជ្ជាជីវៈ ព្រមទាំងបទបញ្ញត្តិទាំងឡាយដែលមានចែងនៅក្នុងក្រមសីលធម៌គ្រូពេទ្យ ។

គណៈគ្រូពេទ្យ ធានាការការពារកិត្តិយស និងឥស្សរភាព របស់វិជ្ជាជីវៈវេជ្ជសាស្ត្រ ។

ឆ្នាំទី ៨ លេខ ៥ ថ្ងៃទី ០៨ ខែ កុម្ភៈ ឆ្នាំ ២០០០ រាជកិច្ច ទំព័រ ២៤០

គណៈគ្រួសារ បំពេញភារកិច្ចរបស់ខ្លួនតាមរបៀបក្រុមប្រឹក្សា គណៈគ្រួសារខេត្ត-ក្រុង ក្រុមប្រឹក្សាគណៈ  
គ្រួសារភូមិភាគ និងក្រុមប្រឹក្សាគណៈគ្រួសារជាតិ ។

**ផ្នែកទី ៣**

**តួនាទី សីលធម៌**

**មាត្រា ៣ .-** គណៈគ្រួសារ មានបន្ទុកប្រែប្រួលក្រុមសីលធម៌គ្រួសារយកលំនាំតាមលក្ខណៈចាំបាច់ នៃវិជ្ជាជីវៈ  
ក្នុងការវិវត្តខ្លួន ខាងបច្ចេកទេសសេដ្ឋកិច្ច និងសង្គមកិច្ច ដែលត្រូវធ្វើអោយវិវត្តល្អក្នុងផលប្រយោជន៍  
របស់អ្នកជំងឺ ។

គណៈគ្រួសារ តាមប្រាមើលរាល់ការប្រតិបត្តិកិច្ចការ និងសេចក្តីគោរពប្រណិបត្តិ ។

គណៈគ្រួសារជាអង្គការស្វ័យប្រវត្តិ ។ ការចំណាយ ការផ្គត់ផ្គង់ប្រាក់កាសជាម្ចាស់ការខ្លួនឯង ធានាស្បៀរ  
ភាពការពារផលប្រយោជន៍សីលធម៌វិជ្ជាជីវៈ ។

**ផ្នែកទី ៤**

**តួនាទី គ្រប់គ្រងរដ្ឋបាល**

**មាត្រា ៤ .-** គណៈគ្រួសារ ចាត់ចែងអំណាចដោយអនុលោមតាមបទបញ្ជា ។

គណៈគ្រួសារ ត្រូវរៀបចំធ្វើ និងថែរក្សាទុកជាប្រចាំថ្ងៃ នូវបញ្ជីរាយនាមគ្រួសារ ដែលបានចុះឈ្មោះ  
បំពេញលក្ខខណ្ឌច្បាប់ និងសីលធម៌ចាំបាច់ ។

កាតព្វកិច្ច នៃការចុះឈ្មោះក្នុងបញ្ជីរាយនាមគ្រួសារ គឺដើម្បីបំពេញការចែទាំ ព្យាបាលជំងឺ (មាត្រា១០  
នៃច្បាប់ស្តីពីការគ្រប់គ្រងការប្រកាសវិជ្ជាជីវៈឯកជនក្នុងវិស័យវេជ្ជសាស្ត្រ អមវេជ្ជសាស្ត្រ និងជំនួយវេជ្ជ  
សាស្ត្រ ) លើកលែងតែគ្រួសារមេរោគសកម្មដែលមិនអនុញ្ញាតអោយឈរឈ្មោះបើកមន្ទីរសំរាកព្យាបាល  
ឯកជនទេ ។

**ផ្នែកទី ៥**

**តួនាទី សម្របសម្រួលសេចក្តីតាមបែបគុណភាព**

**មាត្រា ៥ .-** គ្រួសារណាម្នាក់ បានប្រព្រឹត្តខុសឆ្គងលើប្រការណាមួយនៃមុខវិជ្ជាជីវៈរបស់ខ្លួន ធ្ងន់ធ្ងរជាងកំហុសឆ្គង  
ដែលមានចែងក្នុងមាត្រា២៦ នៃព្រះរាជក្រឹត្យនេះ តុលាការមានសិទ្ធិធ្វើការជំនុំជម្រះកំហុសឆ្គងនិងការដាក់  
វិន័យជាយថាហេតុតាមច្បាប់ជាធរមាន ។

ឆ្នាំទី ៨ លេខ ៥ ថ្ងៃទី ០៨ ខែ កុម្ភៈ ឆ្នាំ ២០០០ រាជកិច្ច ទំព័រ ២០

**ផ្នែកទី ៦**

**តួនាទី ពិភាក្សាផ្តល់យោបល់**

**មាត្រា ៦ .-** គណៈគ្រូពេទ្យ ត្រូវបានកោះហៅផ្តល់យោបល់លើគំរោង នៃបទបញ្ញត្តិ : ព្រឹត្យ ឬ ច្បាប់ដែលដាក់អោយ ពិនិត្យដោយអំណាច នីតិប្រតិបត្តិ ។

**ផ្នែកទី ៧**

**តួនាទី ជួយសង្គ្រោះគ្នាទៅវិញទៅមក**

**មាត្រា ៧ .-** ការជួយសង្គ្រោះគ្នាទៅវិញទៅមកនេះមានបច្ច័យដល់គ្រូពេទ្យ និងគ្រួសាររបស់គេ ។

ការជួយសង្គ្រោះគ្នាបានរៀបចំតាម បែបបទដូចតទៅ ៖

ក្រុមប្រឹក្សាគណៈគ្រូពេទ្យជាតិ ត្រូវមានក្នុងចំណោមរបស់ខ្លួន ប្រាក់បំរុងសំរាប់ជួយសង្គ្រោះគ្នាទៅវិញទៅមក ដើម្បីអនុញ្ញាតអោយប្រើប្រាស់ប្រាក់បំរុងជំនួយគ្នាគ្នាម្យ ក្នុងករណីសមរម្យដល់គ្រួសារពេទ្យដែលត្រូវរង ទុក្ខលំបាក ។

ក្រុមប្រឹក្សានេះត្រូវមានគណៈកម្មការជាតិមួយ ជួយសង្គ្រោះគ្នាទៅវិញទៅមក ដែលមានតំណាងសមាជិក គ្រូពេទ្យកម្ពុជា ជាសមាជិក ។

គណៈកម្មការនេះ ចាត់ចែងអោយមានធនធានប្រចាំឆ្នាំ ដែលកាត់យកខ្លះពីប្រាក់បំរុងសាច់ប្រាក់គ្រូពេទ្យ ម្នាក់ៗដែលចុះឈ្មោះក្នុងគណៈគ្រូពេទ្យ ។

**ជំពូកទី ២**

**បេសសម្ព័ន្ធ**

**ផ្នែកទី ១**

**ក្រុមប្រឹក្សាគណៈគ្រូពេទ្យខេត្ត-ក្រុង**

**មាត្រា ៨ .-** ក្រុមប្រឹក្សាគណៈគ្រូពេទ្យ ខេត្ត-ក្រុង ដែលសរសេរកាត់ថា “ក.គ.ខ” ត្រូវបង្កើតនៅតាមខេត្ត-ក្រុង នីមួយៗ នៅក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ។

គំរោងខេត្ត-ក្រុង ដែលមានចំនួនគ្រូពេទ្យ តិចជាង២០នាក់ត្រូវបញ្ចូលទៅខេត្តដែលនៅជិតជាងគេ ដើម្បី បង្កើតក្រុមប្រឹក្សាគណៈគ្រូពេទ្យ ។

**មាត្រា ៩ .-** ក.គ.ខ មានសមាជិកពេញសិទ្ធិចំនួនសរុប និងសមាជិកជំនួយចំនួន សរុប ក្នុងករណីចំនួនគ្រូពេទ្យដែល បានចុះឈ្មោះ ត្រូវក្នុងបញ្ជីមានមិនលើសពី ១០០នាក់ ។

ចំនួននេះនឹងរៀងរាល់១១-១៥-១៩ ឬ ២១រូប លើសិនចំនួនគ្រូពេទ្យនៅក្នុងបញ្ជីមានលើសពី១០០នាក់- ៥០០នាក់-១០០០នាក់ ឬ ២០០០នាក់ ។

ឆ្នាំទី ៨ លេខ ៥ ថ្ងៃទី ០៨ ខែ កុម្ភៈ ឆ្នាំ ២០២០ រាជកិច្ច ទំព័រ ២៤២

មាត្រា ១០ .- ក.គ.ខ ត្រូវបានបោះឆ្នោតជ្រើសរើសនៅក្នុងអង្គមហាសន្និបាត ដោយបញ្ចេញគ្រូពេទ្យដែលបានចុះ  
ឈ្មោះនៅក្នុងបញ្ជីរបស់ ក.គ.ខ សំរាប់រយៈពេល៦ឆ្នាំ ។

សមាជិកចប់អាណត្តិអាចឈរឈ្មោះដោយបោះឆ្នោតជ្រើសរើសជាថ្មីសារឡើងវិញបាន ។

ក្រុមប្រឹក្សាធ្វើការបោះឆ្នោតជ្រើសរើសប្រធាន និងការិយាល័យរបស់ខ្លួននៅក្នុងរយៈពេល២ឆ្នាំម្តង ក្រោយ  
ពីបានធ្វើការផ្លាស់ប្តូរចំនួន ១/៣ ដែលសមាជិករបស់ក្រុមប្រឹក្សា ។

ការិយាល័យរបស់ ក.គ.ខ រួមមាន : ប្រធានក្រុមប្រឹក្សាអង្គប្រឹក្សា អនុប្រធានអង្គប្រឹក្សា ឬមេត្រី អគ្គលេខា  
ធិការអង្គប្រឹក្សា អគ្គលេខាធិការអង្គប្រឹក្សា ឬ មេត្រី លោកអគ្គលេខាធិការ និងលោកអគ្គលេខាធិការអង្គប្រឹក្សា ។

មាត្រា ១១ .- ក.គ.ខ បំពេញការងារនៅក្នុងក្របខ័ណ្ឌខេត្ត-ក្រុង របស់ខ្លួន និងក្រោមការត្រួតពិនិត្យរបស់គណៈ  
គ្រូពេទ្យជាតិចំពោះសមត្ថកិច្ចទូទៅទាំងឡាយ ដែលមានតែនៅក្នុងមាត្រា២ នៃព្រះរាជក្រឹត្យនេះ ។ ក.គ.ខ.  
សំរាប់អាណត្តិក្នុងការចុះឈ្មោះគ្រូពេទ្យដែលបានបំពេញភារកិច្ចខ័ណ្ឌតាមមាត្រា ៣.៦ នៃច្បាប់ស្តីពីការគ្រប់គ្រង  
ការប្រកបវិជ្ជាជីវៈវេជ្ជសាស្ត្រនៅក្នុងបញ្ជីរបស់គណៈគ្រូពេទ្យ ។ ក.គ.ខ មិនប្រកាន់យក ជំនឿ សាសនា និន្នាការយោបល់ ឋានៈសង្គម ធនធាន ឬ  
ស្ថានភាពផ្សេងៗរបស់សមាជិកខ្លួនឡើយ ។

មាត្រា ១២ .- ក.គ.ខ ពុំមានអំណាចជាអធិបតី ។ បើមានការប្រជុំឡើងវិញនៃគណៈគ្រូពេទ្យ ដែលស្ថិតក្រោមសមត្ថកិច្ច  
របស់ខ្លួន ក.គ.ខ. ត្រូវបញ្ជូនបណ្តឹងនោះទៅក្រុមប្រឹក្សាគណៈគ្រូពេទ្យរដ្ឋបាល ដោយបញ្ជាក់ហេតុផល  
ច្បាស់លាស់ ។

មាត្រា ១៣ .- ប្រធានគណៈគ្រូពេទ្យ ក.គ.ខ នៅក្នុងត្រឹមសកម្មភាពស៊ីវិល ។

មាត្រា ១៤ .- ការប្រជុំនៃក្រុមប្រឹក្សាគណៈគ្រូពេទ្យខេត្ត-ក្រុង និងមិនធ្វើជាសាធារណៈឡើយ ។

កាលណាមានសំឡេងស្មើគ្នា សំឡេងរបស់ប្រធានមានឥទ្ធិពលសំរាប់ ។

ប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត-ក្រុង ត្រូវបានអញ្ជើញចូលរួមក្នុងអង្គប្រជុំរបស់ក្រុមប្រឹក្សា គ្រាន់តែមាន  
សំឡេងពិគ្រោះយោបល់ ។

ក.គ.ខ. អាចអញ្ជើញទីប្រឹក្សាច្បាប់មួយរូបចូលរួមក្នុងអង្គប្រជុំ ។

មាត្រា ១៥ .- គ្រូពេទ្យប្រកបវិជ្ជាជីវៈវេជ្ជសាស្ត្រនៅតាមបណ្តាខេត្ត-ក្រុង ត្រូវដាក់ពាក្យសុំចុះឈ្មោះនៅក្នុងបញ្ជីដែល  
កាន់កាប់ជាប្រចាំ ដោយក្រុមប្រឹក្សាគណៈគ្រូពេទ្យខេត្ត-ក្រុងពាក់ព័ន្ធ ។

អាចចុះឈ្មោះនៅក្នុងបញ្ជីគណៈគ្រូពេទ្យ តែចំពោះគ្រូពេទ្យដែលមានសញ្ញាប័ត្រវេជ្ជសាស្ត្រទទួលស្គាល់  
ដោយក្រសួងសុខាភិបាលក្នុងការប្រកបវិជ្ជាជីវៈវេជ្ជសាស្ត្រ និងបានបំពេញភារកិច្ចខ័ណ្ឌច្បាប់ និងលក្ខខណ្ឌសីល  
ធម៌ ដែលបានកំណត់ ។

គ្រូពេទ្យអាចចុះឈ្មោះបានតែនៅក្នុងបញ្ជីខេត្ត-ក្រុង ដែលជាកន្លែងប្រកបវិជ្ជាជីវៈរបស់ខ្លួនតែប៉ុណ្ណោះ ។

ឆ្នាំទី ៩      លេខ ៩      ថ្ងៃទី ០៨      ខែ កុម្ភៈ      ឆ្នាំ ២០០០      រាជកិច្ច      ទំព័រ      ២៩៣

**មាត្រា ១៦ .- ក.ជ.ជ ត្រូវសំរេចលើការសុំចុះបែប្បះក្នុងការបោះឆ្នោតបោះឆ្នោតដំបូង ដោយគិតចាប់តាំងពីថ្ងៃទទួលបានពាក្យ  
ដែលមានឯកសារគ្រប់គ្រាន់ ។**

ក្នុងរយៈពេលមួយសតវត្សរ៍បីប៉ោងមួយព្រាហ្មការណ៍រួច ក្រុមប្រឹក្សាត្រូវផ្ដល់ឈ្មោះជាមួយវិទិត្តអនុសាសន៍ទៅ  
ត្រូវពន្យល់។ បើមានការបដិសោធ សេចក្ដីរំលងត្រូវតែមានមូលហេតុក្បាលៗណាស់ ។

ការអនុញ្ញាតដោយចុះហេតុនៅក្នុងបណ្តឹងសុំត្រួតពិនិត្យខេត្ត-ក្រុងនីមួយៗ ត្រូវតែជូនដំណឹងកាំងតាម  
បំផុតនៅអាជ្ញាខេត្ត-ក្រុង នៅព្រះរាជអាជ្ញានៃខេត្ត-ក្រុងពាក់ព័ន្ធ និងនៅក្រុមប្រឹក្សាភិបាលខេត្ត-ក្រុង។

**មាត្រា ១៧ .-** ក្រោយពីបានការអនុញ្ញាតដោយចុះឈ្មោះនៅក្នុងបញ្ជីពលរដ្ឋគ្រូពេទ្យខេត្ត-ក្រុង ដែលខ្លួនរស់នៅហើយ គ្រូពេទ្យអាចប្រកបវិជ្ជាជីវៈជំនួសស្រួលនៅខេត្ត-ក្រុងដែលខ្លួនបានចុះឈ្មោះប៉ុណ្ណោះ ។

ក្នុងករណីមានការផ្លាស់ប្តូរពេលវេលានិមិត្តសិវៈនៅក្រៅខេត្ត-ក្រុងដែលម្ចាស់ចុះឈ្មោះ ត្រូវបានជូន  
ដំណឹងទៅក្រុមប្រឹក្សាធានា និងត្រូវធ្វើការប្រកាសចុះឈ្មោះឯកភាព នៅក្រុមប្រឹក្សាខេត្ត-ក្រុងដែលម្ចាស់ចុះឈ្មោះ  
នៅ ។

**មាត្រា ១៩ .-** ក្រុមប្រឹក្សាធនាគារជាតិកម្ពុជា ត្រូវទទួលបានការប្តឹងសារទុកអំពីក្រុមប្រឹក្សាជាតិ អំពីសមាគមគ្រួសារ  
 អំពីរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល អំពីប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត-ក្រុង អំពីព្រះរាជអាជ្ញា ឬ អំពីគ្រូពេទ្យណា  
 ម្នាក់ដែលបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងបញ្ជីធនាគារជាតិកម្ពុជា ឬក្រុមប្រឹក្សាជាតិ ឬក្រុមប្រឹក្សាខេត្ត-ក្រុង ឬក្រុមប្រឹក្សាស្រុក-ក្រុង ឬក្រុមប្រឹក្សាសង្កាត់-ខណ្ឌ ឬក្រុមប្រឹក្សាភូមិ។

မြို့နယ် ၁

**ថ្ងៃច័ន្ទ ១២ ខែ កុម្ភៈ ឆ្នាំ ឆ្លូវ មាឃ ឆ្នាំ ឆ្លូវ មាឃ**

(ឬ គ្រួសារដ៏ក្រីក្រ និង វិជ្ជាជីវៈ ថ្នាក់មធ្យម)

**មាត្រា ១៩ .-** ក្រុមប្រឹក្សាធរណៈត្រួតព្រួញភូមិភាគឧស្សាហកម្មជាតិ “ ក.ឧ.ភ. ” (ឬក្រុមប្រឹក្សានិយមវិជ្ជាជីវៈផ្ទាល់បែបម្យ) មានសមាជិកពេញសិទ្ធិចំនួន ៥ រូប និងសមាជិកចំនួនមធ្យមចំនួន ៥ រូប បោះឆ្នោតជ្រើសរើសក្នុងចំណោម ក.ឧ.ខ. ក្នុងភូមិភាគ ។ ក.ឧ.ខ. នីមួយៗត្រូវជ្រើសរើសតំណាងរបស់ខ្លួនឆោមបានយ៉ាងតិចមួយរូបពេញសិទ្ធិ និងមួយរូបចំនួន ។ ចំនួនអាសនៈដែលនៅសល់ត្រូវបែងចែកទៅខេត្ត-ក្រុង ផ្អែកទៅលើចំនួនត្រួតព្រួញដែលបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងបញ្ជីជាមួយកម្រិតព្រាជណៈត្រួតព្រួញជាតិ ។

សមាជិកក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ត្រូវបានបោះឆ្នោតជ្រើសរើសជាសាមីករចាប់ពីថ្ងៃទី ២២ ខែ កញ្ញា ឆ្នាំ ២០១២ ។ សមាជិកក្រុមប្រឹក្សាភិបាល អាចបញ្ជាក់ការបោះឆ្នោតជ្រើសរើសជាថ្មីបាន ។ ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលបោះឆ្នោតជ្រើសរើស ប្រធាន និងភារកិច្ចការប្រចាំខ្លួននៅក្នុងរយៈពេល ២ឆ្នាំម្តង ក្រោយពីបានធ្វើការសម្រេចចិត្ត ១/៣ នៃ សមាជិកក្រុមប្រឹក្សា ។ សមាជិកក្រុមប្រឹក្សាត្រូវតែមានសមត្ថភាពចូលរួមនៅពេលដែលសមាជិកនេះអវត្តមាន ដោយមូលហេតុអ្វីក៏ដោយ ។

ឆ្នាំទី ៨ លេខ ៥ ថ្ងៃទី ០៨ ខែ កុម្ភៈ ឆ្នាំ ២០០០ រាជកិច្ច ទំព័រ ២៤៩

មាត្រា ២០ .- ប្រធាន ក.គ.ខ. ប្រធាន ក.គ.ភ. និងអគ្គនាយកដ្ឋាន នៃក្រុមប្រឹក្សាភិបាលនេះ អនុវត្តការងារតាមកិច្ចសន្យា  
ត្រួតពិនិត្យបានឡើយ ។

មាត្រា ២១ .- អង្គប្រជុំនៃ ក.គ.ខ. ត្រូវបានចូលរួម ក្នុងការងារជាអនុប្រធាន និងជាអ្នកពិគ្រោះយោបល់ដោយ :

- ប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត-ក្រុង ដែលជាមិត្តភក្តិភាគីណាមួយនៃអង្គការសុខាភិបាល ។
- ទីប្រឹក្សាច្បាប់មូលដ្ឋាន ចាត់តាំងដោយប្រធានតុលាការនៃខេត្ត-ក្រុងនោះ ។
- គ្រូពេទ្យការងារមួយរូប (បើមាន) ចាត់តាំងដោយរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសង្គមកិច្ចការងារបណ្តុះបណ្តាល  
វិជ្ជាជីវៈ និងយុវនីតិសម្បទា ។
- នាយកសាលាបច្ចេកទេសថែទាំជំងឺឆ្លងក្រសួងសុខាភិបាល ចាត់តាំងដោយរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល ។

មាត្រា ២២ .- នៅក្នុងក្របខ័ណ្ឌគណៈគ្រូពេទ្យ ក.គ.ភ. អនុវត្តការងាររបស់ខ្លួនតែទៅលើសមត្ថកិច្ចខាងវិទ្យាសាស្ត្រ  
ប៉ុណ្ណោះ ។

ក.គ.ភ. អាចទទួលបានការបណ្តុះបណ្តាលពី ក.គ.ជ. ពី ក.គ.ខ. ពីសមាជិកគ្រូពេទ្យ ពីរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួង  
សុខាភិបាល ពីប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាល ពីអាជ្ញាធរ ពីព្រះរាជអាជ្ញាខេត្ត-ក្រុង ឬ អំពីសមាជិកគ្រូពេទ្យដែលបាន  
ចុះឈ្មោះនៅក្នុងបញ្ជីគ្រូពេទ្យ ។

ក.គ.ខ. ត្រូវពិនិត្យសម្រេចនៅក្នុងរយៈពេល៦ខែម្តងម្តាយប្រកាសបានទទួលការបណ្តុះបណ្តាល ។ បើមិនដូច្នោះ  
ទេ ក.គ.ជ. អាចបញ្ជូនការបណ្តុះបណ្តាលនេះទៅ ក.គ.ភ. ណាមួយផ្សេងដែលបានជ្រើសរើស ។

មាត្រា ២៣ .- គ្រូពេទ្យដែលកំពុងបំពេញការងារនៅក្នុងសេវាសាធារណៈ ហើយបានសុំចុះឈ្មោះនៅក្នុងបញ្ជីគណៈគ្រូពេទ្យ  
នឹងអាចអញ្ជើញមកបកស្រាយនៅចំពោះមុខ ក.គ.ភ. បាន ចំពោះសកម្មភាពក្នុងមន្ទីរសាធារណៈរបស់ខ្លួន  
តែតាមរយៈរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល តាមរយៈប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត-ក្រុង ឬ តាមរយៈព្រះរាជ  
អាជ្ញាតែប៉ុណ្ណោះ ។

មាត្រា ២៤ .- ការដាក់ចោលវិន័យត្រូវធ្វើឡើងនៅចំពោះមុខគ្រូពេទ្យសាមី ។ គ្រូពេទ្យសាមីត្រូវតែមានអ្នកការពារដែល  
ជាគ្រូពេទ្យ ឬ ជាមេធាវីទទួលស្គាល់ដោយច្បាប់ ។

មាត្រា ២៥ .- ក្រុមប្រឹក្សាគណៈគ្រូពេទ្យភូមិភាគ ត្រូវមានបញ្ជីកម្រិត ការជំនុំជម្រះកាត់សេចក្តី នៅក្រោយសវនាការ  
នីមួយៗ ។ គេត្រូវធ្វើកំណត់ហេតុត្រឹមត្រូវដោយមានការបញ្ជាក់និងចុះហត្ថលេខាពីគ្រប់សមាជិកទាំងអស់នៃ  
ក្រុមប្រឹក្សា ព្រមទាំងកេត្តលេខរបស់សាមីជនដែលត្រូវគេចោទសួរនោះផង ។

មាត្រា ២៦ .- ក.គ.ភ. ដោយមានការចូលរួមពីផ្នែកវិន័យ នៃ ក.គ.ជ. អាចដាក់វិន័យដូចខាងក្រោម :

១- ការប្រឆាំង

ឆ្នាំទី ៨ លេខ ៥ ថ្ងៃទី ០៨ ខែ កុម្ភៈ ឆ្នាំ ២០០០ រាជកិច្ច ទំព័រ ២៤៥

២- សេចក្តីបន្ទោសដោយកត់ទុកនៅក្នុងកត្តាផ្ទាល់ខ្លួន

៣- បក្សប្រកបដោយនិយមន័យសាមញ្ញសិទ្ធិ ឬ ជាអតិថិជនក្នុងផ្នែកណាមួយ ឬជាទូទៅនៃ មុខងារផ្នែកស្រុកដែលរដ្ឋទទួលបានស្ថាប័ន

៤- ការប្រែប្រួលឈ្មោះចេញពីបញ្ជីគណៈគ្រូពេទ្យ ។

គ្រូពេទ្យដែលបានទទួលវិន័យ ត្រូវបាត់សមាជិកភាពនៅក្នុង ក.គ.ខ. ក.គ.រ. ឬ ក.គ.ជ. ក្នុងរយៈពេលពី ១-៣ ឆ្នាំ ចំពោះវិន័យច្បាប់ទី១ និងទី២ និងបាត់បង់ជាអតិថិជនក្នុងផ្នែកណាមួយ ច្បាប់ទី៣ និងទី៤ ។

គ្រូពេទ្យដែលត្រូវប្រែប្រួលឈ្មោះចេញពីក្នុងបញ្ជីគណៈគ្រូពេទ្យនៅកន្លែងណាមួយទៀតបានឡើយ ។

សេចក្តីសម្រេចចុងក្រោយដែលបានលើកឡើង ត្រូវតែផ្សព្វផ្សាយទៅគ្រប់ ក.គ.ខ. ក្រុមទាំងទៅ ក.គ.ជ. ។

ការសម្រេចរបស់ ក.គ.រ. ត្រូវតែមានលេខសម្គាល់ស្នាម ។

**មាត្រា ២៧ .-** ប្រកាសបានទទួលការលុបឈ្មោះចេញពីបញ្ជី អស់រយៈពេលបីឆ្នាំយ៉ាងតិចមក គ្រូពេទ្យពាក់ព័ន្ធអាច ទទួលការលើកលែងវិន័យអំពីក្រុមប្រឹក្សាគណៈគ្រូពេទ្យ ដែលបានដាក់វិន័យដល់ខ្លួន ។ ការសុំលើកលែង វិន័យនេះត្រូវធ្វើឡើងដោយគ្រូពេទ្យសាមី ។

កាលណាលិខិតស្នើសុំលើកលែងវិន័យនេះត្រូវបានបដិសេធ ប្រកាសពិការធ្វើការពិនិត្យពិចារណាស៊ីវិល មក ការស្នើសុំលើកលែងវិន័យសាមញ្ញនឹងអាចធ្វើទៅបានក្នុងរយៈពេលមួយឆ្នាំទៅមុខទៀត ។

**មាត្រា ២៨ .-** ការអនុវត្តវិន័យរបស់គណៈគ្រូពេទ្យមិនមែនជាឧបសគ្គរារាំង ដល់ការអនុវត្តន៍ការងារវិន័យចំពោះ អំពើខុសឆ្គងខាងក្រោមនេះឡើយ ។

- ១- ការចោទប្រកាន់ដែលរដ្ឋអំណាចសាធារណៈ ឬ ឯកជនអាចប្តឹងចំពោះគុណការពិបទវប្បវេណី
- ២- សកម្មភាពស៊ីវិល ដើម្បីជួសជុលសារធាតុពិបាក ពិបទលើសច្បាប់អង្គរ
- ៣- ការដាក់វិន័យផ្នែករដ្ឋបាលនៅកន្លែងធ្វើការរបស់គ្រូពេទ្យ
- ៤- អំពើខុសឆ្គងដែលគ្រូពេទ្យបានប្រព្រឹត្តដោយរំលោភបំពាន ក្នុងការត្រួតពិនិត្យចំពោះផ្នែកស្រុកដែលបាន គ្រោងនៅក្នុងច្បាប់សង្គម ។

ឧបសម្ព័ន្ធ :

- ភូមិភាគ ១ : រួមមានខេត្តកណ្តាល រាជធានីភ្នំពេញ ខេត្តកំពង់ស្ពឺ កំពង់ឆ្នាំង មានទីតាំងនៅរាជធានី ភ្នំពេញ ។
- ភូមិភាគ ២ : មានខេត្តពោធិសាត់ បាត់ដំបង បន្ទាយមានជ័យ សៀមរាប ឧត្តរមានជ័យ និងក្រុង ប៉ៃលិន មានទីតាំងនៅខេត្តបាត់ដំបង ។
- ភូមិភាគ ៣ : មានខេត្តតាកែវ កំពត ព្រះសីហនុ និងក្រុងកែប មានទីតាំងនៅ ខេត្តកំពត ។

ថ្ងៃទី ៨ ខែ មេសា ឆ្នាំ ២០២១ រាជធានី ភ្នំពេញ ទំព័រ ២៤៦

- ក្របខណ្ឌ ៤ : មានខេត្តស្ទឹងត្រែង រតនៈគីរី អណ្តូងសិរី ក្រចេះ និងព្រះវិហារ មានទីតាំងនៅខេត្តស្ទឹងត្រែង ។
- ក្របខណ្ឌ ៥ : មានខេត្តកំពង់ចាម កំពង់ឆ្នាំង ព្រៃវែង និងស្វាយរៀង មានទីតាំងនៅខេត្តកំពង់ចាម ។

**ផ្នែកទី ៤**

**ត្រូវប្រើប្រាស់ឈ្មោះស្រុកស្រាវជ្រាវ**

មាត្រា ២៩ .- ក្រុមប្រឹក្សាធរណៈគ្រូពេទ្យជាតិ សរសេរកាត់ថា " ក.គ.ជ. " ត្រូវបានជ្រើសរើសដោយបោះឆ្នោត សំរាប់ ៦ឆ្នាំ រំលងតែក្នុងរយៈពេលប្រាំមួយ ឆ្នាំ ។

- តំណាងដោយខេត្ត-ក្រុងនីមួយៗ ចំនួន ១រូប ចាត់តាំងដោយប្រធានអន្តរាគ្មានសុខាភិបាលខេត្ត-ក្រុង ។
- តំណាងដោយរាជធានីភ្នំពេញ ចំនួន ២រូប ចាត់តាំងដោយប្រធានអន្តរាគ្មានសុខាភិបាលរាជធានីភ្នំពេញ ។
- តំណាងដោយអង្គភាពថ្នាក់កណ្តាលចំនួន ៥រូប ចាត់តាំងដោយរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល ។
- តំណាងដោយសាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល ចំនួន១រូប ជ្រើសរើសដោយសហគ្រាស របស់គេ

មាត្រា ៣០ .- ក.គ.ជ. ត្រូវធ្វើការជ្រើសរើសផ្លាស់ប្តូរសមាជិក ចំនួន ១/៣ ក្នុងរយៈពេល២ឆ្នាំម្តង ។ ក្រោយពីបាន ធ្វើការផ្លាស់ប្តូរសមាជិកចំនួន១/៣ម្តង ក្រុមប្រឹក្សាធរណៈគ្រូពេទ្យជាតិត្រូវធ្វើការជ្រើសរើសប្រធាន និងការិយាល័យរបស់ខ្លួនសំរាប់ ២ឆ្នាំ ។

ការិយាល័យរបស់ក្រុមប្រឹក្សាធរណៈគ្រូពេទ្យជាតិ មាន : ប្រធានក្រុមប្រឹក្សា១រូប អនុប្រធាន ចំនួន២រូប អគ្គលេខាធិការ១រូប អគ្គលេខាធិការរង១រូប ហេរញឹក ១រូប និង ហេរញឹករង ១រូប ។

ប្រធាន និងសមាជិក ក.គ.ជ. ដែលចេញពីតំណែងអាចឈរឈ្មោះអាចប្រើសមត្ថកិច្ចជាថ្មីបាន ។

មាត្រា ៣១ .- ក.គ.ជ. មានជំនួញការជាគ្រូពេទ្យចំនួន២រូប តំណាងដោយរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល១រូប និង តំណាងដោយរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសង្គមកិច្ចការងារបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ និង យុវនីតិសម្បទា១រូប ក្នុងឋានៈជា អនុប្រធាន និង មានសម្លេងពិប្រោះយោបល់ ។

មាត្រា ៣២ .- ក.គ.ជ. ត្រូវមានផ្នែកវិន័យត្រូវមានសមាជិក ៧រូប ដឹកនាំដោយប្រធាន ១រូប ជ្រើសតាំងក្នុងចំណោម សមាជិក ៧រូបនេះ ។

មាត្រា ៣៣ .- បន្ទាប់ពីបានធ្វើការជ្រើសរើសផ្លាស់ប្តូរសមាជិកចំនួន១/៣របស់ខ្លួន ក.គ.ជ. ត្រូវធ្វើការបោះឆ្នោតជ្រើស រើសផ្នែកវិន័យសាជាថ្មី ។

មាត្រា ៣៤ .- ក.គ.ជ. បំពេញតួនាទីថ្នាក់ជាតិរបស់ខ្លួននៅក្នុងយេសកកម្មដែលមានចែងនៅក្នុងមាត្រា២ នៃព្រះរាជ ក្រឹត្យនេះ ។

ក.គ.ជ. ប្តូរមើលជាអាទិ៍ ការគោរពអនុវត្តតាមរបស់សមាជិកនៃគណៈគ្រូពេទ្យទាំងអស់ ចំពោះករណីយ កិច្ចវិជ្ជាជីវៈ និងគោលការណ៍ទាំងឡាយដែលបានកំណត់នៅក្នុងក្រមសីលធម៌គ្រូពេទ្យ ។ ក.គ.ជ



ឆ្នាំទី ៨ លេខ ៥ ថ្ងៃទី ០៨ ខែ កុម្ភៈ ឆ្នាំ ២០០០ រាជកិច្ច ទំព័រ ២៤៧

សហការជាមួយ ក.គ.ខ. ធ្វើការសិក្សាដោះស្រាយនូវបញ្ហាសុវត្ថិភាពទាំងឡាយ ដែលពាក់ព័ន្ធទៅនឹងប្រព្រឹត្តិកម្មវិជ្ជាជីវៈរបស់គ្រូពេទ្យ ។

ក.គ.ជ បំពេញការងារនេះតាមរយៈផ្នែក និងគណៈកម្មការទាំងឡាយរបស់ខ្លួននិងពិនិត្យសិក្សានូវបញ្ហាបញ្ហា ឬ គំរោងការណ៍ទាំងឡាយដែលបានលើកឡើងដោយរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល ឬ ពិស្តារបន្តពាក់ព័ន្ធផ្សេងៗ ។

មាត្រា ៣៥ .- ក.គ.ជ. ត្រូវកំណត់អំពីចំនួនទីក្រុងភាគទានឯកភាពមួយដែលសមាជិកម្នាក់ៗត្រូវបង់នៅពេលសុំចុះឈ្មោះ និងត្រូវបង់ប្រចាំឆ្នាំ ។

ក.គ.ជ ត្រូវកំណត់ផងដែរនូវចំនួនវិភាគទានដែល ក.គ.ខ. ត្រូវបង់ជូនទៅ ក.គ.ជ. ទៅ ក.គ.ភ. និងត្រូវរក្សាទុកនៅក្នុង ក.គ.ខ. ដើម្បីធានាចំណាយក្នុងការបំពេញការងារជាទូទៅ ។ ការបង់វិភាគទានគឺជាកាតព្វកិច្ចរបស់សមាជិកម្នាក់ៗ ។ ក.គ.ជ គ្រប់គ្រងទ្រព្យសម្បត្តិទាំងអស់របស់គណៈគ្រូពេទ្យនិងអាចបង្កើត ឬ ឧបត្ថម្ភដល់វណ្ណកម្មទាំងឡាយ ដែលជាផលប្រយោជន៍នៃវិជ្ជាជីវៈវេជ្ជសាស្ត្រ ព្រមទាំងការងារសង្គ្រោះផ្សេងៗ ។

ក.គ.ជ ត្រួតពិនិត្យការគ្រប់គ្រងរបស់ ក.គ.ខ. និង ក.គ.ភ. ។ ក.គ.ខ. ត្រូវរាយការណ៍ជូន ក.គ.ជ ជាមុន ចំពោះការបង្កើតអង្គការទាំងឡាយរបស់ខ្លួន ព្រមទាំងការចាត់ចែងរបស់អង្គការទាំងនោះ ។

មាត្រា ៣៦ .- ក.គ.ជ. ត្រូវបង្កើតគណៈកម្មការមួយសម្រាប់ត្រួតពិនិត្យគណនី និងការចាត់ចែងហិរញ្ញវត្ថុ ។ សមាជិកនៃគណៈកម្មការនេះ ត្រូវជ្រើសរើសដោយ ក.គ.ជ. ក្នុងចំណោមសមាជិកដែលមិនស្ថិតនៅក្នុងការិយាល័យនៃក្រុមប្រឹក្សា ។

ក្នុងដំណាច់ឆ្នាំនីមួយៗ គណៈកម្មការនេះត្រូវធ្វើរបាយការណ៍អំពីការត្រួតពិនិត្យរបស់ខ្លួនជូន ក.គ.ជ. ។

ជំពូកទី ៣  
វេសនាប្បញ្ញត្តិ

មាត្រា ៣៧ .- នាយករដ្ឋមន្ត្រី នៃរាជរដ្ឋាភិបាល ត្រូវទទួលបន្ទុកអនុវត្តអោយបានសម្រេចតាមព្រះរាជក្រឹត្យនេះ ។

មាត្រា ៣៨ .- ព្រះរាជក្រឹត្យនេះ ចូលជាធរមានចាប់ពីថ្ងៃឡាយព្រះហស្តលេខានៅ ។

ធ្វើនៅរាជធានីភ្នំពេញ, ថ្ងៃទី ០១ ខែ កុម្ភៈ ឆ្នាំ ២០០០  
ព្រះហស្តលេខា  
នរោត្តម សីហនុ

\*\*\*