

ព្រះរាជក្រឹត្យ នស/រកត/០២០០/០៣៧

យើង

ព្រះបាទសម្តេចព្រះ នរោត្តម សីហនុ រាជហរិវង្ស
ឧត្តរោស្ត្រ វិសុទ្ធជន្មត ឧត្តមហារាជស្រី និរោត្តម
ធម្មិកមហារាជានិរាជ បរមនាថ បរមបតិវត្ត

ព្រះចៅក្រុងកម្ពុជាធិបតី

- បានទ្រង់យល់រដ្ឋធម្មនុញ្ញ នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានទ្រង់យល់ព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/១១៩៨/៧២ ចុះថ្ងៃទី៧០ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ ១៩៩៨ ស្តីពីការតែងតាំងរាជរដ្ឋាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានទ្រង់យល់ព្រះរាជក្រមលេខ ០២/នស/៩៤ ចុះថ្ងៃទី ២០ ខែ កក្កដា ឆ្នាំ ១៩៩៤ ដែលប្រកាសដោយប្រើច្បាប់ ស្តីពីការប្រព្រឹត្តិទៅនៃគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
- បានទ្រង់យល់ព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០១៩៦/០៦ ចុះថ្ងៃទី ២៤ ខែ មករា ឆ្នាំ ១៩៩៦ ដែលប្រកាសដោយប្រើច្បាប់ ស្តីពីការបង្កើតក្រសួងសុខាភិបាល
- បានទ្រង់យល់សំណើរបស់នាយករដ្ឋមន្ត្រី នៃរាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា

ត្រាស់បង្គាប់

មាត្រា ១ .- បង្កើតគណៈគ្រូពេទ្យមួយដើម្បីប្រមូលផ្តុំគ្រូពេទ្យទាំងអស់ដែលមាននីតិសម្បទាគ្រប់គ្រាន់អាចប្រកបវិជ្ជាជីវៈវេជ្ជសាស្ត្រ នៅព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ។

ពាក្យថាគ្រូពេទ្យក្នុងព្រះរាជក្រឹត្យនេះ គឺនីតិជនដែលមានសញ្ញាប័ត្រវេជ្ជសាស្ត្រ ទទួលស្គាល់ដោយក្រសួងសុខាភិបាល នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ។

គ្រូពេទ្យទាំងអស់ដែលប្រកបវិជ្ជាជីវៈវេជ្ជសាស្ត្រ ត្រូវតែសុំចុះឈ្មោះនៅក្នុងបញ្ជីគណៈគ្រូពេទ្យ ។

ផ្នែកទី២

បេសកកម្មរបស់គណៈគ្រូពេទ្យ

មាត្រា ២ .- គណៈគ្រូពេទ្យ ត្រូវរៀបចំមើលការប្រព្រឹត្តិទៅនៃបណ្តាគោលការណ៍សីលធម៌ ភាពសុច្ឆរិត យុត្តិធម៌ និងភក្តីភាពចាំបាច់ក្នុងការប្រកបវិជ្ជាជីវៈវេជ្ជសាស្ត្រដោយបានគង់វង្ស និងមានប្រសិទ្ធភាព ។

គណៈគ្រូពេទ្យ ត្រូវរៀបចំមើលការប្រតិបត្តិសមាធិករបស់ខ្លួនទាំងអស់ចំពោះ ករណីយកិច្ចវិជ្ជាជីវៈ ព្រមទាំងបទបញ្ញត្តិទាំងឡាយដែលមានចែងនៅក្នុងក្រមសីលធម៌គ្រូពេទ្យ ។

គណៈគ្រូពេទ្យ ធានាការពារកិត្តិយស និងឥស្សរភាព របស់វិជ្ជាជីវៈវេជ្ជសាស្ត្រ ។

គណៈគ្រួសារ បំពេញភារកិច្ចរបស់ខ្លួនតាមរបៀបក្រុមប្រឹក្សា គណៈគ្រួសារខេត្ត-ក្រុង ក្រុមប្រឹក្សាគណៈ
គ្រួសារភូមិភាគ និងក្រុមប្រឹក្សាគណៈគ្រួសារជាតិ ។

ផ្នែកទី ៣

តួនាទី សីលធម៌

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

គណៈគ្រួសារ តាមប្រាំមើលរាល់ការប្រតិបត្តិកិច្ចការ និងសេចក្តីគោរពប្រណិបត្តិ ។
គណៈគ្រួសារជាអង្គការស្វ័យ័ត ។ ការចំណាយ ការផ្គត់ផ្គង់ប្រាក់កាសជាម្ចាស់ការខ្លួនឯង ធានាស្បៀរ
ភាពការពារផលប្រយោជន៍សីលធម៌វិជ្ជាជីវៈ ។

ផ្នែកទី ៤

តួនាទី គ្រប់គ្រងរដ្ឋបាល

មាត្រា ៤ .- គណៈគ្រួសារ ចាត់ចែងអំណាចដោយអនុលោមតាមបទបញ្ជា ។
គណៈគ្រួសារ ត្រូវរៀបចំធ្វើ និងថែរក្សាទុកជាប្រចាំថ្ងៃ នូវបញ្ជីរាយនាមគ្រួសារ ដែលបានចុះឈ្មោះ
បំពេញលក្ខខណ្ឌច្បាប់ និងសីលធម៌ចាំបាច់ ។
កាតព្វកិច្ច នៃការចុះឈ្មោះក្នុងបញ្ជីរាយនាមគ្រួសារ គឺដើម្បីបំពេញការថែទាំ ព្យាបាលជំងឺ (មាត្រា១០
នៃច្បាប់ស្តីពីការគ្រប់គ្រងការប្រកបវិជ្ជាជីវៈឯកជនក្នុងវិស័យវេជ្ជសាស្ត្រ អមវេជ្ជសាស្ត្រ និងជំនួយវេជ្ជ
សាស្ត្រ) លើកលែងតែគ្រួសារណាមួយដែលមិនអនុញ្ញាតអោយឈរឈ្មោះបើកមន្ទីរសំរាកព្យាបាល
ឯកជនទេ ។

ផ្នែកទី ៥

តួនាទី សម្របសម្រួលសេចក្តីសាមស័យគ្នា

មាត្រា ៥ .- គ្រួសារណាម្នាក់ បានប្រព្រឹត្តខុសឆ្គងលើប្រការណាមួយនៃមុខវិជ្ជាជីវៈរបស់ខ្លួន គួនត្រូវជាងកំហុសឆ្គង
ដែលមានចែងក្នុងមាត្រា២៦ នៃព្រះរាជក្រឹត្យនេះ តុលាការមានសិទ្ធិធ្វើការជំនុំជម្រះកំហុសឆ្គងនិងការដាក់
វិន័យជាយថាហេតុតាមច្បាប់ជាធរមាន ។

ផ្នែកទី ៦

តុលាការ ពិភាក្សាផ្តល់យោបល់

មាត្រា ៦ .- គណៈគ្រូពេទ្យ ត្រូវបានកោះហៅផ្តល់យោបល់លើគំរោង នៃបទបញ្ញត្តិ : ក្រឹត្យ ឬ ច្បាប់ដែលជាប់ដោយ ពិនិត្យដោយអំណាច នីតិប្រតិបត្តិ ។

ផ្នែកទី ៧

តុលាការ ជួយសម្រួលការទៅវិញទៅមក

មាត្រា ៧ .- ការជួយសម្រួលការទៅវិញទៅមកនេះមានបច្ច័យដល់គ្រូពេទ្យ និងគ្រួសាររបស់គេ ។

ក្នុងនោះ ការជួយសម្រួលការទៅវិញទៅមកនេះ បែបបទដូចតទៅ :

ក្រុមប្រឹក្សាគណៈគ្រូពេទ្យជាតិ ត្រូវមានក្នុងមិកាភាររបស់ខ្លួន ប្រាក់បំរុងសំរាប់ជួយសម្រួលការទៅវិញទៅមក ដើម្បីអនុញ្ញាតអោយប្រើប្រាស់ប្រាក់បំរុងជាជំនួយគ្នាមួយ ក្នុងករណីសមរម្យដល់គ្រួសារពេទ្យដែលត្រូវរង ទុក្ខលំបាក ។

ក្រុមប្រឹក្សានេះត្រូវមានគណៈកម្មការជាតិមួយ ជួយសម្រួលការទៅវិញទៅមក ដែលមានតំណាងសមាគម គ្រូពេទ្យកម្ពុជា ជាសមាជិក ។

គណៈកម្មការនេះ ចាត់ចែងអោយមានធនធានប្រចាំឆ្នាំ ដែលកាត់យកខ្លះពីប្រាក់បំរុងសំរាប់គ្រូពេទ្យ ម្នាក់ៗដែលចុះឈ្មោះក្នុងគណៈគ្រូពេទ្យ ។

ជំពូកទី ២

វេទនាសម្ព័ន្ធ

ផ្នែកទី ១

ក្រុមប្រឹក្សាគណៈគ្រូពេទ្យខេត្ត-ក្រុង

មាត្រា ៨ .- ក្រុមប្រឹក្សាគណៈគ្រូពេទ្យ ខេត្ត-ក្រុង ដែលសរសេរកាត់ថា "ក.គ.ខ" ត្រូវបង្កើតនៅតាមខេត្ត-ក្រុង នីមួយៗ នៅក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ។

ចំពោះខេត្ត-ក្រុង ដែលមានចំនួនគ្រូពេទ្យ តិចជាង២០នាក់ត្រូវរកគណៈគ្រូពេទ្យដែលនៅជិតជាងគេ ដើម្បី បង្កើតក្រុមប្រឹក្សាគណៈគ្រូពេទ្យ ។

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

ចំនួននេះនឹងរៀងរាល់១១-១៥-១៨ ឬ ២១រូប លើសិនចំនួនគ្រូពេទ្យនៅក្នុងបណ្តិមានលើសពី១០០នាក់- ៥០០នាក់-១០០០នាក់ ឬ ២០០០នាក់ ។

មាត្រា ១០ .- ក.គ.ខ ត្រូវបានបោះឆ្នោតជ្រើសរើសនៅក្នុងអង្គប្រឹក្សាស្រុក ដោយបញ្ជីគ្រប់គ្រងដែលបានចុះ
ឈ្មោះនៅក្នុងបញ្ជីរបស់ ក.គ.ខ សំរាប់រយៈពេល៦ឆ្នាំ ។

សមាជិកចប់អាណត្តិអាចឈរឈ្មោះអាមេតបោះឆ្នោតជ្រើសរើសជាថ្មីសកឡើងវិញបាន ។
ក្រុមប្រឹក្សាធ្វើការបោះឆ្នោតជ្រើសរើសប្រធាន និងការិយាល័យរបស់ខ្លួននៅក្នុងរយៈពេល២ឆ្នាំម្តង ក្រោយ
ពិការធ្វើការគ្នាសំរាប់រួចខ្លួន ១/៣ ខែសមាជិករបស់ក្រុមប្រឹក្សា ។

ការិយាល័យរបស់ ក.គ.ខ រួមមាន : ប្រធានក្រុមប្រឹក្សាមួយរូប អនុប្រធានមួយរូប ឬម្រិត អគ្គលេខា
ធិការមួយរូប អគ្គលេខាធិការរងមួយរូប ឬ ម្រិត លេខាធិការមួយរូប និងលេខាធិការរងមួយរូប ។

មាត្រា ១១ .- ក.គ.ខ បំពេញភារកិច្ចនៅក្នុងក្របខ័ណ្ឌខេត្ត-ក្រុង របស់ខ្លួន និងក្រោមការត្រួតពិនិត្យរបស់គណៈ
គ្រូពេទ្យជាតិចំពោះសមត្ថកិច្ចទូទៅទាំងឡាយ ដែលមានតែនៅក្នុងមាត្រា២ នៃព្រះរាជក្រឹត្យនេះ ។ ក.គ.ខ.
សំរេចអាការក្នុងការចុះឈ្មោះគ្រូពេទ្យដែលបានបំពេញលក្ខខណ្ឌតាមមាត្រា ៣.៦ នៃច្បាប់ស្តីពីការគ្រប់គ្រង
ការប្រកបវិជ្ជាជីវៈឯកជនក្នុងវិស័យវេជ្ជសាស្ត្រ អមវេជ្ជសាស្ត្រជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រនៅក្នុងបញ្ជីរបស់គណៈ
គ្រូពេទ្យ ។ ក.គ.ខ មិនប្រកាន់រោង ជំនឿ សាសនា និន្នាការនយោបាយ ឋានៈសង្គម ធនធាន ឬ
ស្ថានភាពឈ្មួញរបស់សមាជិកខ្លួនឡើយ ។

មាត្រា ១២ .- ក.គ.ខ ពុំមានអំណាចជាភរិយាទេ ។ បើមានពាក្យបណ្តឹងចំពោះគ្រូពេទ្យ ដែលស្ថិតក្រោមសមត្ថកិច្ច
របស់ខ្លួន ក.គ.ខ. ត្រូវបញ្ជូនបណ្តឹងនោះទៅក្រុមប្រឹក្សាគណៈគ្រូពេទ្យភូមិភាគ ដោយបញ្ជាក់ហេតុផល
ច្បាស់លាស់ ។

មាត្រា ១៣ .- ប្រធានគណៈអាមេត ក.គ.ខ នៅក្នុងគ្រប់សកម្មភាពសិរិល ។

មាត្រា ១៤ .- ការប្រជុំនៃក្រុមប្រឹក្សាគណៈគ្រូពេទ្យខេត្ត-ក្រុង នឹងមិនធ្វើជាសាធារណៈឡើយ ។

កាលណាមានសំឡេងស្ទើរគ្នា សំឡេងរបស់ប្រធានមានឥទ្ធិពលសំរេច ។
ប្រធានអង្គិរសុខាភិបាលខេត្ត-ក្រុង ត្រូវបានអញ្ជើញចូលរួមក្នុងអង្គប្រជុំរបស់ក្រុមប្រឹក្សា គ្រាន់តែមាន
សំឡេងពិគ្រោះយោបល់ ។

ក.គ.ខ. អាចអញ្ជើញទិប្រឹក្សាច្បាប់មួយរូបចូលរួមក្នុងអង្គប្រជុំ ។

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

អាចចុះឈ្មោះនៅក្នុងបញ្ជីគណៈគ្រូពេទ្យ តែចំពោះគ្រូពេទ្យដែលមានសញ្ញាប័ត្រវេជ្ជសាស្ត្រទទួលស្គាល់
ដោយក្រសួងសុខាភិបាលក្នុងការប្រកបវិជ្ជាជីវៈវេជ្ជសាស្ត្រ និងបានបំពេញលក្ខខណ្ឌច្បាប់ និងលក្ខខណ្ឌសីល
ធម៌ ដែលបានកំណត់ ។

គ្រូពេទ្យអាចចុះឈ្មោះបានតែនៅក្នុងបញ្ជីនៃខេត្ត-ក្រុង ដែលជាកន្លែងប្រកបវិជ្ជាជីវៈរបស់ខ្លួនតែប៉ុណ្ណោះ ។

ទម្រង់ ១៦.- ក.គ.ខ ត្រូវសម្រេចលើការសុំចុះឈ្មោះក្នុងរង្វង់ពេលវេលាបញ្ជាក់ខែ ដោយគិតចាប់តាំងពីថ្ងៃចេញបញ្ជាក់
ដែលមានឯកសារគ្រប់គ្រាន់ ។

ក្នុងរង្វង់ពេលវេលាសក្តានុបក្សយ៉ាងតិចប្រាំបួនខែ ក្រុមប្រឹក្សាត្រូវជូនដំណឹងតាមលិខិតអនុសាសន៍ទៅ
គ្រូពេទ្យសាមី ។ បើមានការបដិសេធ សេចក្តីសម្រេចត្រូវមានមូលហេតុគ្រប់គ្រាន់ ។

ការអនុញ្ញាតដោយចុះឈ្មោះនៅក្នុងបញ្ជីគណៈគ្រូពេទ្យខេត្ត-ក្រុងនីមួយៗ ត្រូវតែជូនដំណឹងរវាងចាប់
បំផុតនៅអាជ្ញាខេត្ត-ក្រុង ទៅព្រះរាជអាជ្ញានៃខេត្ត-ក្រុងពាក់ព័ន្ធ និងទៅក្រុមប្រឹក្សាគណៈគ្រូពេទ្យជាតិ ។

ទម្រង់ ១៧.- ក្រុមប្រឹក្សាគណៈគ្រូពេទ្យខេត្ត-ក្រុង ដែលខ្លួនរស់នៅហើយ
គ្រូពេទ្យអាចប្រកាសវិជ្ជាជីវៈវេជ្ជសាស្ត្រនៅខេត្ត-ក្រុងដែលខ្លួនបានចុះឈ្មោះប៉ុណ្ណោះ ។

ក្នុងករណីមានការផ្លាស់ប្តូររស់នៅស្ថានីយ៍ជីវៈនៅក្រៅខេត្ត-ក្រុងដែលខ្លួនបានសុំចុះឈ្មោះ គ្រូពេទ្យត្រូវជូន
ដំណឹងទៅក្រុមប្រឹក្សាសាមី និងត្រូវធ្វើពាក្យសុំចុះឈ្មោះសាមី ទៅក្រុមប្រឹក្សាខេត្ត-ក្រុងដែលខ្លួនទៅរស់
នៅ ។

ទម្រង់ ១៨.- ក្រុមប្រឹក្សាគណៈគ្រូពេទ្យខេត្ត-ក្រុង ត្រូវទទួលបានការប្តឹងសារទុកអំពីក្រុមប្រឹក្សាជាតិ អំពីសមាគមគ្រូពេទ្យ
អំពីរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល អំពីប្រធានអន្តរសុខាភិបាលខេត្ត-ក្រុង អំពីព្រះរាជអាជ្ញា ឬ អំពីគ្រូពេទ្យណា
ម្នាក់ដែលបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងបញ្ជីគណៈគ្រូពេទ្យ រួចលើកមើរតាមការណ៍ ធ្វើជូនគណៈគ្រូពេទ្យជាតិ ។

ផ្នែកទី ៣

ក្រុមប្រឹក្សាគណៈគ្រូពេទ្យស្រុក
(ឬ ក្រុមប្រឹក្សាទីតាំង ទីជំនាញ ថ្នាក់តំបន់)

ទម្រង់ ១៩.- ក្រុមប្រឹក្សាគណៈគ្រូពេទ្យភូមិភាគសហគមន៍កាត់ថា “ ក.គ.ក. ” (ឬក្រុមប្រឹក្សាទីតាំង/ថ្នាក់តំបន់)
មានសមាជិកពេញសិទ្ធិចំនួន ៤ រូប និងសមាជិកចំនួនមធ្យម ៤ រូប បោះឆ្នោតជ្រើសរើសក្នុងចំណោម ក.គ.ខ.
ក្នុងភូមិភាគ ។ ក.គ.ខ. នីមួយៗត្រូវជ្រើសរើសចំនួនមធ្យមចំនួនមធ្យមយ៉ាងតិចមួយពេញសិទ្ធិ និង
មួយរូបចំនួនមធ្យម ។ ចំនួនអាសនៈរំលែកនៅលើបញ្ជីបែងចែកនៅខេត្ត-ក្រុង ត្រូវទៅលើចំនួនគ្រូពេទ្យដែលបាន
ចុះឈ្មោះនៅក្នុងបញ្ជីសហគមន៍ក្រុមប្រឹក្សាគណៈគ្រូពេទ្យជាតិ ។

សមាជិកក្រុមប្រឹក្សាភូមិភាគ ត្រូវបានបោះឆ្នោតជ្រើសរើសរវាងរង្វង់ពេល ៦ ខែ ។ សមាជិកចំណាត់ថ្នាក់
អាចបញ្ជាក់ឈ្មោះដោយគេបោះឆ្នោតជ្រើសរើសជាថ្មីឡើងវិញបាន ។ ក្រុមប្រឹក្សាធ្វើការបោះឆ្នោតជ្រើសរើស
ប្រធាន និងការិយាល័យរបស់ខ្លួននៅក្នុងរង្វង់ពេល ៦ ខែ ប្រាកដបានធ្វើការផ្លាស់ប្តូរចំនួន ១/៣ នៃ
សមាជិកក្រុមប្រឹក្សា ។ សមាជិកចំនួនមធ្យមត្រូវចូលរួមសមាជិកពេញសិទ្ធិនៅពេលដែលសមាជិកចំនួន
ដោយចូលរួមម្នាក់ដោយ ។

មាត្រា ២០.- ប្រធាន ក.គ.ខ. ប្រធាន ក.គ.ភ. និងអង្គការសុខាភិបាល នៃក្រុមប្រឹក្សាទាំងនេះ មិនអាចការពារខ្លួនឯង ត្រួតត្រាបានឡើយ ។

- មាត្រា ២១.- អង្គប្រជុំនៃ ក.គ.ខ. ត្រូវបានចូលរួម ក្នុងនាមជាអនុប្រធាន និងជាអ្នកពិប្រោះយោបល់ដោយ :
 - ប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត-ក្រុង ដែលជាទីតាំងនៃក្រុមប្រឹក្សាភូមិភាគតំណែងដោយរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល ។
 - ទីប្រឹក្សាច្បាប់មួយរូប ចាត់តាំងដោយប្រធានតុលាការនៃខេត្ត-ក្រុងនោះ ។
 - គ្រូពេទ្យការងារមួយរូប (បើមាន) ចាត់តាំងដោយរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសង្គមកិច្ចការងាររបបព្រះបរមរាជវាំង និងយុវនីតិសម្បទា ។
 - នាយកសាលាបច្ចេកទេសថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រភូមិភាគ ចាត់តាំងដោយរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល ។

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

ក.គ.ភ. អាចទទួលបានការបណ្តឹងសារទុក្ខ ពី ក.គ.ជ. ពី ក.គ.ខ. ពីសមាជិកគ្រូពេទ្យ ពីរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល ពីប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាល ពីអាជ្ញាធរ ពីព្រះរាជអាជ្ញាខេត្ត-ក្រុង ឬ អំពីសាមីគ្រូពេទ្យដែលបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងបញ្ជីគ្រូពេទ្យ ។

ក.គ.ខ. ត្រូវពិនិត្យសំណើនៅក្នុងរយៈពេល៦ខែយ៉ាងយូរព្រមព្រាបបានទទួលការបណ្តឹង ។ បើមិនដូច្នោះទេ ក.គ.ជ. អាចបញ្ជូនពាក្យបណ្តឹងនេះទៅ ក.គ.ភ. ណាមួយផ្សេងដែលបានជ្រើសរើស ។

មាត្រា ២៣.- គ្រូពេទ្យដែលកំពុងបំពេញការងារនៅក្នុងសេវាសាធារណៈ ហើយបានសុំចុះឈ្មោះនៅក្នុងបញ្ជីគណៈគ្រូពេទ្យ និងអាចអញ្ជើញមកបកស្រាយនៅចំពោះមុខ ក.គ.ភ. បាន ចំពោះសកម្មភាពក្នុងមុខងារសាធារណៈរបស់ខ្លួន តែតាមរយៈរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល តាមរយៈប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត-ក្រុង ឬ តាមរយៈព្រះរាជអាជ្ញាតែប៉ុណ្ណោះ ។

មាត្រា ២៤.- ការដាក់ពោលវិន័យត្រូវធ្វើឡើងនៅចំពោះមុខគ្រូពេទ្យសាមី ។ គ្រូពេទ្យសាមីត្រូវតែមានអ្នកការពារដែលជាគ្រូពេទ្យ ឬ ជាមេធាវីទទួលស្គាល់ដោយច្បាប់ ។

មាត្រា ២៥.- ក្រុមប្រឹក្សាគណៈគ្រូពេទ្យភូមិភាគ ត្រូវមានបញ្ជីកាត់ត្រា ការជំនុំជម្រះកាត់សេចក្តី នៅព្រះបរមរាជវាំងនិមួយៗ ។ គេត្រូវធ្វើកំណត់ហេតុត្រឹមត្រូវដោយមានការបញ្ជាក់និងចុះហត្ថលេខាពីគ្រូប្រឹក្សាសាមីទាំងអស់នៃក្រុមប្រឹក្សា ព្រមទាំងកេត្តលេខរបស់សាមីជនដែលត្រូវតែចោទសួរគោះផង ។

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

២- សេចក្តីបន្ទោសដោយកត់ទុកនៅក្នុងឯកសារផ្ទាល់ខ្លួន

៣- ហាមប្រកាសវិជ្ជាជីវៈមួយរយៈពេលមិនលើសពីបីឆ្នាំ ឬ ជាអចិន្ត្រៃយ៍ក្នុងផ្នែកណាមួយ ឬជាទូទៅនៃ មុខងាររដ្ឋាភិបាលដែលរដ្ឋទទួលស្គាល់

៤- ការរលុបឈ្មោះចេញពីបញ្ជីគណៈគ្រូពេទ្យ ។

គ្រូពេទ្យដែលបានទទួលវិន័យ ត្រូវបាត់សមាជិកភាពនៅក្នុង ក.គ.ខ. ក.គ.រ. ឬ ក.គ.ជ. ក្នុងរយៈពេលពី ១-៣ ឆ្នាំ ចំពោះវិន័យថ្នាក់ទី១ និងទី២ និងបាត់បង់ជាអចិន្ត្រៃយ៍ចំពោះវិន័យ ថ្នាក់ទី៣ និងទី៤ ។

គ្រូពេទ្យដែលត្រូវរលុបឈ្មោះចេញពីក្នុងបញ្ជីមិនអាចសុំចុះឈ្មោះនៅកន្លែងណាផ្សេងទៀតបានឡើយ ។

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

ការសុំធនបស់ ក.គ.រ. ត្រូវតែមានបេតុគណបញ្ជាក់លាស់ ។

មាត្រា ២៧ .- ក្រោយបានទទួលការលុបឈ្មោះចេញពីបញ្ជី អស់រយៈកាលបីឆ្នាំយ៉ាងតិចមក គ្រូពេទ្យពាក់ព័ន្ធអាច ទទួលការលើកលែងវិន័យអំពីក្រុមប្រឹក្សាគណៈគ្រូពេទ្យ ដែលបានដាក់វិន័យដល់ខ្លួន ។ ការសុំលើកលែង វិន័យនេះត្រូវធ្វើឡើងដោយគ្រូពេទ្យសាមី ។

កាលណាលិខិតស្នើសុំលើកលែងវិន័យនេះត្រូវបានបដិសេធ ក្រោមពីបានធ្វើការពិនិត្យពិចារណាស៊ីតំរៅ មក ការស្នើសុំលើកលែងវិន័យសាជាថ្មីនឹងអាចធ្វើទៅបានតែក្នុងរយៈកាលមួយឆ្នាំទៅមុខទៀត ។

មាត្រា ២៨ .- ការអនុវត្តវិន័យរបស់គណៈគ្រូពេទ្យមិនមែនជាឧបសគ្គរារាំង ដល់ការអនុវត្តន៍ការងារវិន័យចំពោះ អំពើខុសឆ្គងខាងក្រោមនេះឡើយ ។

- ១- ការចោទប្រកាន់ដែលរដ្ឋអំណាចសាធារណៈ ឬ ឯកជនអាចប្តឹងតំរោះគុណការពីបេរដ្ឋប្បវេណី
- ២- សកម្មភាពសុំវិល លើស្តីជួសជុលសេចក្តីចិត្ត ពីបទល្មើសធ្លាក់មជ្ឈិម
- ៣- ការដាក់វិន័យផ្នែករដ្ឋបាលនៅកន្លែងធ្វើការរបស់គ្រូពេទ្យ
- ៤- អំពើខុសឆ្គងដែលគ្រូពេទ្យបានប្រព្រឹត្តដោយរំលោភបំពាន ក្នុងការត្រួតពិនិត្យថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រដែលបាន ប្រោសនៅក្នុងច្បាប់សង្គម ។

ឧបសម្ព័ន្ធ :

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

- ភូមិភាគ ៤ : មានខេត្តស្ទឹងត្រែង រតនៈគីរី មណ្ឌលគីរី ក្រចេះ និងព្រះវិហារ មានទីតាំងនៅខេត្តស្ទឹងត្រែង ។
- ភូមិភាគ ៥ : មានខេត្តកំពង់ចាម កំពង់ធំ ព្រៃវែង និងស្វាយរៀង មានទីតាំងនៅខេត្តកំពង់ចាម ។

ផ្នែកទី ៤

ត្រូវធ្វើការប្រើប្រាស់ប្រទេសជាតិ

មាត្រា ២៩ .- ក្រុមប្រឹក្សាគណៈក្រុមពេទ្យជាតិ សរសេរកាត់តា " ក.គ.ជ." ត្រូវបានជ្រើសរើសដោយបោះឆ្នោត សំរាប់ ៦ឆ្នាំ បែងចែកក្នុងរយៈពេល ៖

- តំណែងអោយមេត្ត-ក្រុងនិមួយៗ ចំនួន ១រូប តាមតំបន់ដោយប្រធានអង្គការសុខាភិបាលខេត្ត-ក្រុង ។
- តំណែងអោយរាជធានីភ្នំពេញ ចំនួន ២រូប តាមតំបន់ដោយប្រធានអង្គការសុខាភិបាលរាជធានីភ្នំពេញ ។
- តំណែងអោយអង្គការកាត់កណ្តាលចំនួន ៥រូប តាមតំបន់ដោយរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល ។
- តំណែងអោយសភាពេទ្យស្រុកសុខាភិបាល ចំនួន១រូប ជ្រើសរើសដោយសហគមនៈ របស់គេ

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

ការិយាល័យរបស់ក្រុមប្រឹក្សាគណៈក្រុមពេទ្យជាតិ រួមមាន : ប្រធានក្រុមប្រឹក្សា១រូប អនុប្រធាន ចំនួន២រូប អគ្គលេខាធិការ១រូប អគ្គលេខាធិការរង១រូប ហេរញ៉ែក ១រូប និង ហេរញ៉ែករង ១រូប ។ ប្រធាន និងសមាជិក ក.គ.ជ. ដែលចេញពីតំណែងអាចលេបឈ្មោះអោយគេជ្រើសរើសសាជាថ្មីបាន ។

មាត្រា ៣១ .- ក.គ.ជ. មានជំនួបការងារក្រុមពេទ្យចំនួន២រូប តំណែងអោយរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល១រូប និង តំណែងអោយរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសង្គមកិច្ចការងារបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ និង យុវនីតិសម្បទា១រូប ក្នុងឋានៈជា អនុប្រធាន និង មានសម្លេងពិគ្រោះយោបល់ ។

មាត្រា ៣២ .- ក.គ.ជ. ត្រូវមានផ្នែកវិន័យត្រូវមានសមាជិក ៨រូប ដឹកនាំដោយប្រធាន ១រូប ជ្រើសតាំងក្នុងចំណោម សមាជិក ៨រូបនេះ ។

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

មាត្រា ៣៤ .- ក.គ.ជ. បំពេញតួនាទីថ្នាក់ជាតិរបស់ខ្លួននៅក្នុងបេសកកម្មដែលមានចែងនៅក្នុងមាត្រា២ នៃព្រះរាជ ក្រឹត្យនេះ ។

ក.គ.ជ. ប្តូរមើលជាអាទិ៍ ការគោរពអនុវត្តតាមរបស់សមាជិកនៃគណៈក្រុមពេទ្យទាំងអស់ ចំពោះករណីយ កិច្ចវិជ្ជាជីវៈ និងគោលការណ៍ទាំងឡាយដែលបានកំណត់នៅក្នុងក្រមសីលធម៌ក្រុមពេទ្យ ។ ក.គ.ជ

សហការជាមួយ ក.គ.ខ. ធ្វើការសិក្សាដោះស្រាយនូវបញ្ហាសុខាភិបាលទូទាំងឡាយ ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងប្រព្រឹត្តិកម្មវិជ្ជាជីវៈរបស់គ្រូពេទ្យ ។

ក.គ.ជ បំពេញការងារនេះតាមរយៈផ្នែក និងគណៈកម្មការទាំងឡាយរបស់ខ្លួននិងពិនិត្យសិក្សានូវបញ្ហាបណ្តា ឬ គំរោងការណ៍ទាំងឡាយដែលបានលើកឡើងដោយរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល ឬ ពីស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធផ្សេងៗ ។

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

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

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

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

ក្នុងដំណាច់ឆ្នាំនីមួយៗ គណៈកម្មការនេះត្រូវធ្វើរបាយការណ៍អំពីការត្រួតពិនិត្យរបស់ខ្លួនជូន ក.គ.ជ. ។

ជំពូកទី ៣
អនាម័យប្រព្រឹត្តិ

មាត្រា ៣៧ .- នាយករដ្ឋមន្ត្រី នៃរាជរដ្ឋាភិបាល ត្រូវទទួលបន្ទុកអនុវត្តអោយបានសម្រេចតាមព្រះរាជក្រឹត្យនេះ ។

មាត្រា ៣៨ .- ព្រះរាជក្រឹត្យនេះ ចូលជាធរមានចាប់ពីថ្ងៃច្បាយព្រះហស្តលេខាតទៅ ។

ធ្វើនៅរាជធានីភ្នំពេញ, ថ្ងៃទី ០១ ខែ កុម្ភៈ ឆ្នាំ ២០០០
ព្រះហស្តលេខា
នរោត្តម សីហនុ
