



ក្រសួងសុខាភិបាល

លេខ ០១០/០១ អបស/មព

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

២០២០

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ០៧ ខែ ០១ ឆ្នាំ២០២០

ប្រកាស

ស្តីពី

**បែបបទនិងលក្ខខណ្ឌបង្កើតទេសក្នុងការសុំបើកប្រតិបត្តិ សុំកែប្រែចំណុះ
ឬប្តូរទីតាំង នៃសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ-អមវេជ្ជសាស្ត្រ និង ជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រឯកជន**

ទេសរដ្ឋប្រឹក្សា និងជារដ្ឋប្រឹក្សាក្រសួងសុខាភិបាល

- បានឃើញ : រដ្ឋធម្មនុញ្ញនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញ : ព្រះរាជក្រមលេខ : នស/រក/០១៩៦/០២ ចុះថ្ងៃទី ២៤ ខែមករា ឆ្នាំ ១៩៩៦ ស្តីពីការបង្កើតក្រសួងសុខាភិបាល
- បានឃើញ : ព្រះរាជក្រមលេខ នស/រក/១១០០/១០ ចុះថ្ងៃទី ៣ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ ២០០០ ប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការគ្រប់គ្រងលើការប្រកបរបរជំនួញវេជ្ជសាស្ត្រ-អមវេជ្ជសាស្ត្រ និង ជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រ
- បានឃើញ : ច្បាប់ស្តីពីសហលក្ខន្តិកៈ មន្ត្រីរាជការស៊ីវិលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ចុះថ្ងៃទី១១-១០-១៩៩៤
- និងយោង : តាមការចាំបាច់របស់ក្រសួងសុខាភិបាល ។

សំ ១ ១ ២

- ប្រការ ១ :** សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ-អមវេជ្ជសាស្ត្រ និងជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រឯកជន ចែកចេញជា ៩ ប្រភេទ
- បន្ទប់ពិគ្រោះព្យាបាលជំងឺ (Cabinet de consultation médicale) ត្រូវគ្រប់គ្រងដោយ វេជ្ជបណ្ឌិត ឬ គ្រូពេទ្យមធ្យម ។
 - បន្ទប់ពិគ្រោះព្យាបាលជំងឺមាត់ធ្មេញ (Cabinet de consultation dentaire) ត្រូវគ្រប់គ្រងដោយ ទន្តបណ្ឌិត ឬទន្ត ពេទ្យ ឬគ្រូពេទ្យឯកទេស មាត់ធ្មេញ ។
 - បន្ទប់ពិគ្រោះស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ (Cabinet de consultation prénatale) ត្រូវគ្រប់គ្រងដោយ ឆ្មបមធ្យម ។
 - បន្ទប់ព្យាបាលដោយចលនា (Cabinet de kinésithérapie) ត្រូវគ្រប់គ្រងដោយ អ្នកព្យាបាលដោយចលនា ។
 - បន្ទប់ពិគ្រោះព្យាបាលភ្នែក (Cabinet de consultation ophtalmologique) ត្រូវគ្រប់គ្រងដោយ វេជ្ជបណ្ឌិត វេជ្ជសាស្ត្រ ភ្នែក ឬ វេជ្ជបណ្ឌិត វេជ្ជសាស្ត្រ ភ្នែក ។

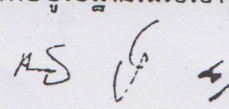
- បន្ទប់សោភ័ណសល្យសាស្ត្រ (Chirurgie esthétique) ត្រូវគ្រប់គ្រងដោយវេជ្ជបណ្ឌិតដែលមានឯកទេសជំនាញផ្នែកសោភ័ណសល្យសាស្ត្រ ។
- មន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រ (Laboratoire d'analyse médicale) ត្រូវគ្រប់គ្រងដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ឱសថបណ្ឌិតឬឱសថការីឧត្តមដែលមានសញ្ញាបត្រឯកទេសជំនាញខាងមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រឬបានបំរើការងារក្នុងមន្ទីរពិសោធន៍យ៉ាងតិច៥ឆ្នាំ ។ អ្នកគ្រប់គ្រងនោះត្រូវជាអ្នកចូលនិវត្តន៍ ឬផ្អាកការងាររដ្ឋមិនយកប្រាក់បៀវត្សរ៍ ឬឈប់ពីការងាររដ្ឋ និងត្រូវមានវត្តមានជាប្រចាំ ។
- មន្ទីរសម្ភពនិងគម្ភពបរិហាររោគស្ត្រី (Maternité, Service obstétrique gynécologique) ត្រូវគ្រប់គ្រងដោយវេជ្ជបណ្ឌិតចូលនិវត្តន៍ឬផ្អាកការងារមិនយកបៀវត្សរ៍ឬឈប់ពីការងាររដ្ឋហើយមានឯកទេសឬធ្វើការក្នុងផ្នែកសម្ភពនិងគម្ភពបរិហារ យ៉ាងតិច៥ឆ្នាំ និងត្រូវមានវត្តមានជាប្រចាំ ។
- មន្ទីរសំរាកព្យាបាល (Clinique) -មន្ទីរពហុព្យាបាល (Polyclinique) ត្រូវគ្រប់គ្រងដោយវេជ្ជបណ្ឌិតចូលនិវត្តន៍ ឬផ្អាកការងារមិនយកបៀវត្សរ៍ ឬឈប់ពីការងាររដ្ឋ និងត្រូវមានបទពិសោធន៍ការងារយ៉ាងតិច៥ឆ្នាំហើយត្រូវមានវត្តមានជាប្រចាំ ។

ប្រការ ២ : ការបើក ការបិទ ការកែទ្រង់ទ្រាយ ការប្តូរទីតាំង និងការផ្លាស់ប្តូរអ្នកគ្រប់គ្រងនៃសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ អមវេជ្ជសាស្ត្រ និងជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រ អាចប្រព្រឹត្តទៅបាន លុះត្រាតែមានការអនុញ្ញាតពីក្រសួងសុខាភិបាល ។ (មាត្រាទី៥ នៃព្រះរាជក្រមលេខ នសរកម ១១០០/១០ ចុះថ្ងៃទី៣ វិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០០០)

ប្រការ ៣ : ក្រសួងសុខាភិបាលមានសិទ្ធិព្រមាន-ផ្អាកឬបញ្ឈប់ការប្រកបសេវា ក្នុងករណីពិនិត្យឃើញថា :

១. សាមីជនរៀបចំសេវាមិនសមស្របតាមលក្ខខណ្ឌកំណត់
២. សាមីជនមិនគោរពតាមកិច្ចសន្យា និងការណែនាំរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល
៣. សាមីជនមានទោសពីបទល្មើសព្រហ្មទណ្ឌកិរិតមជ្ឈឹម ឬឧក្រិដ្ឋ

ប្រការ ៤ : សំណុំលិខិតបើកសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ-អមវេជ្ជសាស្ត្រ និងជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រ មាន :

១. ពាក្យសុំបើកសេវា មានបិទតែមប្រើ ១០០០រៀល "មានគំរូ"
២. ច្បាប់ថតចម្លងសញ្ញាបត្រវេជ្ជបណ្ឌិតឬឱសថបណ្ឌិត-ឱសថការី-ឱសថការីមធ្យម ទន្តបណ្ឌិតឬទន្តពេទ្យ គ្រូពេទ្យមធ្យម ឆ្លបមធ្យម ឬអ្នកព្យាបាលដោយចលនា ដែលទទួលស្គាល់ដោយក្រសួងសុខាភិបាល ឬក្រសួងអប់រំយុវជន និងកីឡា
៣. លិខិតបញ្ជាក់ថាបានចុះឈ្មោះក្នុងបញ្ជីគណៈរដ្ឋមន្ត្រីរដ្ឋបាល ។
៤. ច្បាប់ថតចម្លងសញ្ញាបត្រឯកទេស (បើសិនជាមាន)
៥. ជីវប្រវត្តិសង្ខេបរបស់សាមីជន "មានគំរូ" ដោយមានមូលវិចារ របស់ប្រធានអង្គភាព ចំពោះនិវត្តន៍ ឬអ្នកអត់ក្របខ័ណ្ឌ ត្រូវឆ្លងកាត់រដ្ឋអំណាចមូលដ្ឋានដែលសាមីជនស្នាក់នៅ ។
៦. កិច្ចសន្យារបស់សាមីជន "មានគំរូ" 

៧. វិញ្ញាបនបត្រសុខភាពចេញដោយមន្ទីរពេទ្យរដ្ឋ(លើកលែងតែវេជ្ជបណ្ឌិតឬគ្រូពេទ្យមធ្យមជាអ្នកគ្រប់គ្រងបន្ទប់ពិគ្រោះព្យាបាលជំងឺ (Cabinet de consultation médicale)

៨. គំនូសបំព្រួញទីតាំង ដោយមានបញ្ជាក់ត្រឹមអាជ្ញាធរឃុំ ឬសង្កាត់

៩. រូបថតសាមីជន ៤ គុណ ៦ ស.ម ចំនួន ៥ សន្លឹក

១០. លិខិតផ្តោលទោសថ្មី ដែលមានរយៈពេលមិនលើសពី ៣ ខែ ចំពោះអ្នកស្ថិតនៅក្រៅក្របខ័ណ្ឌរដ្ឋដែលបញ្ជាក់ដោយក្រសួងយុត្តិធម៌

១១. លិខិតផ្អាកការងាររដ្ឋមិនយកបៀវត្សរ៍ ឬចូលនិវត្តន៍ (ចំពោះអ្នកដែលតម្រូវឱ្យមាន) សាមីជនត្រូវបំពេញសំណុំលិខិតខាងលើ ហើយបញ្ជូនមកក្រសួងសុខាភិបាល "នាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យ" តាមរយៈមន្ទីរសុខាភិបាល ខេត្ត-ក្រុង ។

ប្រការ ៥ : សំណុំលិខិតប្តូរទីតាំងមាន :

១. ពាក្យសុំប្តូរទីតាំង មានបិទតែមប្រើ ១០០០រៀល "មានគំរូ"

២. លិខិតអនុញ្ញាតឱ្យបើកសេវា "ច្បាប់ដើម"

៣. គំនូសបំព្រួញទីតាំងថ្មី ដោយមានការបញ្ជាក់ពីអាជ្ញាធរឃុំ ឬសង្កាត់

៤. រូបថតសាមីជន ៤ គុណ ៦ ស.ម ចំនួន ៤ សន្លឹក

សាមីជនត្រូវបំពេញសំណុំលិខិតខាងលើ ហើយបញ្ជូនមកក្រសួងសុខាភិបាល "នាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យ" តាមរយៈមន្ទីរសុខាភិបាល ខេត្ត-ក្រុង ។

ប្រការ ៦ : ការផ្លាស់ប្តូរអ្នកគ្រប់គ្រងសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ អមវេជ្ជសាស្ត្រ និងជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រ អាចប្រព្រឹត្តទៅបាន លុះត្រាតែមានការអនុញ្ញាតពីក្រសួងសុខាភិបាល ។

សំណុំលិខិតផ្ទេរអ្នកគ្រប់គ្រងមាន :

១. ពាក្យសុំផ្ទេរអ្នកគ្រប់គ្រង មានបិទតែមប្រើ ១០០០រៀល "មានគំរូ"

២. កិច្ចព្រមព្រៀងផ្ទេររវាងអ្នកគ្រប់គ្រងចាស់ផ្លាស់ចេញ និងអ្នកគ្រប់គ្រងថ្មីផ្លាស់ចូល

៣. លិខិតអនុញ្ញាតឱ្យបើកសេវា "ច្បាប់ដើម"

៤. អ្នកគ្រប់គ្រងថ្មី ត្រូវបំពេញលក្ខខណ្ឌ ដូចមានចែងក្នុងប្រការ៤ ។

ប្រការ ៧ : គ្រឹះស្ថានសេវា វេជ្ជសាស្ត្រ-អមវេជ្ជសាស្ត្រនិងជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រ ត្រូវមានអនាម័យស្អាតបាតទាំងក្នុងទាំងក្រៅមានពន្លឺ និងខ្យល់ចេញចូលគ្រប់គ្រាន់ និងមានការរៀបចំសមស្រប តាមលក្ខណៈបច្ចេកទេសរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល :

- ត្រូវមានផ្នែកសញ្ជាត្រឹមត្រូវតាមការកំណត់របស់ក្រសួងសុខាភិបាល ។

- ឫត្តិលក្ខណៈចម្រុះនៃការគ្រប់គ្រង និងជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រ ត្រូវទាក់ទងទៅនឹងការងារ និងមានលក្ខណៈ

- ត្រូវចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺមកពិគ្រោះ ឬសំរាក ក្នុងសៀវភៅប្រចាំថ្ងៃ ហើយធ្វើរបាយការណ៍ជារៀងរាល់ ត្រីមាសផ្ញើមកក្រសួងសុខាភិបាល (នាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យ) ។
- ត្រូវបង្កលក្ខណៈគ្រប់បែបយ៉ាងសំរួលដល់ការត្រួតពិនិត្យរបស់គណៈកម្មការត្រួតពិនិត្យក្រសួងសុខាភិបាល ឬមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត-ក្រុង ។

ប្រការ ៨ : មន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រធ្វើការងារ :

- វិភាគវេជ្ជសាស្ត្រ
- ស្រាវជ្រាវវេជ្ជសាស្ត្រ និងផ្តល់ការអប់រំអំពីអនាម័យ និងការការពារសុខភាព
- ផ្តល់របាយការណ៍វិភាគរៀងរាល់៣ខែម្តងទៅក្រសួងសុខាភិបាល

ប្រការ ៩ : បន្ទប់ពិគ្រោះស្ត្រីមានផ្ទៃពោះធ្វើការងារ :

- ពិនិត្យផ្ទៃពោះ-ថែទាំ-ផ្តល់ការអប់រំនិងចាក់ថ្នាំបង្ការ មុននិងសំរាលកូន
- ការសំរាលកូន ត្រូវធ្វើនៅក្នុងមន្ទីរសម្បទាន មិនត្រូវធ្វើនៅក្នុងបន្ទប់ពិគ្រោះស្ត្រីមានផ្ទៃពោះទេ ។

ប្រការ ១០ : មន្ទីរសម្បទាននិងគម្ពពបរិហារធ្វើការងារ :

- ពិនិត្យព្យាបាលជំងឺស្ត្រីភេទ
- ពិនិត្យពិគ្រោះព្យាបាលស្ត្រីមានផ្ទៃពោះមុននិងក្រោយសំរាល
- ចូលរួមចំណែកផ្តល់ការអប់រំសុខភាពមាតា និងទារក- ចាក់ថ្នាំបង្ការពន្យាកំនើត តាមគោលនយោបាយ របស់ក្រសួងសុខាភិបាល ។
- ការវះកាត់តាមមុខជំនាញ ដាច់ខាតត្រូវមានការយល់ព្រមពីអ្នកជំងឺ ឬក្រុមគ្រួសារ ។
- ការប្រើប្រាស់ឈាមស្រស់ក្នុងការព្យាបាលត្រូវមានការត្រួតពិនិត្យពីមន្ទីរពិសោធន៍ដែលរដ្ឋទទួលស្គាល់ ។
- ផ្តល់របាយការណ៍ពិនិត្យព្យាបាលរៀងរាល់៣ខែម្តងទៅក្រសួងសុខាភិបាល ។

ប្រការ ១១ : មន្ទីរសំរាកព្យាបាលជំងឺ-មន្ទីរពហុព្យាបាល ធ្វើការងារ :

- ពិនិត្យពិគ្រោះព្យាបាលអ្នកជំងឺក្រៅ និងអ្នកជំងឺសំរាក
- វិភាគអមវេជ្ជសាស្ត្រ-ចាក់ថ្នាំបង្ការ
- ចូលរួមចំណែក ផ្តល់ការអប់រំអ្នកជំងឺអំពីអនាម័យការពារជំងឺ និង ការពារសុខភាព
- ការវះកាត់តាមមុខជំនាញដាច់ខាតត្រូវមានការយល់ព្រមពីអ្នកជំងឺ ឬក្រុមគ្រួសារ
- ផ្តល់របាយការណ៍ពិនិត្យព្យាបាលរៀងរាល់៣ខែម្តងទៅក្រសួងសុខាភិបាល
- ការប្រើប្រាស់ឈាមស្រស់ក្នុងការព្យាបាលត្រូវមានការត្រួតពិនិត្យពីមន្ទីរពិសោធន៍ដែលរដ្ឋទទួលស្គាល់ ។

Handwritten signature and initials.

ប្រការ ១២ : ត្រូវហាមឃាត់ :

- ការផ្សព្វផ្សាយជាលក្ខណៈពាណិជ្ជកម្ម លើកលែងការផ្សព្វផ្សាយក្នុងក្របខ័ណ្ឌវិជ្ជាជីវៈ ហើយបានអនុញ្ញាតពីក្រសួងសុខាភិបាល
- ការប្រើប្រាស់ឱសថដែលមានប្រភពមិនច្បាស់លាស់ ហួសកំណត់ប្រើប្រាស់ និងឱសថហាមឃាត់
- ការប្រើប្រាស់ឱសថដែលក្រសួងសុខាភិបាលហាមឃាត់
- ការប្រកបអាជីវកម្មផ្សេងទៀតក្នុងសេវារបស់ខ្លួន

ប្រការ ១៣ : មន្ទីរសម្ភព-មន្ទីរសំរាកព្យាបាល-មន្ទីរពេទ្យព្យាបាលទាំងឡាយដែលមានត្រែសំរាប់អ្នកជំងឺសំរាកព្យាបាល

និងមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រឯកជន ត្រូវមានវត្តមានអ្នកគ្រប់គ្រង ។
 ក្នុងករណីអវត្តមាន អ្នកទទួលខុសត្រូវមានរយៈពេលក្រោម ១ ខែត្រូវរាយការណ៍ជាលាយល័ក្ខអក្សរមកក្រសួងសុខាភិបាល ។ ករណីអវត្តមានពី ១ ខែ ទៅ ១ ឆ្នាំត្រូវសុំការអនុញ្ញាតពីក្រសួងសុខាភិបាល ។ ករណីអវត្តមានលើសពី ១ ឆ្នាំ ត្រូវសុំការអនុញ្ញាតផ្លាស់ប្តូរអ្នកគ្រប់គ្រងពីក្រសួងសុខាភិបាល ។ ក្នុងករណីមានមូលហេតុសមស្រប រយៈពេលនៃការជំនួសខាងលើអាចពន្យារបាន ១ ឆ្នាំទៀត ។ អ្នកជំនួសត្រូវទទួលខុសត្រូវចំពោះមុខច្បាប់ ។

ប្រការ ១៤ : អំពីលក្ខខណ្ឌនៃការរៀបចំបើកបន្ទប់ពិគ្រោះព្យាបាលជំងឺ :

បន្ទប់ពិគ្រោះព្យាបាលជំងឺ ត្រូវបំបែកចេញពីបន្ទប់ស្នាក់នៅដោយឡែក និងមានអនាម័យទាំងក្នុងនិងទាំងខាងក្រៅ និងរៀបចំសមស្របតាមលក្ខណៈបច្ចេកទេសដូចខាងក្រោម :

១. មានផ្ទាំងសញ្ញាជាបន្ទប់ពិគ្រោះព្យាបាលជំងឺត្រឹមត្រូវ គឺផ្ទៃពណ៌ស អក្សរពណ៌ខៀវទឹកប៊ុច និងខ្មែងជើងក្រកពណ៌ខៀវទឹកប៊ុច (មានគំរូ)
២. បន្ទប់រង់ចាំមានទំហំយ៉ាងតិច ៨ម^២
៣. កន្លែងពិគ្រោះទំហំយ៉ាងតិច ១២ ម^២
៤. បន្ទប់ពិគ្រោះព្យាបាលជំងឺ គឺធ្វើការពិនិត្យព្យាបាលក្រៅម៉ោង ធ្វើការរដ្ឋ អនុញ្ញាតឱ្យមានគ្រូមួយសំរាប់ពិនិត្យជំងឺ
៥. មានប្រដាប់រំងាប់មេរោគ ក្នុងករណីចាំបាច់តាមឯកទេស
៦. មានឡាវ៉ាបូ (Lavabo) លាងដៃក្នុងបន្ទប់ពិនិត្យ
៧. មានកៅអីទទួលភ្ញៀវយ៉ាងតិច ៣
៨. មានបញ្ជីសៀវភៅសំរាប់កត់ត្រា ពីសកម្មភាពនៃការពិនិត្យព្យាបាលជំងឺប្រចាំថ្ងៃ
៩. កន្លែង និងធនសំរាប់អ្នកជំងឺ
10. មានខ្លួនដឹកជញ្ជូនទៅទៀតប្រាសពីបន្ទប់ពិគ្រោះព្យាបាលជំងឺ

១១. ករណីបន្ទប់ពិគ្រោះព្យាបាលភ្នែកឬច្រមុះ-ត្រចៀក-បំពង់ក(ORL) ត្រូវមានសំភារៈ ឧបករណ៍ពេទ្យចាំបាច់សំរាប់ឯកទេសនេះ ។

ប្រការ ១៥ : ការបើកបន្ទប់ពិគ្រោះព្យាបាលមាត់ធ្មេញ ត្រូវរៀបចំសមស្របតាមលក្ខណៈបច្ចេកទេសដូចខាងក្រោម :

- ១. មានផ្ទៃក្រឡាកន្លែងរង់ចាំយ៉ាងតិច ៨ម^២
- ២. មានផ្ទៃក្រឡាបន្ទប់ពិនិត្យព្យាបាលមាត់ធ្មេញយ៉ាងតិច ១២ម^២
- ៣. មានកៅអីធ្វើធ្មេញ មួយដោយមានភ្លើងពន្លឺអគ្គិសនីសំរាប់បំភ្លឺធ្មេញត្រឹមត្រូវ និងមានទឹកស្អាតខ្ពស់មាត់ ។
- ៤. មានប្រដាប់រំងាប់មេរោគ
- ៥. មានឱសថបរិក្ខាសមស្របសំរាប់ព្យាបាលមាត់ធ្មេញ
- ៦. មានបញ្ជីសៀវភៅកត់ត្រាសកម្មភាពប្រចាំថ្ងៃ
- ៧. អាចមានម៉ាស៊ីនថតធ្មេញទំហំតូច ដោយរៀបចំឱ្យបានសមស្របតាមបច្ចេកទេស នៃការថតឆ្លុះ
- ៨. មានបន្ទប់ចាក់ពុម្ពធ្មេញសមរម្យ
- ៩. មានកន្លែង ធុងសំរាម និងអនាម័យល្អ ទាំងក្នុងនិងខាងក្រៅ
- ១០. មានផ្នែកសញ្ញាត្រឹមត្រូវតាមការណែនាំរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល
- ១១. មិនអនុញ្ញាតឱ្យដាក់តាំងលក់ឱសថក្នុងបន្ទប់ពិគ្រោះព្យាបាលមាត់ធ្មេញឡើយ ។

ប្រការ ១៦ : ការបើកបន្ទប់សោភ័ណសល្យសាស្ត្រ ត្រូវរៀបចំឱ្យបានសមស្របតាមលក្ខណៈបច្ចេកទេសដូចខាងក្រោម :

- ១. មានកន្លែងរង់ចាំទំហំ ៨ម^២
- ២. មានកន្លែងពិគ្រោះទំហំយ៉ាងតិច ១២ម^២
- ៣. គ្រែធម្មតាសំរាប់ពិនិត្យជម្ងឺ
- ៤. មានបន្ទប់សំរាប់វះកាត់តូចតាចទំហំយ៉ាងតិច ១២ម^២ និងបំពាក់ដោយគ្រែវះកាត់១ គ្រឿង
- ៥. មានប្រអប់ប្រដាប់ប្រដាវះកាត់និងសំភារៈសង្គ្រោះបន្ទាន់ត្រឹមត្រូវ
- ៦. មានចង្កៀង អ៊ុលត្រាវីយូលេ សំរាប់រំងាប់មេរោគក្នុងបន្ទប់វះកាត់
- ៧. មានឱសថបរិក្ខាពេទ្យប្រើប្រាស់សមស្រប
- ៨. ប្រដាប់សំលាប់មេរោគ
- ៩. មានបន្ទប់ទឹក និងបង្គន់អនាម័យត្រឹមត្រូវ
- ១០. មានផ្នែកសញ្ញាត្រឹមត្រូវតាមការណែនាំរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល
- ១១. មានសៀវភៅកត់ត្រាពីសកម្មភាពប្រចាំថ្ងៃ និងត្រូវបញ្ជូនរបាយការណ៍ព្យាបាលរៀងរាល់៣ខែម្តងទៅក្រសួងសុខាភិបាល ។

AS ១

ប្រការ ១៧ : មន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រ ត្រូវរៀបចំបើកឱ្យបានសមស្របតាមលក្ខណៈបច្ចេកទេសដូចខាងក្រោម :

១. កន្លែងរង់ចាំទំហំ ៨ម^២
២. កៅអីទទួលភ្ញៀវយ៉ាងតិច ៣
៣. កន្លែងពិគ្រោះទំហំយ៉ាងតិច ១២ម^២
៤. មានត្រែសំរាប់ពិនិត្យជំងឺ និងធ្វើបុរេសម្ភេទន៍ (Prélèvement)
៥. មានកន្តោរ ឬកន្ត្រកសំរាម តាមត្រែគ្រប់ចំនួន
៦. មានទូទឹកកកដាក់ស្ងួតស្បែក រើអាក់ទីហ្វ និងឧបករណ៍ចាំបាច់ក្នុងការប្រើប្រាស់ផ្នែកការងារពិសោធន៍សមស្រប ១ ឬ ២
៧. មីត្រូទស្សន៍ ១ ឬ ច្រើន
៨. ឧបករណ៍ទំនើបផ្សេងៗសំរាប់ការងារមន្ទីរពិសោធន៍ "បើមាន" និងត្រូវមានយ៉ាងឬទូថ្នាក់ៗដាក់សំភារៈ និងប្រតិករអោយបានត្រឹមត្រូវ
៩. ប្រដាប់សំលាប់មេរោគ ១ ឬ ច្រើន
១០. មានបន្ទប់ទឹក និងបង្គន់អនាម័យ.មានប្រព័ន្ធចំរាញ់សំលាប់មេរោគក្នុងទឹកឬកាកសំណល់មុននឹងបង្ហូរចូលប្រព័ន្ធលូទឹកស្អុយ ។
១១. មានបន្ទប់ទឹកឡាវាបូមានទឹកស្អាតត្រឹមត្រូវប្រើប្រាស់គ្រប់គ្រាន់
១២. មានបញ្ជី ឬសៀវភៅកត់ត្រាពីសកម្មភាពវិភាគវេជ្ជសាស្ត្រប្រចាំថ្ងៃ
១៣. ផ្នែកសញ្ញា និងអនាម័យត្រឹមត្រូវ
១៤. មិនអនុញ្ញាតឱ្យដាក់លក់ឱសថក្នុងមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រ

ប្រការ ១៨ : ការបើកមន្ទីរសម្ភពឯកជនត្រូវរៀបចំឱ្យបានសមស្របតាមលក្ខណៈបច្ចេកទេសដូចខាងក្រោម :

១. ត្រូវមានយ៉ាងតិចបំផុត ១០ ត្រែ សំរាប់ដាក់អ្នកជំងឺសំរាកព្យាបាល
២. ក្របខ័ណ្ឌបុគ្គលិកត្រូវកំណត់ ០.៧ បុគ្គលិកសំរាប់ត្រែ ១ (គិរិទាប) ក្នុងនោះត្រូវមាន
 - គ្រូពេទ្យជំនាញខាងសម្ភពគិតតាមរបប ១២ នាក់ សំរាប់ត្រែ ១០០
 - ឆ្មបមានសញ្ញាប័ត្ររដ្ឋ គិតតាមរបបយ៉ាងតិច ៣០ នាក់ សំរាប់ត្រែ ១០០
៣. អាគារធម្មតា ១ ជាន់ ឬច្រើនជាន់សមស្របតាមចំនួនត្រែដែលមាន និងបន្ទប់យាមកាម ឬធ្វើការងារសមរម្យជាមន្ទីរសម្ភព
៤. បន្ទប់រង់ចាំទំហំយ៉ាងតិច ៧ម^២
៥. មានបន្ទប់ការងារគ្រប់គ្រងប្រចាំថ្ងៃ មានបុគ្គលិកប្រចាំការអចិន្ត្រៃយ៍
៦. មានបុគ្គលិកគ្រប់គ្រង (បើមាន)
៧. មានបុគ្គលិកគ្រប់គ្រង មានសំភារៈ ប្រើប្រាស់គ្រប់គ្រាន់.

8

- ៩. បន្ទប់សំរាកក្រោយឆ្លងទន្លេដាក់ត្រែសមរម្យតាមទំហំ
- ១០. ការរៀបចំត្រូវមានត្រែសំរាប់ម្តាយ ១ និងត្រែសំរាប់ទារក ១
- ១១. បន្ទប់យាម ១ ឬច្រើនកន្លែង
- ១២. បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ១ ឬច្រើនកន្លែងមានទូរថ្នាំអូប៊ីសអុកស៊ីសែន និងសំភារៈចាំបាច់ផ្សេងៗសំរាប់ការងារសង្គ្រោះបន្ទាន់
- ១៣. បន្ទប់វះកាត់ បិទជិតបំពាក់ឧបករណ៍សំភារៈបច្ចេកទេសដែលស្មើរល ដោយប្រដាប់ស្មើរលផ្សេងៗ
- ១៤. មានសំភារៈឧបករណ៍ប្រើប្រាស់ខាងសម្ភពគ្រប់គ្រាន់សមស្រប
- ១៥. មានប្រដាប់សំលាប់មេរោគ ១ ឬច្រើនប្រដាប់
- ១៦. មានបង្គន់អនាម័យ និងបន្ទប់ទឹកគ្រប់គ្រាន់តាមបន្ទប់អ្នកជំងឺនីមួយៗ ឬច្រើនកន្លែងតាមជាន់នីមួយៗ
- ១៧. មានសំភារៈវះកាត់គ្រប់គ្រាន់
- ១៨. មានប្រុងការរទេះរុញ ១ ឬ ច្រើន តាមជាន់នីមួយៗ
- ១៩. មានរថយន្តសង្គ្រោះ
- ២០. មានអនាម័យទាំងក្នុង និងខាងក្រៅ ខ្យល់អាកាសចេញចូលគ្រប់គ្រាន់ មានម៉ាស៊ីនត្រជាក់ ឬកង្ហានៅតាមបន្ទប់នីមួយៗ មានពន្លឺអគ្គិសនីគ្រប់គ្រាន់ មានម៉ាស៊ីនភ្លើងបំប្រុងទុក មានធុងសំរាម និងកន្ត្រៃតាមត្រែអ្នកជំងឺសំរាកនីមួយៗ ។
- ២១. មានផ្នែកសញ្ញាត្រឹមត្រូវ ផ្ទៃពណ៌ស អក្សរពណ៌ខៀវទឹកប៊ូច និងសញ្ញាកាកបាទពណ៌ខៀវទឹកប៊ូច ។
- ២២. មានសៀវភៅកត់ត្រា និងសំណុំលិខិតគ្លីនិកសំរាប់កត់ត្រាសកម្មភាពអ្នកជំងឺប្រចាំថ្ងៃ ។
- ២៣. មានប្រព័ន្ធទំនាក់ទំនងជាមួយមន្ទីរពេទ្យដែលមានឡសំរាប់ដុតកាកសំណល់ផ្សេងៗ ។

ប្រការ ១៩ : ការបើកមន្ទីរសំរាកព្យាបាល (Clinique)

- ត្រូវរៀបចំឱ្យបានសមស្របតាមលក្ខណៈបច្ចេកទេសដូចខាងក្រោមនេះ
- ១. យ៉ាងតិចបំផុតមាន ១០ ត្រែ យ៉ាងច្រើន ២០ ត្រែ សំរាប់អ្នកជំងឺសំរាក
- ២. ក្នុងមន្ទីរសំរាកព្យាបាលអាចឱ្យមានផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រយ៉ាងច្រើនបំផុត២ផ្នែកប៉ុណ្ណោះដោយរួមជាមួយផ្នែកអមវេជ្ជសាស្ត្រ ។ ត្រូវមានគ្រូពេទ្យជំនាញតាមផ្នែកនីមួយៗ ។
- ៣. ក្របខ័ណ្ឌបច្ចេកទេសនិងអ្នកបំរើការងារទូទៅគឺ
 - សរុប ០.៧ បុគ្គលិក សំរាប់ត្រែ ១ (ករិកទាប)
 - បុគ្គលិកបច្ចេកទេសមានសញ្ញាប័ត្រត្រូវមាន ៥០% នៃចំនួនបុគ្គលិកសរុប ។
- ៤. មានអាគារធម្មតា ១ ជាន់ ឬច្រើនជាន់សមស្រប តាមផ្នែក និងតាមចំនួនត្រែ ដែលមាននិងសមរម្យជាមន្ទីរសំរាកព្យាបាល
- ៥. មានបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់សមរម្យ
- ៦. មានបន្ទប់រង់ចាំ ៨ម^២ យ៉ាងតិច និងមានបន្ទប់ពិនិត្យពិគ្រោះជម្ងឺតាមផ្នែកនីមួយៗ

ប្រការ

AS 16 E

- ៧. បន្ទប់គ្រប់គ្រងការងារប្រចាំថ្ងៃ មានបុគ្គលិកប្រចាំការជាអចិន្ត្រៃយ៍
- ៨. ទូរដាក់ឱសថស្ថាន: បរិក្ខារពេទ្យសំរាប់ប្រើប្រាស់សមស្រប
- ៩. មានបន្ទប់ពិនិត្យអេកូក្រាហ្វី (បើមាន)
- ១០. បន្ទប់ថតឆ្លុះត្រូវមានទំហំយ៉ាងហោច១២ម^២ រៀបចំសមស្របតាមក្បួនខ្នាត និងបច្ចេកទេសវេជ្ជសាស្ត្រ ដោយមានជញ្ជាំង និងទ្វារពាសសំណរកំរាស់ពី ១ម.ម. ដល់ ៣ម.ម. អាស្រ័យលើកំលាំងរបស់ម៉ាស៊ីន
- ១១. បន្ទប់អេឡិចត្រូកាដូក្រាម (បើមាន)
- ១២. បន្ទប់ពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រ (បើមាន)
- ១៣. មានប្រុងការ រទេះរុញ
- ១៤. ប្រដាប់សំលាប់មេរោគ
- ១៥. បន្ទប់ត្រួតពេទ្យនិងបុគ្គលិកយាមប្រចាំការ
- ១៦. ឃ្នាំងដាក់សំភារៈ
- ១៧. បន្ទប់អ្នកជំងឺសំរាក រៀបចំឱ្យបានសមស្របមានខ្យល់អាកាសចេញចូល ពន្លឺគ្រប់គ្រាន់ មានម៉ាស៊ីនត្រជាក់ ឬកង្ហារ កន្តោរ កន្ត្រកសំរាមគ្រប់គ្រាន់
- ១៨. ត្រូវមានបង្គន់ បន្ទប់ទឹកអនាម័យ និងទឹកស្អាតប្រើប្រាស់គ្រប់គ្រាន់
- ១៩. មានប្រដាប់ពន្លត់អគ្គិភ័យ
- ២០. មានរថយន្តគិលានសង្គ្រោះ
- ២១. មានម៉ាស៊ីនភ្លើងបំរុង
- ២២. មានផ្នែកសញ្ញាត្រឹមត្រូវ សរសេរអក្សរពណ៌ខៀវទឹកបិទ ផ្ទៃពណ៌ស សញ្ញាកាកបាទពណ៌ខៀវទឹកបិទ
- ២៣. មានសៀវភៅកត់ត្រាសកម្មភាពប្រចាំថ្ងៃ មានសំណុំលិខិតឯកសារអ្នកជំងឺម្នាក់ៗ
- ២៤. ករណីធ្វើ Chirurgie ត្រូវមានបន្ទប់វះកាត់បំពាក់ដោយឧបករណ៍គ្រប់គ្រាន់ សមស្របជាកន្លែងវះកាត់
- ២៥. ស្ថានភាពទូទៅជុំវិញបន្ទប់ អាគារត្រូវមានសភាពស្ងប់ស្ងាត់ ធានាសុវត្ថិភាព
- ២៦. មានប្រព័ន្ធនាក់ទំនងជាមួយមន្ទីរពេទ្យដែលមានឡសំរាប់ដុតកំទេចកាកសំណល់ប្រើប្រាស់ ។

ប្រការ ២០ : ការបើកមន្ទីរពហុព្យាបាល (Polyclinique) ត្រូវរៀបចំឱ្យបានសមស្របតាមលក្ខណៈបច្ចេកទេសដូចខាងក្រោម :

- ១. ត្រូវមានយ៉ាងតិចបំផុត ២០ គ្រែ សំរាប់អ្នកជំងឺសំរាក
- ២. មានអាគារធំ ដីឡូត៍ដាច់តែឯង អាគារ ១ ជាន់ឬច្រើនជាន់ សមរម្យជាមន្ទីរពហុព្យាបាល ស្ថានភាពទូទៅជុំវិញអាគារ មានសភាពស្ងប់ស្ងាត់ធានាសុវត្ថិភាពមានទីធ្លាចតរថយន្តគ្រប់គ្រាន់ មានម៉ាស៊ីនភ្លើងបំរុងពេលដាច់ចរន្តអគ្គិសនីគ្រប់គ្រាន់ ។
- ៣. អាចមានសេវាវេជ្ជសាស្ត្រនិងជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រច្រើនផ្នែកដូចជា ផ្នែកជម្ងឺទូទៅ-កុមារ-រោគស្រ្តី-សម្ភព-វះកាត់ និងផ្នែកឯកទេសផ្សេងៗទៀត ។

៤- មានលក្ខណៈគាំទ្រពេទ្យជំងឺសំរាក និង បុគ្គលិកគ្រូ :

- មាតិកាបច្ចេកទេសមានសញ្ញាបត្រត្រូវមាន ៥០% នៃចំនួនបុគ្គលិកសរុប

- បុគ្គលិកបច្ចេកទេសមានសញ្ញាបត្រត្រូវមាន ៥០% នៃចំនួនបុគ្គលិកសរុប
- ៥. អាគារត្រូវមានកន្លែងរង់ចាំយ៉ាងតិចទំហំ ១០ម^២ និងមានបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់សមរម្យ
- ៦. មានបន្ទប់ ឬកន្លែងផ្តល់ឱសថ ដោយមានឱសថការីទទួលខុសត្រូវ ១ នាក់
- ៧. បន្ទប់មន្ទីរពិសោធន៍យ៉ាងតិច ១២ម^២ មានឡាវ៉ាបូ និងទឹកស្អាតប្រើប្រាស់គ្រប់គ្រាន់ មានមីក្រូទស្សន៍ គ្រប់គ្រាន់ ឬឧបករណ៍ជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត
- ៨. មានបន្ទប់ពិនិត្យជំងឺ និងសំភារៈគ្រប់គ្រាន់តាមផ្នែកនីមួយៗ
- ៩. បន្ទប់ថតឆ្លុះត្រូវមានទំហំយ៉ាងហោចណាស់១២ម^២ មានជញ្ជាំង និងទ្វារពាសសំណាក់រាស់ពី ១ម.ម. ទៅ ៣ម.ម. អាស្រ័យលើកំលាំងរបស់ម៉ាស៊ីនថតដោយ រៀបចំឱ្យត្រូវតាមលក្ខណៈ បច្ចេកទេស បន្ទប់ថតឆ្លុះអន្តរជាតិ
- ១០. មានប្រុងការរទេះរុញ តាមជាន់នីមួយៗ
- ១១. បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់មានទូរថ្នាំ អូប៊ីសអុកស៊ីសែន និងសំភារៈចាំបាច់ផ្សេងៗសំរាប់បំបៅការសង្គ្រោះបន្ទាន់
- ១២. មានថយន្តសង្គ្រោះ ១ ឬ ២
- ១៣. មានប្រដាប់សំលាប់មេរោគគ្រប់គ្រាន់
- ១៤. ឃ្នាំងសំភារៈ ១
- ១៥. បន្ទប់វះកាត់ ១ ឬ ២ បិទជិតបំពាក់ដោយឧបករណ៍សំភារៈបច្ចេកទេសដែលស្មើរល ដោយប្រដាប់ស្មើរលផ្សេងៗ មានឧបករណ៍ប្រើប្រាស់ដើម្បីធានាសុវត្ថិភាពដល់ការងារដាក់ថ្នាំសណ្តំ
- ១៦. មានបន្ទប់យាមរបស់គ្រូពេទ្យ ឬបុគ្គលិកគ្រប់គ្រាន់
- ១៧. បើមានផ្នែកសម្ភព ត្រូវរៀបចំឱ្យមានសំភារៈបរិក្ខាសម្ភពគ្រប់គ្រាន់
- ១៨. មានបន្ទប់សំរាប់អ្នកជំងឺសំរាកតាមផ្នែកនីមួយៗ គ្រប់គ្រាន់
- ១៩. មានបង្គន់បន្ទប់ទឹក និងទឹកស្អាត ប្រើប្រាស់គ្រប់គ្រាន់តាមផ្នែកនីមួយៗ
- ២០. មានអនាម័យទាំងក្នុង និងក្រៅបន្ទប់នីមួយៗ បន្ទប់អ្នកជំងឺសំរាកត្រូវរៀបចំឱ្យបានស្អាតមានអនាម័យខ្យល់អាកាសចេញចូល ម៉ាស៊ីនត្រជាក់ ឬកង្ហារ និងទឹកភ្លើងប្រើប្រាស់គ្រប់គ្រាន់
- ២១. មានផ្នែកសញ្ញា មន្ទីរពហុព្យាបាលត្រឹមត្រូវសរសេរផ្តែពណ៌ស អក្សរពណ៌ខៀវទឹកបិទ និងមានសញ្ញាកាកបាទពណ៌ខៀវទឹកបិទ
- ២២. មានសៀវភៅក្រាស់ធំៗសំរាប់កត់ត្រាសកម្មភាពទូទៅប្រចាំថ្ងៃ មានសំណុំលិខិតគ្លីនិកសំរាប់អ្នកជំងឺម្នាក់ៗ
- ២៣. មានឡដុតកាកសំណល់ឬប្រព័ន្ធទំនាក់ទំនងមន្ទីរពេទ្យដុតកំទេចកាកសំណល់ ។

ប្រការ ២១ : បន្ទប់ពិគ្រោះព្យាបាលជំងឺទូទៅ និងមាត់ធ្មេញ មន្ទីរសំរាកព្យាបាល មន្ទីរពហុព្យាបាល មន្ទីរសម្ភពត្រូវមានវេជ្ជបញ្ជាត្រឹមត្រូវមានសរសេរអាស័យដ្ឋានច្បាស់លាស់មានហត្ថលេខា វេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្រូពេទ្យទទួលខុសត្រូវច្បាស់លាស់ និងសរសេរកំរិត dose ប្រើប្រាស់ថ្នាំឱ្យបានត្រឹមត្រូវ ព្រមទាំងកត់ត្រាល្មោះភេទ អាយុ អ្នកជំងឺឱ្យបានត្រឹមត្រូវ ។

ប្រការ ២២ :- ការផ្តល់លិខិតអនុញ្ញាតជូនដល់បន្ទប់ពិគ្រោះព្យាបាលជំងឺទូទៅនិងមាត់ច្រើនមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រ
បន្ទប់សោភ័ណសល្យសាស្ត្របន្ទប់ព្យាបាលដោយចលនាបន្ទប់ថែទាំជំងឺគ្រុនចាញ់អនុញ្ញាតរយៈពេល
៣ឆ្នាំម្តង និងមានផ្តល់ជូនផ្នែកសញ្ញា Logo ស្របច្បាប់និងចុះលេខបញ្ជីកាសំគាល់ពីក្រសួងសុខាភិបាល
ទៀតផង ។

- ការផ្តល់លិខិតអនុញ្ញាតជូនដល់មន្ទីរសម្ភព មន្ទីរសំរាកព្យាបាល មន្ទីរពហុព្យាបាល គឺផ្តល់ជូនច្បាប់
អនុញ្ញាតរយៈពេល ៤ឆ្នាំម្តង ដោយមានផ្តល់ជូនផ្នែកសញ្ញាសំគាល់ Logo ស្របច្បាប់និងមានចុះលេខ
បញ្ជីកាសំគាល់ ពីក្រសួងសុខាភិបាលទៀតផង ។

ប្រការ ២៣ : គ្រប់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ-អមវេជ្ជសាស្ត្រ និងជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ ដែលទទួលបានច្បាប់អនុញ្ញាតឱ្យ
ប្រកបវិជ្ជាជីវៈហើយ ត្រូវធ្វើរបាយការណ៍សកម្មភាពព្យាបាលក្នុងសេវារបស់ខ្លួនរៀងរាល់ត្រីមាស មក
ក្រសួងសុខាភិបាល (នាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យ) ឱ្យបានទៀងទាត់ ករណីមិនគោរពតាមប្រការនេះ
ក្រសួងសុខាភិបាល និងសំរេចមិនផ្តល់ច្បាប់អនុញ្ញាតជូនបន្តនៅពេលក្រោយទៀតទេ ។

ប្រការ ២៤ : ករណីមន្ទីរសម្ភព-មន្ទីរសំរាកព្យាបាលឬមន្ទីរពហុព្យាបាល ណាដែលមានបញ្ហាជនបរទេសមកធ្វើការជា
មួយ ។
ជនបរទេសទាំងនោះត្រូវគោរពតាមអនុក្រឹត្យស្តីពីជនបរទេសដែលប្រកបវិជ្ជាជីវៈវេជ្ជសាស្ត្រ អមវេជ្ជ
សាស្ត្រ និងជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រ ។

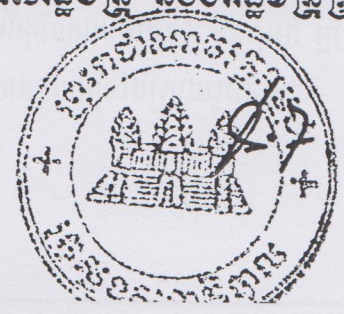
ប្រការ ២៥ : សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ-អមវេជ្ជសាស្ត្រ និង ជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលបានទទួលការអនុញ្ញាតឱ្យបើកពីមុនមក
ត្រូវមកបំពេញបន្ថែមនូវទំរង់បែបបទនិងរៀបចំទីតាំងឱ្យមានលក្ខណៈសមស្របតាមប្រកាសនេះ និងឱ្យ
បានត្រឹមត្រូវតាមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ ។

ប្រការ ២៦ : អគ្គនាយកដ្ឋានបច្ចេកទេសសុខាភិបាល អគ្គាធិការដ្ឋានក្រសួងសុខាភិបាល នាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យ និងមន្ទីរ
សុខាភិបាលរាជធានី ខេត្ត-ក្រុង មានភារៈកិច្ចអនុវត្តតាមប្រកាសនេះឱ្យមានប្រសិទ្ធិភាពខ្ពស់ ។

ប្រការ ២៧ : រាល់លិខិតបទដ្ឋានឬបទប្បញ្ញត្តិណាដែលផ្ទុយនឹងប្រកាសនេះ ត្រូវទុកជានិរាករណ៍ ។

ប្រការ ២៨ : ប្រកាសនេះមានប្រសិទ្ធិភាព ចាប់ពីថ្ងៃចុះហត្ថលេខាតទៅ ។ *15/06/2018*

ទេសរដ្ឋមន្ត្រី និងជារដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល



មជ្ឈមណ្ឌលៈ

- អគ្គលេខាធិការដ្ឋានរដ្ឋសភា-ព្រឹទ្ធសភា
- ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
- ក្រសួងយុត្តិធម៌
- ក្រសួងមហាផ្ទៃ
- អគ្គនាយកដ្ឋានបច្ចេកទេសសុខាភិបាល
- អគ្គនាយកដ្ឋានរដ្ឋបាល-ហិរញ្ញវត្ថុ ក្រសួងសុខាភិបាល
- អគ្គាធិការដ្ឋានក្រសួងសុខាភិបាល