

លើស



ព្រះរាជក្រឹត្យ

នស/រកត/០២០០/០៣៩

យើង

ព្រះបាទសម្តេចព្រះ នរោត្តម សីហនុ
រាជហរិវង្ស ឧត្តរតោសុជាត វិសុទ្ធិពង្ស អគ្គមហាបុរសរតន៍
និរោត្តម ធម្មិកមហារាជានិរាជ បរមនាថ បរមបតិស្រី
ព្រះចៅក្រុងកម្ពុជាធិបតី



- បានទ្រង់យល់រដ្ឋធម្មនុញ្ញ នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានទ្រង់យល់ព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/១១៩៨/៧២ចុះថ្ងៃទី ៣០ ខែវិច្ឆិកាឆ្នាំ១៩៩៨ ស្តីពីការតែងតាំងរាជរដ្ឋាភិបាល នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានទ្រង់យល់ព្រះរាជក្រមលេខ ០២/នស/៩៤ចុះថ្ងៃទី២០ ខែកក្កដាឆ្នាំ១៩៩៤ ដែលប្រកាសអោយប្រើច្បាប់ស្តីពីការរៀបចំនិងការប្រព្រឹត្តទៅនៃគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
- បានទ្រង់យល់ព្រះរាជក្រមលេខនស/រកម/០១៩៦/០៦ចុះថ្ងៃទី២៤ ខែមករាឆ្នាំ១៩៩៦ ដែលប្រកាសអោយប្រើច្បាប់ស្តីពីការបង្កើតក្រសួងសុខាភិបាល
- បានទ្រង់យល់សំណើរបស់នាយករដ្ឋមន្ត្រីនៃរាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា

ត្រាស់បង្គាប់

ជំពូកទី ១

ផ្នែកទី ១

បទប្បញ្ញត្តិទូទៅ

មាត្រា ១.- បង្កើតគណៈគ្រូពេទ្យមួយដើម្បីប្រមូលផ្តុំគ្រូពេទ្យទាំងអស់ដែលមាននីតិសម្បទាគ្រប់គ្រាន់អាចប្រកបវិជ្ជាជីវៈវេជ្ជសាស្ត្រ នៅព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ។

ពាក្យចាត់តាំងគ្រូពេទ្យក្នុងព្រះរាជក្រឹត្យនេះគឺនីតិវិធីដែលមានសញ្ញាប័ត្រវេជ្ជសាស្ត្រ ទទួលស្គាល់ដោយ ក្រសួង
សុខាភិបាល នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ។

គ្រូពេទ្យទាំងអស់ដែលប្រកបវិជ្ជាជីវៈវេជ្ជសាស្ត្រ ត្រូវតែសុំចុះឈ្មោះនៅក្នុងបញ្ជីគណៈគ្រូពេទ្យ ។

ផ្នែកទី ២

បេសកកម្មរបស់គណៈគ្រូពេទ្យ

មាត្រា ២.- គណៈគ្រូពេទ្យ ត្រូវឃ្នាំមើលការប្រព្រឹត្តទៅនៃបណ្តាគោលការណ៍សីលធម៌ ភាពសុច្ឆរិត យុត្តិធម៌
និងភក្តីភាពចាំបាច់ក្នុងការប្រកបវិជ្ជាជីវៈវេជ្ជសាស្ត្រឱ្យបានតង់វង្ស និងមានប្រសិទ្ធភាព ។

គណៈគ្រូពេទ្យត្រូវឃ្នាំមើលការប្រតិបត្តិសមាជិករបស់ខ្លួនទាំងអស់ចំពោះ ករណីយកិច្ចវិជ្ជាជីវៈ ព្រម
ទាំង បទបញ្ញត្តិទាំងឡាយដែលមានចែងនៅក្នុងក្រមសីលធម៌គ្រូពេទ្យ ។

គណៈគ្រូពេទ្យធានាការពារកិត្តិយស និងឥស្សរភាពរបស់វិជ្ជាជីវៈវេជ្ជសាស្ត្រ ។

គណៈគ្រូពេទ្យបំពេញភារកិច្ចរបស់ខ្លួនតាមរយៈក្រុមប្រឹក្សាគណៈគ្រូពេទ្យខេត្ត-ក្រុង ក្រុមប្រឹក្សាគណៈ
គ្រូពេទ្យភូមិភាគ និង ក្រុមប្រឹក្សាគណៈគ្រូពេទ្យជាតិ ។

ផ្នែកទី ៣

តួនាទីសីលធម៌

មាត្រា ៣.- គណៈគ្រូពេទ្យមានបន្ទុករៀបរៀងក្រមសីលធម៌គ្រូពេទ្យ យកលំនាំតាមលក្ខណៈចាំបាច់នៃវិជ្ជាជីវៈ
ក្នុងការវិវត្តខ្លួនខាងបច្ចេកទេសសេដ្ឋកិច្ច និងសង្គមកិច្ចដែលត្រូវធ្វើអោយវិវត្តល្អក្នុងផលប្រយោជន៍
របស់អ្នកជំងឺ ។

គណៈគ្រូពេទ្យតាមឃ្នាំមើលរាល់ការប្រតិបត្តិកិច្ចការ និងសេចក្តីគោរពប្រណិបត្តិ ។

គណៈគ្រូពេទ្យជាអង្គការស្វ័យ័ត ។ ការចំណាយ ការផ្គត់ផ្គង់ប្រាក់កាសម្ចាស់ការខ្លួនឯង ធានា
ឥស្សរភាពការពារផលប្រយោជន៍សីលធម៌ វិជ្ជាជីវៈ ។

ផ្នែកទី ៤

តួនាទីគ្រប់គ្រងរដ្ឋបាល

មាត្រា ៤.- គណៈគ្រូពេទ្យចាត់ចែងអំណាចដោយអនុលោមតាមបទបញ្ជា ។

គណៈគ្រូពេទ្យត្រូវរៀបចំធ្វើ និងថែរក្សាទុកជាប្រចាំថ្ងៃ នូវបញ្ជីរាយនាមគ្រូពេទ្យដែលបានចុះឈ្មោះ
បំពេញលក្ខខណ្ឌច្បាប់ និងសីលធម៌ចាំបាច់ ។

កាតព្វកិច្ច នៃការចុះឈ្មោះក្នុងបញ្ជីរាយនាមគ្រូពេទ្យ គឺដើម្បី បំពេញការថែទាំព្យាបាលជំងឺ
(មាត្រា១០ នៃច្បាប់ស្តីពីការគ្រប់គ្រងការប្រកបវិជ្ជាជីវៈឯកជនក្នុងវិស័យវេជ្ជសាស្ត្រ របបវេជ្ជសាស្ត្រ
និងជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រ) លើកលែង តែគ្រូពេទ្យយោធាសកម្មដែលមិនអនុញ្ញាត អោយឈរឈ្មោះ

បើកមន្ទីរសំរាកព្យាបាលឯកជនទេ ។

គណៈគ្រូពេទ្យមានមុខងារតាមមើលលក្ខខណ្ឌ នៃការប្រកបវិជ្ជាជីវៈដែលជារប្បការវិជ្ជាជីវៈតែមួយគត់ ។

ផ្នែកទី ៥

គុណទីសំរេចសេចក្តីតាមបែបគុណការ

មាត្រា ៥.- គ្រូពេទ្យណាម្នាក់បានប្រព្រឹត្តខុសឆ្គងលើប្រការណាមួយនៃមុខវិជ្ជាជីវៈរបស់ខ្លួនធ្ងន់ធ្ងរជាងកំហុសឆ្គង ដែលមានចែងក្នុងមាត្រា ២៦ នៃព្រះរាជក្រឹត្យនេះ តុលាការមានសិទ្ធិធ្វើការជំនុំជម្រះកំហុសឆ្គងនិងការដាក់ វិន័យជាយថាហេតុតាមច្បាប់ជាធរមាន ។

ផ្នែកទី ៦

គុណទីពិភាក្សាផ្តល់យោបល់

មាត្រា ៦.- គណៈគ្រូពេទ្យត្រូវបានកោះហៅអោយផ្តល់យោបល់លើគំរោង នៃបទប្បញ្ញត្តិ : ក្រឹត្យ ឬ ច្បាប់ដែល ដាក់អោយពិនិត្យដោយអំណាច នីតិប្រតិបត្តិ។

ផ្នែកទី ៧

គុណទីជួយសង្រ្គោះគ្នាទៅវិញទៅមក

មាត្រា ៧.- ការជួយសង្រ្គោះគ្នាទៅវិញទៅមកនេះមានបច្ច័យដល់គ្រូពេទ្យ និងគ្រូសាររបស់គេ ។
ការជួយសង្រ្គោះគ្នាបានរៀបចំតាមបែបបទដូចតទៅ :
ក្រុមប្រឹក្សាគណៈគ្រូពេទ្យជាតិត្រូវមានក្នុងចំណោមរបស់ខ្លួន ប្រាក់បំរុងសំរាប់ជួយសង្រ្គោះគ្នាទៅវិញទៅ មក ដើម្បីអនុញ្ញាតអោយ ប្រើប្រាស់ប្រាក់បំរុងជាជំនួយភ្លាមៗក្នុងករណីសមរម្យ ដល់គ្រូសារពេទ្យដែលត្រូវ រងទុក្ខលំបាក ។
ក្រុមប្រឹក្សានេះ ត្រូវមានគណៈកម្មការជាតិមួយជួយសង្រ្គោះគ្នាទៅវិញទៅមកដែលមានតំណាងសមាគម គ្រូពេទ្យកម្ពុជា ជាសមាជិក ។
គណៈកម្មការនេះ ចាត់ចែងអោយមានធនធានប្រចាំឆ្នាំដែលកាត់យកខ្លះពីប្រាក់បែរអង្គការពីគ្រូពេទ្យ ម្នាក់ៗដែលចុះឈ្មោះក្នុងគណៈគ្រូពេទ្យ ។

ជំពូកទី ២

របបសម្ព័ន្ធ

ផ្នែកទី ១

ក្រុមប្រឹក្សាគណៈគ្រូពេទ្យខេត្ត-ក្រុង

មាត្រា ៨.- ក្រុមប្រឹក្សាគណៈគ្រូពេទ្យ ខេត្ត-ក្រុងដែលសរសេរកាត់ថា " ក.គ.ខ. " ត្រូវបង្កើតនៅតាម ខេត្ត-ក្រុងនីមួយៗ នៅក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ។

ចំពោះខេត្ត-ក្រុងដែលមានចំនួនគ្រូពេទ្យ តិចជាង២០នាក់ត្រូវបញ្ចូលទៅខេត្តដែលនៅជិតជាងគេ ដើម្បី បង្កើតក្រុមប្រឹក្សាគណៈគ្រូពេទ្យ ។

មាត្រា ៩.- ក.គ.ខ. មានសមាជិកពេញសិទ្ធិចំនួន ៩រូប និងសមាជិកជំនួយចំនួន ៩ រូប ក្នុងករណី ចំនួនគ្រូពេទ្យដែលបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងបញ្ជីមានមិនលើសពី ១០០នាក់ ។

ចំនួននេះនឹងឡើងដល់ ១១- ១៥ - ១៩ ឬ ២១រូប បើសិនចំនួនគ្រូពេទ្យនៅក្នុងបញ្ជីមានលើសពី ១០០នាក់ - ៥០០នាក់ - ១០០០នាក់ ឬ ២០០០នាក់ ។

មាត្រា ១០.- ក.គ.ខ. ត្រូវបានបោះឆ្នោតជ្រើសរើសនៅក្នុងអង្គប្រជុំសន្តិបាលដោយបណ្តាគ្រូពេទ្យ ដែលបានចុះ ឈ្មោះនៅក្នុងបញ្ជីរបស់ ក.គ.ខ. សំរាប់រយៈពេល ៦ឆ្នាំ ។

សមាជិកចម្រើនអាណត្តិអាចរយៈពេលបោះឆ្នោតជ្រើសរើសជាថ្មីសារឡើងវិញបាន ។ ក្រុមប្រឹក្សាធ្វើការបោះឆ្នោតជ្រើសរើសប្រធាន និងការិយាល័យរបស់ខ្លួននៅក្នុងរយៈពេល ២ឆ្នាំម្តង ក្រោយពី បានធ្វើការផ្លាស់ប្តូរចំនួន ១/៣ នៃសមាជិករបស់ក្រុមប្រឹក្សា ។

ការិយាល័យរបស់ ក.គ.ខ. រួមមាន : ប្រធានក្រុមប្រឹក្សាមួយរូប អនុប្រធានមួយរូបឬច្រើន អគ្គលេខាធិការមួយរូប អគ្គលេខាធិការរងមួយរូបឬច្រើន ហេរញ្ជីកមួយរូប និងហេរញ្ជីកររងមួយរូប ។

មាត្រា ១១.- ក.គ.ខ. បំពេញការងារនៅក្នុងក្របខ័ណ្ឌខេត្ត-ក្រុងរបស់ខ្លួន និងក្រោមការ ត្រួតពិនិត្យរបស់ គណៈគ្រូពេទ្យជាតិចំពោះសមត្ថកិច្ចទៅទាំងឡាយ ដែលមានចែងនៅក្នុងមាត្រា២ នៃព្រះរាជក្រឹត្យនេះ ។

ក.គ.ខ. សំរេចអារកាត់ក្នុងការចុះឈ្មោះគ្រូពេទ្យដែលបានបំពេញលក្ខខណ្ឌតាមមាត្រា ៣ .៦ នៃច្បាប់ស្តីពី ការគ្រប់គ្រង ការប្រកបវិជ្ជាជីវៈឯកជនក្នុងវិស័យវេជ្ជសាស្ត្រ អមវេជ្ជសាស្ត្រជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រនៅក្នុងបញ្ជីរបស់ គណៈគ្រូពេទ្យ ។ ក.គ.ខ. មិនប្រកាន់ភេទ ជំនឿ សាសនា និន្នាការនយោបាយ ឋានៈសង្គម ធនធាន ឬ ស្ថានភាពឯទៀតរបស់ សមាជិកខ្លួនឡើយ ។

មាត្រា ១២._ ក.គ.ខ. ពុំមានវណ្ណាចងក្រងវិធានទេ ។ បើមានពាក្យបណ្តឹងចំពោះគ្រូពេទ្យដែលស្ថិត ក្រោម
សមត្ថកិច្ចរបស់ខ្លួន ក.គ.ខ. ត្រូវបញ្ជូនបណ្តឹងនោះទៅក្រុមប្រឹក្សាគណៈគ្រូពេទ្យភូមិភាគដោយ បញ្ជាក់ហេតុផល
ច្បាស់លាស់ ។

មាត្រា ១៣._ ប្រធាន តំណាងឱ្យ ក.គ.ខ. នៅក្នុងគ្រប់សកម្មភាពស៊ីវិល ។

មាត្រា ១៤._ ការប្រជុំនៃក្រុមប្រឹក្សាគណៈគ្រូពេទ្យខេត្ត-ក្រុង នឹងមិនធ្វើជាសាធារណៈឡើយ ។
កាលណាមានសម្តែងស្នេហា សម្តែងរបស់ប្រធានមានឥទ្ធិពលសំរេច ។
ប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត-ក្រុង ត្រូវបានអញ្ជើញចូលរួមក្នុងអង្គប្រជុំរបស់ក្រុមប្រឹក្សា គ្រាន់តែមានសម្តែង
ពីគ្រោះថោបលំ ។
ក.គ.ខ. អាចអញ្ជើញទីប្រឹក្សាច្បាប់មួយរូបចូលរួមក្នុងអង្គប្រជុំ ។

មាត្រា ១៥._ គ្រូពេទ្យប្រកបវិជ្ជាជីវៈវេជ្ជសាស្ត្រនៅតាមបណ្តាខេត្ត-ក្រុងត្រូវដាក់ពាក្យសុំចុះឈ្មោះនៅក្នុងបញ្ជីដែលកាន់
កាប់ជាប្រចាំ ដោយក្រុមប្រឹក្សាគណៈគ្រូពេទ្យខេត្ត-ក្រុងពាក់ព័ន្ធ ។
អាចចុះឈ្មោះនៅក្នុងបញ្ជីគណៈគ្រូពេទ្យ តែចំពោះគ្រូពេទ្យដែលមានសញ្ញាប័ត្រវេជ្ជសាស្ត្រទទួលស្គាល់ដោយ
ក្រសួងសុខាភិបាលក្នុងការប្រកបវិជ្ជាជីវៈវេជ្ជសាស្ត្រនិងបានបំពេញលក្ខខណ្ឌច្បាប់ និងលក្ខខណ្ឌសីលធម៌ដែល
បានកំណត់។
គ្រូពេទ្យអាចចុះឈ្មោះបានតែនៅក្នុងបញ្ជីនៃខេត្ត-ក្រុង ដែលជាកន្លែងប្រកបវិជ្ជាជីវៈរបស់ខ្លួនតែប៉ុណ្ណោះ ។

មាត្រា ១៦._ ក.គ.ខ ត្រូវសំរេចលើការសុំចុះឈ្មោះក្នុងរយៈពេលយ៉ាងយូរ ៣ ខែ ដោយគិតចាប់តាំង ពីថ្ងៃទទួល
ពាក្យ ដែលមានឯកសារគ្រប់គ្រាន់ ។
ក្នុងរយៈពេលមួយសប្តាហ៍យ៉ាងយូរក្រោយការសំរេច ក្រុមប្រឹក្សាត្រូវជូនដំណឹងតាមលិខិតអនុសាសន៍ទៅគ្រូពេទ្យ
សាមី ។ បើមានការបដិសេធ សេចក្តីសំរេចត្រូវតែមានមូលហេតុច្បាស់លាស់ ។
ការអនុញ្ញាតឱ្យចុះឈ្មោះនៅក្នុងបញ្ជីគណៈគ្រូពេទ្យខេត្ត-ក្រុងនីមួយៗ ត្រូវតែជូនដំណឹងយ៉ាងរាប់បំផុតទៅ
អាជ្ញាធរខេត្ត-ក្រុង ទៅព្រះរាជអាជ្ញានៃខេត្ត-ក្រុងពាក់ព័ន្ធនឹងទៅក្រុមប្រឹក្សាគណៈគ្រូពេទ្យជាតិ ។

មាត្រា ១៧._ ក្រោយពីបានការអនុញ្ញាតអោយចុះឈ្មោះនៅក្នុងបញ្ជីគណៈគ្រូពេទ្យខេត្ត-ក្រុងដែលខ្លួនរស់នៅហើយ
គ្រូពេទ្យអាចប្រកបវិជ្ជាជីវៈវេជ្ជសាស្ត្រនៅខេត្ត-ក្រុងដែលខ្លួនបានចុះឈ្មោះប៉ុណ្ណោះ ។
ក្នុងករណីមានការផ្លាស់ប្តូរលំនៅឋានវិជ្ជាជីវៈទៅក្រៅខេត្ត-ក្រុងដែលខ្លួនបានសុំចុះឈ្មោះ គ្រូពេទ្យត្រូវជូនដំណឹង
ទៅក្រុមប្រឹក្សាចាស់ និងត្រូវធ្វើពាក្យសុំចុះឈ្មោះសារជាថ្មី ទៅក្រុមប្រឹក្សាខេត្ត-ក្រុងដែលខ្លួនទៅរស់នៅ ។

មាត្រា ១៨._ ក្រុមប្រឹក្សាគណៈគ្រូពេទ្យខេត្ត-ក្រុងត្រូវទទួលការប្តឹងសារទុកអំពីក្រុមប្រឹក្សាជាតិ អំពីសមាគមគ្រូពេទ្យ
អំពីរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល អំពីប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាល ខេត្ត-ក្រុង អំពីព្រះរាជអាជ្ញា ឬ អំពីគ្រូពេទ្យ
ណាម្នាក់ដែល បានចុះឈ្មោះនៅក្នុងបញ្ជីគណៈគ្រូពេទ្យ រួចហើយធ្វើរបាយការណ៍ធ្វើជូនគណៈគ្រូពេទ្យជាតិ ។

ផ្នែកទី ៣

ក្រុមប្រឹក្សាគណៈគ្រូពេទ្យភូមិភាគ
(ឬក្រុមប្រឹក្សាវិន័យ វិជ្ជាជីវៈ ថ្នាក់បឋម)

មាត្រា ១៩.- ក្រុមប្រឹក្សាគណៈគ្រូពេទ្យភូមិភាគសរសេរកាត់ថា " ក.គ.ភ. " (ឬក្រុមប្រឹក្សាវិន័យវិជ្ជាជីវៈថ្នាក់បឋម) មានសមាជិកពេញសិទ្ធិចំនួន ៩រូប និងសមាជិកជំនួយចំនួន ៩រូប បោះឆ្នោតជ្រើសរើសក្នុងចំណោម ក.គ.ខ. ក្នុងភូមិភាគ។ ក.គ.ខ. នីមួយៗត្រូវជ្រើសរើសតំណាងរបស់ខ្លួនឱ្យបានយ៉ាងតិចមួយ រូបពេញសិទ្ធិ និងមួយ រូបជំនួយ ។ ចំនួនអាសនៈដែលនៅសល់ត្រូវបែងចែកទៅខេត្ត-ក្រុង ផ្អែកទៅលើចំនួនគ្រូពេទ្យដែលបានចុះ ឈ្មោះនៅក្នុងបញ្ជីដោយក្រុមប្រឹក្សាគណៈគ្រូពេទ្យជាតិ ។ សមាជិកក្រុមប្រឹក្សាភូមិភាគ ត្រូវបានបោះឆ្នោតជ្រើសរើសសំរាប់រយៈពេល ៦ឆ្នាំ ។ សមាជិកចប់អាណត្តិ អាចឈរឈ្មោះឱ្យគេបោះឆ្នោតជ្រើសរើសជាថ្មីឡើងវិញបាន ។ ក្រុមប្រឹក្សាធ្វើការបោះឆ្នោតជ្រើសរើសប្រធាន និងការិយាល័យរបស់ខ្លួននៅក្នុងរយៈពេល ២ឆ្នាំម្តង ក្រោយពីបានធ្វើការផ្លាស់ប្តូរចំនួន ១/៣ នៃសមាជិក ក្រុមប្រឹក្សា ។ សមាជិកជំនួយត្រូវចូលជំនួសសមាជិកពេញសិទ្ធិនៅពេលដែលសមាជិកនេះអវត្តមានដោយ មូលហេតុអ្វីក៏ដោយ ។

មាត្រា ២០.- ប្រធាន ក.គ.ខ. ប្រធាន ក.គ.ភ. និងអគ្គលេខាធិការនៃក្រុមប្រឹក្សាទាំងនេះមិនអាចកាន់មុខងារ ត្រួតគ្នាបានឡើយ ។

មាត្រា ២១.- អង្គប្រជុំនៃ ក.គ.ខ. ត្រូវបានចូលរួមក្នុងថ្ងៃនោះជាអនុប្រធាន និងជាអ្នកពិគ្រោះយោបល់ដោយ :

- ប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត-ក្រុង ដែលជាទីតាំងនៃក្រុមប្រឹក្សាភូមិភាគតំណាងឱ្យរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល។
- ទីប្រឹក្សាច្បាប់មួយរូប ចាត់តាំងដោយប្រធានតុលាការនៃខេត្ត-ក្រុងនោះ ។
- គ្រូពេទ្យការងារមួយរូប (បើមាន) ចាត់តាំងដោយរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសង្គមកិច្ចការងារបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ និងយុវនីតិសម្បទា ។
- នាយកសាលាបច្ចេកទេសថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រភូមិភាគ ចាត់តាំងដោយរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល ។

មាត្រា ២២.- នៅក្នុងក្របខ័ណ្ឌគណៈគ្រូពេទ្យ ក.គ.ភ. អនុវត្តការងាររបស់ខ្លួនតែទៅលើ សមត្ថកិច្ចខាងវិន័យតែ ប៉ុណ្ណោះ ។

ក.គ.ភ. អាចទទួលពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខពី ក.គ.ជ. ពី ក.គ.ខ. ពីសមាគមគ្រូពេទ្យ ពីរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួង សុខាភិបាល ពីប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាល ពីអាជ្ញាធរ ពីព្រះរាជអាជ្ញាខេត្ត-ក្រុង ឬ អំពីសាមី គ្រូពេទ្យ ដែលបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងបញ្ជីគ្រូពេទ្យ ។

ក.គ.ខ. ត្រូវពិនិត្យសំរេចនៅក្នុងរយៈពេល៦ខែយ៉ាងយូរក្រោយបានទទួលពាក្យបណ្តឹង ។ បើមិនដូច្នោះទេ ក.គ.ជ. អាចបញ្ជូនពាក្យបណ្តឹងនេះទៅ ក.គ.ភ. ណាមួយផ្សេងដែលបានជ្រើសរើស ។

មាត្រា ២៣._ គ្រូពេទ្យដែលកំពុងបំរើការនៅក្នុងសេវាសាធារណៈ ហើយបានសុំចុះឈ្មោះនៅក្នុងបញ្ជីគណៈគ្រូពេទ្យ
នឹងអាចអញ្ជើញមកបកស្រាយនៅចំពោះមុខ គ.គ.ភ. បាន ចំពោះសកម្មភាពក្នុងមុខងារសាធារណៈរបស់ខ្លួន
តែតាមរយៈរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល តាមរយៈប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត-ក្រុង ឬតាមរយៈ ព្រះរាជ
អាជ្ញាតែប៉ុណ្ណោះ ។

មាត្រា ២៤._ ការដាក់ទោសវិន័យត្រូវធ្វើឡើងនៅចំពោះមុខគ្រូពេទ្យសាមី។ គ្រូពេទ្យសាមីត្រូវតែមានអ្នកការពារដែល
ជាគ្រូពេទ្យ ឬជាមេធាវីទទួលស្គាល់ដោយច្បាប់ ។

មាត្រា ២៥._ ក្រុមប្រឹក្សាគណៈគ្រូពេទ្យភូមិភាគ ត្រូវមានបញ្ជីកត់ត្រា ការជំនុំជំរះកាត់សេចក្តីនៅក្រោយសារវនាការ
នីមួយៗ ។ គេត្រូវធ្វើកំណត់ហេតុត្រឹមត្រូវដោយមានការបញ្ជាក់និងចុះហត្ថលេខាពីគ្រប់សមាជិកទាំងអស់
នៃក្រុមប្រឹក្សា ព្រមទាំងហត្ថលេខារបស់សាមីជន ដែលត្រូវគេចោទសួរនោះផង ។

មាត្រា ២៦._ គ.គ.ភ. ដោយមានការចូលរួមពីផ្នែកវិន័យ នៃ គ.គ.ជ. អាចដាក់វិន័យដូចខាងក្រោម :

- ១ - ការព្រមាន
- ២ - សេចក្តីបន្ថោសដោយកត់ទុកនៅក្នុងឯកសារផ្ទាល់ខ្លួន
- ៣ - ហាមប្រកបវិជ្ជាជីវៈមួយរយៈពេលមិនលើសពីបីឆ្នាំ ឬជាអចិន្ត្រៃយ៍ក្នុងផ្នែកណាមួយ ឬជាទូទៅនៃមុខងារ
រដ្ឋសាស្ត្រដែលទទួលស្គាល់
- ៤ - ការលុបឈ្មោះចេញពីបញ្ជីគណៈគ្រូពេទ្យ ។

គ្រូពេទ្យដែលបានទទួលវិន័យ ត្រូវចាត់សមាជិកភាពនៅក្នុង គ.គ.ខ. គ.គ.ភ. ឬ គ.គ.ជ. ក្នុងរយៈ
ពេលពី១-៣ ឆ្នាំ ចំពោះវិន័យថ្នាក់ទី ១ និងទី ២ និងចាត់បង់ជាអចិន្ត្រៃយ៍ចំពោះវិន័យ ថ្នាក់ទី ៣ និង
ទី ៤ ។

គ្រូពេទ្យដែលត្រូវលុបឈ្មោះចេញពីក្នុងបញ្ជីមិនអាចសុំចុះឈ្មោះនៅកន្លែងណាផ្សេងទៀតបានឡើយ ។
សេចក្តីសំរេចចុងក្រោយដែលបានលើកឡើង ត្រូវតែផ្សព្វផ្សាយទៅគ្រប់ គ.គ.ខ ព្រមទាំងទៅ គ.គ.ជ. ។
ការសំរេចរបស់ គ.គ.ភ. ត្រូវតែមានហេតុផលច្បាស់លាស់ ។

មាត្រា ២៧._ ក្រោយបានទទួលការលុបឈ្មោះចេញពីបញ្ជី អស់រយៈកាលបីឆ្នាំយ៉ាងតិចមក គ្រូពេទ្យពាក់ព័ន្ធអាច
ទទួលការលើកលែងវិន័យអំពីក្រុមប្រឹក្សាគណៈគ្រូពេទ្យ ដែលបានដាក់វិន័យដល់ខ្លួន ។ ការសុំលើកលែងវិន័យ
នេះត្រូវធ្វើឡើងដោយគ្រូពេទ្យសាមី ។

កាលណាលិខិតស្នើសុំលើកលែងវិន័យនេះត្រូវបានបដិសេធ ក្រោយពីបានធ្វើការពិនិត្យពិចារណាស្តីពីរបៀប
ការស្នើសុំលើកលែងវិន័យសារជាថ្មីនឹងអាចធ្វើទៅបានតែក្នុងរយៈកាលមួយឆ្នាំទៅមុខទៀត ។

មាត្រា ២៨._ ការអនុវត្តវិន័យរបស់គណៈគ្រូពេទ្យ មិនមែនជាឧបសគ្គរារាំងដល់ការអនុវត្តការដាក់វិន័យចំពោះអំពើ
ខុសឆ្គងខាងក្រោមនេះឡើយ ។

- ១ - ការចោទប្រកាន់ដែលរដ្ឋរំលោភសាធារណៈ ឬឯកជនអាចប្តឹងចំពោះតុលាការពីបទរដ្ឋប្បវេណី

- ២ - សកម្មភាពស៊ីវិល ដើម្បីជួសជុលសង្គមធម៌ចិត្ត ពីបទល្មើសធ្ងន់មជ្ឈឹម
- ៣ - ការដាក់វិន័យផ្នែករដ្ឋបាល នៅកន្លែងធ្វើការរបស់គ្រូពេទ្យ
- ៤ - អំពើខុសឆ្គងដែលគ្រូពេទ្យបានប្រព្រឹត្តដោយរំលោភបំពាន ក្នុងការចូលរួមថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រដែលបាន ក្រោមនៅក្នុងច្បាប់សង្គម ។

ឧបសម្ព័ន្ធ :

- ភូមិភាគ ១ : រួមមានខេត្តកណ្តាល រាជធានីភ្នំពេញ ខេត្តកំពង់ស្ពឺ កំពង់ឆ្នាំង មានទីតាំងនៅ រាជធានីភ្នំពេញ ។
- ភូមិភាគ ២ : មានខេត្តពោធិសាត់ បាត់ដំបង បន្ទាយមានជ័យ សៀមរាប ឧត្តរមានជ័យ និងក្រុងប៉ៃលិន មានទីតាំងនៅខេត្តបាត់ដំបង ។
- ភូមិភាគ ៣ : មានខេត្តតាកែវ កំពត កោះកុង ក្រុងព្រះសីហនុ និងក្រុងកែប មានទីតាំងនៅខេត្តកំពត។
- ភូមិភាគ ៤ : មានខេត្តស្ទឹងត្រែង រតនៈគីរី មណ្ឌលគីរី ក្រចេះ និងព្រះវិហារ មានទីតាំង នៅខេត្តស្ទឹងត្រែង ។
- ភូមិភាគ ៥ : មានខេត្តកំពង់ចាម កំពង់ធំ ព្រៃវែង និងស្វាយរៀង មានទីតាំងនៅខេត្តកំពង់ចាម ។

ផ្នែកទី ៤

ក្រុមប្រឹក្សាគណៈគ្រូពេទ្យជាតិកម្ពុជា

មាត្រា ២៩.- ក្រុមប្រឹក្សាគណៈគ្រូពេទ្យជាតិ សរសេរកាត់ថា " ក.គ.ជ. " ត្រូវបានជ្រើសរើសដោយបោះ ឆ្នោតសំរាប់ ៦ឆ្នាំ បែងចែកដូចខាងក្រោម:

- តំណាងឱ្យខេត្ត-ក្រុងនីមួយៗចំនួន ១រូប ចាត់តាំងដោយប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត-ក្រុង ។
- តំណាងឱ្យរាជធានីភ្នំពេញចំនួន ២រូប ចាត់តាំងដោយប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានីភ្នំពេញ ។
- តំណាងឱ្យអង្គការថ្នាក់កណ្តាលចំនួន ៥រូប ចាត់តាំងដោយរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល ។
- តំណាងឱ្យសាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាលចំនួន ១រូប ជ្រើសរើសដោយសហភាពរបស់គេ ។

មាត្រា ៣០.- ក.គ.ជ. ត្រូវធ្វើការជ្រើសរើសសមាជិកចំនួន ១/៣ ក្នុងរយៈពេល ២ឆ្នាំម្តង ។ ក្រោយ ពីបានធ្វើការស្នើសុំប្តូរសមាជិកចំនួន១/៣ម្តងៗ ក្រុមប្រឹក្សាគណៈគ្រូពេទ្យជាតិត្រូវធ្វើការជ្រើសរើសប្រធាន និង ការិយាល័យរបស់ខ្លួនសំរាប់ ២ឆ្នាំ ។

ការិយាល័យរបស់ក្រុមប្រឹក្សាគណៈគ្រូពេទ្យជាតិ រួមមាន : ប្រធានក្រុមប្រឹក្សា ១រូប, អនុប្រធាន ចំនួន២រូប អគ្គលេខាធិការ ១រូប អគ្គលេខាធិការរង ១រូប ហេរញ្ជីក ១រូប និងហេរញ្ជីករង ១រូប ។ ប្រធាន និង សមាជិក ក.គ.ជ. ដែលចេញពីតំណែង អាចឈរឈ្មោះឱ្យគេជ្រើសរើសសារជាថ្មីបាន ។

មាត្រា ៣១.- ក.គ.ជ. មានជំនួយការជាគ្រូពេទ្យចំនួន២រូប តំណាងឱ្យរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល១រូប និងតំណាង ឱ្យរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសង្គមកិច្ចការងារបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈនិងយុវនីតិសម្បទារូបក្នុងឋានៈជា អនុប្រធាន និង មានសម្តែងពិគ្រោះយោបល់ ។

មាត្រា ៣២.- ក.គ.ជ. ត្រូវមានផ្នែកវិន័យត្រូវមានសមាជិក ៧រូប ដឹកនាំដោយប្រធាន ១ រូបជ្រើសតាំងក្នុង
ចំណោមសមាជិក ៧ រូបនេះ ។

មាត្រា ៣៣ .- បន្ទាប់ពីបានធ្វើការជ្រើសរើសផ្លាស់ប្តូរសមាជិកចំនួន១/៣ របស់ខ្លួន ក.គ.ជ. ត្រូវធ្វើការបោះ
ឆ្នោតជ្រើសរើសផ្នែកវិន័យសារជាថ្មី ។

មាត្រា ៣៤.- ក.គ.ជ. បំពេញតួនាទីថ្នាក់ជាតិរបស់ខ្លួននៅក្នុងបេសកកម្មដែលមានចែងនៅក្នុងមាត្រា ២ នៃ
ព្រះរាជក្រឹត្យនេះ ។

ក.គ.ជ. ឃ្នាំមើលជារាជ្យ ការគោរពអនុវត្តតាម របស់សមាជិកនៃគណៈគ្រូពេទ្យទាំងអស់ចំពោះករណីយកិច្ច
វិជ្ជាជីវៈ និងគោលការណ៍ទាំងឡាយដែលបានកំណត់នៅក្នុងក្រមសីលធម៌គ្រូពេទ្យ ។ ក.គ.ជ. សហការ
ជាមួយ ក.គ.ខ. ធ្វើការសិក្សាដោះស្រាយ នូវបញ្ហាសុវត្ថិភាពទាំងឡាយ ដែលពាក់ព័ន្ធនឹង ប្រព្រឹត្តកម្ម
វិជ្ជាជីវៈរបស់គ្រូពេទ្យ ។

ក.គ.ជ. បំពេញការងារនេះតាមរយៈផ្នែកនិងគណៈកម្មការទាំងឡាយរបស់ខ្លួននិងពិនិត្យសិក្សា នូវបណ្តា
បញ្ហា ឬ តំរាងការណ៍ទាំងឡាយដែលបានលើកឡើងដោយរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល ឬពីស្ថាប័ន
ពាក់ព័ន្ធផ្សេងៗ ។

មាត្រា ៣៥.- ក.គ.ជ. ត្រូវកំណត់អំពីចំនួនទឹកប្រាក់វិភាគទានឯកភាពមួយដែលសមាជិកម្នាក់ៗត្រូវបង់នៅពេលសុំ
ចុះឈ្មោះនិងត្រូវបង់ប្រចាំឆ្នាំ ។

ក.គ.ជ. ត្រូវកំណត់ផងដែរនូវចំនួនវិភាគទានដែល ក.គ.ខ ត្រូវបង់ជូនទៅ ក.គ.ជ. ទៅ ក.គ.ភ. និងត្រូវ
រក្សាទុកនៅក្នុង ក.គ.ខ. ដើម្បីធានាចំណាយក្នុងការបំពេញការងារជាទូទៅ ។ ការបង់វិភាគទានគឺជា
កាតព្វកិច្ចរបស់សមាជិកម្នាក់ៗ ។ ក.គ.ជ. គ្រប់គ្រងទ្រព្យសម្បត្តិទាំងអស់របស់គណៈគ្រូពេទ្យ និងអាចបង្កើត
ឬ ឧបត្ថម្ភដល់វណ្ណកម្ម ទាំងឡាយ ដែលជាផលប្រយោជន៍ នៃវិជ្ជាជីវៈវេជ្ជសាស្ត្រព្រមទាំងការងារសង្គ្រោះ
ផ្សេងៗ ។

ក.គ.ជ. ត្រួតពិនិត្យការគ្រប់គ្រងរបស់ ក.គ.ខ. និង ក.គ.ភ. ។ ក.គ.ខ. ត្រូវរាយការណ៍ជូន ក.គ.ជ.
ជាមុនចំពោះការបង្កើតអង្គការទាំងឡាយរបស់ខ្លួន ព្រមទាំងការចាត់ចែង របស់អង្គការទាំងនោះ ។

មាត្រា ៣៦.- ក.គ.ជ. ត្រូវបង្កើតគណៈកម្មការមួយសំរាប់ត្រួតពិនិត្យគណនី និង ការចាត់ចែងហិរញ្ញវត្ថុ ។
សមាជិកនៃគណៈកម្មការនេះ ត្រូវជ្រើសរើសដោយ ក.គ.ជ. ក្នុងចំណោមសមាជិកដែលមិនស្ថិតនៅក្នុង
ការិយាល័យនៃក្រុមប្រឹក្សា ។

ក្នុងដំណាច់ឆ្នាំនីមួយៗគណៈកម្មការនេះត្រូវធ្វើរបាយការណ៍អំពីការត្រួតពិនិត្យរបស់ខ្លួនជូន ក.គ.ជ. ។

ជំពូកទី ៣

អវសានប្បញ្ញត្តិ

មាត្រា ៣៧.- នាយករដ្ឋមន្ត្រី នៃរាជរដ្ឋាភិបាល ត្រូវទទួលបន្ទុកអនុវត្តអោយបានសម្រេចតាមព្រះរាជក្រឹត្យនេះ ។

មាត្រា ៣៨.- ព្រះរាជក្រឹត្យនេះ ចូលជាធរមានចាប់ពីថ្ងៃឡាយព្រះហស្តលេខានេះទៅ ។

ធ្វើនៅរាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ០១ ខែ កុម្ភៈ ឆ្នាំ ២០០០

ព្រះហស្តលេខ

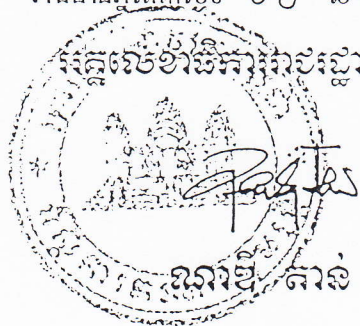
នរោត្តម សីហនុ

លេខ : ២០ ចល

ដើម្បីចម្លងចែក

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ០២ ខែ កុម្ភៈ ឆ្នាំ ២០០០

អគ្គលេខាធិការរាជរដ្ឋាភិបាល



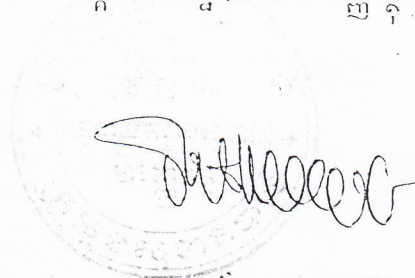
លេខ: ១០.ស.ស

បានថតចម្លងត្រឹមត្រូវតាមច្បាប់ដើម

" ដើម្បីផ្សព្វផ្សាយ "

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ២ ខែ កុម្ភៈ ឆ្នាំ ២០០០

អគ្គនាយករដ្ឋបាលនិងហិរញ្ញវត្ថុ



វេជ្ជ សែន គុយស៊ីន