



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា

ଦେଉ: ଶ୍ରୀ ଶ୍ରୀ ୩୩୩

မရဲ၊ ခြိတ်

ଶୁଣି

ការប្រកាសបង្គិចពេទ្យបិទភាពខ្មែរ-សូវៀត

ជំរឿន៖ ការសាងសង់ប្រព័ន្ធបង្កាប

❖ ❖ ❖

រាជរដ្ឋាភិបាល

- បានឃើញរដ្ឋធម្មនុញ្ញនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/០៩០៨/១០៥៥ ចុះថ្ងៃទី២៥ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០០៨ ស្តីពីការតែងតាំងរាជរដ្ឋាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ ០២/នស/៩៤ ចុះថ្ងៃទី២០ ខែកក្កដា ឆ្នាំ១៩៩៤ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការរៀបចំនិងការប្រព្រឹត្តទៅនៃគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០១៩៦/០៦ ចុះថ្ងៃទី២៤ ខែមករា ឆ្នាំ១៩៩៦ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការបង្កើតក្រសួងសុខាភិបាល
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០១៩៦/១៨ ចុះថ្ងៃទី២៤ ខែមករា ឆ្នាំ១៩៩៦ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការបង្កើតក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/១២៩៧/៩១ ចុះថ្ងៃទី៣១ ខែធ្នូ ឆ្នាំ១៩៩៧ ស្តីពីលក្ខន្តិកៈគតិយុត្តនៃគ្រឹះស្ថានសាធារណរដ្ឋបាល
- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ៦៧ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី២២ ខែតុលា ឆ្នាំ១៩៩៧ ស្តីពីការរៀបចំនិងការប្រព្រឹត្តទៅរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល
- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ០៤ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី២០ ខែមករា ឆ្នាំ២០០០ ស្តីពីការរៀបចំនិងការប្រព្រឹត្តទៅរបស់ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ
- យោងតាមសំណើរបស់ រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល

សម្រេច
ជំពូកទី១
បទប្បញ្ញត្តិទូទៅ

មាត្រា ១._

មន្ទីរពេទ្យមិត្តភាពខ្មែរ-សូវៀត សរសេរកាត់ថា **ម.ម.ខ.ស.** ត្រូវបានសម្រេចឱ្យប្រែក្លាយទៅជាគ្រឹះស្ថានសាធារណរដ្ឋបាល ស្ថិតនៅក្រោមអាណាព្យាបាលបច្ចេកទេស របស់ក្រសួងសុខាភិបាលនិងស្ថិតនៅក្រោមអាណាព្យាបាលហិរញ្ញវត្ថុរបស់ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ ។

មាត្រា ២._

ម.ម.ខ.ស. ជានីតិបុគ្គលនិងមានស្វ័យភាពហិរញ្ញវត្ថុ ។

ម.ម.ខ.ស. មានអាសយដ្ឋាននៅមហាវិថីយោធាពលខេមរភូមិន្ទ (ផ្លូវ២៧១) សង្កាត់ទំនប់ទឹក ខណ្ឌចំការមន រាជធានីភ្នំពេញ ។

ការផ្លាស់ប្តូរអាសយដ្ឋាននៅពេលអនាគតជាសមត្ថកិច្ចរបស់ **ម.ម.ខ.ស.** ។

មាត្រា ៣._

ម.ម.ខ.ស. មានភារកិច្ចជាអាទិ៍ដូចតទៅ ÷

- រ៉ាប់រងផ្តល់សេវាសុខាភិបាលផ្នែកព្យាបាលជំងឺទូទៅ សាស្ត្រសាស្ត្រ ទន្តសាស្ត្រ សម្ភព និងរោគស្ត្រីដល់អតិថិជនដែលបានបញ្ជូនមកឬបានសុំមកសម្រាកព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ហើយផ្តល់សេវាជូនការស្នាក់នៅ តាមលទ្ធភាពរបស់មន្ទីរពេទ្យ
- ផ្តល់ការថែរក្សាព្យាបាលជំងឺស្រាលឬជំងឺធ្ងន់ទៅតាមឯកទេស
- ផ្តល់ជូនអ្នកជំងឺគ្រប់រូបនូវការពិនិត្យព្យាបាលតាមតម្រូវការនិងលទ្ធភាពរបស់សាមីអង្គភាព
- ពិគ្រោះយោបល់ និងព្យាបាលអ្នកជំងឺដោយមិនមានការរើសអើង និងតាមកម្រិតបច្ចេកទេសដូចគ្នា ប៉ុន្តែអាចផ្តល់របបស្នាក់នៅកម្រិតខុសគ្នា អាស្រ័យតាមឆន្ទៈរបស់អ្នកជំងឺឬគ្រួសារអ្នកជំងឺ ឬអាស្រ័យតាមលទ្ធភាពថវិការបស់អ្នកជំងឺ ដោយអនុលោមតាមតម្លៃសេវាកម្មរបស់មន្ទីរពេទ្យ
- សហការក្នុងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ បង្ការការពារ និងផ្តល់សេវាសម្រាប់វេជ្ជសេវាកិច្ចអាសន្ន
- ចាត់វិធានការ ដើម្បីឆ្លើយតបនឹងការសង្គ្រោះបន្ទាន់ឬរ៉ាប់រងសម្រួលឱ្យអ្នកជំងឺទៅព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យដទៃទៀត
- ផ្តល់ឱ្យអ្នកជំងឺនូវការព្យាបាលរោគ ការបង្ការរោគ និងការសម្រាលរោគតាមស្តង់ដារបច្ចេកទេស
- ចាត់ចែងឱ្យបានល្អត្រឹមត្រូវនូវការព្យាបាលបន្ទាន់ លើគ្រប់ផ្នែកនិងអាស្រ័យតាមមធ្យោបាយរបស់មន្ទីរពេទ្យ

- ចូលរួមបណ្តុះបណ្តាល និងស្រាវជ្រាវវិស័យវេជ្ជសាស្ត្រ ទន្តសាស្ត្រ និងឱសថសាស្ត្រ
- សហការក្នុងការសិក្សាផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ទន្តសាស្ត្រ និងឱសថសាស្ត្រ ព្រមទាំងជួយបណ្តុះបណ្តាល បុគ្គលិក ។

ជំពូកទី២

ការដឹកនាំនិងការគ្រប់គ្រង

ផ្នែកទី១

ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល

មាត្រា៤._

ម.ម.ខ.ស. ត្រូវដឹកនាំដោយក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ដែលមានសិទ្ធិទូលំទូលាយ ដើម្បីចាត់ចែងការងារក្នុង ក្របខណ្ឌបទប្បញ្ញត្តិនៃអនុក្រឹត្យនេះនិងបទបញ្ជាផ្ទៃក្នុងរបស់ ម.ម.ខ.ស. ។

មាត្រា៥._

៥.១. ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលមានសមាជិក ៧ (ប្រាំពីរ) រូប ដែលមានសមាសភាពដូចតទៅ ÷

- តំណាងក្រសួងសុខាភិបាល ប្រធាន
- តំណាងទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី សមាជិក
- តំណាងក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ សមាជិក
- ឥស្សរជនមានចំណេះដឹងនិងបទពិសោធខាងវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល សមាជិក
- តំណាងសាលារាជធានីភ្នំពេញ សមាជិក
- នាយកនៃ ម.ម.ខ.ស. សមាជិកស្វ័យប្រវត្តិ
- តំណាងបុគ្គលិកនៃ ម.ម.ខ.ស. សមាជិកស្វ័យប្រវត្តិ

៥.២. តំណាងបុគ្គលិកនៃ ម.ម.ខ.ស. ត្រូវជ្រើសរើសដោយការបោះឆ្នោតក្នុងចំណោមបុគ្គលិក ម.ម.ខ.ស. សម្រាប់អាណត្តិនីមួយៗ ។

៥.៣. ប្រធាននិងសមាជិកក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ដែលមិនមែនជាសមាជិកស្វ័យប្រវត្តិ ត្រូវបានតែងតាំងដោយ អនុក្រឹត្យសម្រាប់អាណត្តិ ៣ (បី) ឆ្នាំ និងអាចបន្តបានទៀត តាមសំណើរបស់ក្រសួងឬស្ថាប័នដែលជាតំណាង ។

៥.៤. អាណត្តិនេះអាចបញ្ចប់បានគ្រប់ពេលវេលាដោយអនុក្រឹត្យតាមសំណើរបស់ក្រសួង ឬស្ថាប័នដែលជាតំណាង ។

មាត្រា៦._

សមាជិកក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ត្រូវជ្រើសរើសក្នុងចំណោមមន្ត្រីដែលសកម្ម ធ្លាប់បានបម្រើការងារយ៉ាងតិច ៥ (ប្រាំ) ឆ្នាំ ឬជាឥស្សរជនដែលមានបទពិសោធគ្រប់គ្រាន់ ព្រមទាំងមានជំនាញខ្ពស់ក្នុងវិស័យសុខាភិបាល សេដ្ឋកិច្ច

ឬនីតិសាស្ត្រដែលមានសញ្ញាតិខ្មែរ និងមានលិខិតផ្តោលទោសបញ្ជាក់ថាពុំដែលទទួលទណ្ឌកម្មពីបទមជ្ឈិមឬទក្រិដ្ឋពី តុលាការឡើយ ។

មាត្រា ៧._

៧.១. ប្រធានក្រុមប្រឹក្សាភិបាល មានតួនាទីកោះប្រជុំនិងកំណត់របៀបវារៈនៃអង្គប្រជុំរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ។

៧.២. ប្រធានក្រុមប្រឹក្សាភិបាលអាចអញ្ជើញឥស្សរជននៅក្រៅក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ដែលមានបទពិសោធន៍ វិស័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល និងតំណាងដៃគូអភិវឌ្ឍឱ្យចូលរួមក្នុងអង្គប្រជុំក្រុមប្រឹក្សាភិបាលបាន ។ ឥស្សរជនទាំង នោះមានសិទ្ធិផ្តល់មតិតែពុំមានសិទ្ធិបោះឆ្នោតអនុម័តឡើយ ។

មាត្រា ៨._

ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលមានបេសកកម្មដឹកនាំ តម្រង់មិសដៅ និងធ្វើការត្រួតពិនិត្យលើដំណើរការរបស់ ម.ប.ខ.ស. ។

ក្នុងក្របខណ្ឌនៃបេសកកម្មនេះ ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលត្រូវ ÷

- ពិនិត្យនិងសម្រេចលើគម្រោងផែនការអភិវឌ្ឍនៃ ម.ប.ខ.ស. ស្របតាមមិសដៅកំណត់របស់រាជរដ្ឋាភិបាល
- ពិនិត្យនិងសម្រេចលើគម្រោងផែនការសកម្មភាពនៃ ម.ប.ខ.ស.
- ពិនិត្យនិងសម្រេចលើចំណូលនិងចំណាយប្រចាំឆ្នាំ ព្រមទាំងទុនក្នុងថវិកាប្រចាំឆ្នាំរបស់ ម.ប.ខ.ស.
- ពិនិត្យនិងសម្រេចលើរបាយការណ៍ស្តីពីការគ្រប់គ្រងនិងគណនីហិរញ្ញវត្ថុប្រចាំឆ្នាំ
- កំណត់ការរៀបចំវេចនាសម្ព័ន្ធនិងការបែងចែកភារកិច្ចជាទូទៅដល់គ្រប់ការិយាល័យ និងអង្គភាពក្រោម ឱវាទ និងធ្វើការអភិវឌ្ឍតាមការចាំបាច់របស់ ម.ប.ខ.ស.
- កំណត់បែបបទនៃការជ្រើសរើស ការដំឡើងឋានន្តរសក្តិ ការផ្តល់លាភការដល់បុគ្គលិក ម.ប.ខ.ស. ដោយមិនប៉ះពាល់ដល់បទប្បញ្ញត្តិច្បាប់ឬបទបញ្ជាផ្ទៃក្នុងដែលអនុវត្តចំពោះមន្ត្រីមុខងារសាធារណៈ
- សម្រេចលើក្របខណ្ឌចំនួនបុគ្គលិកដែលអនុញ្ញាតសម្រាប់ ម.ប.ខ.ស.
- សម្រេចលើកិច្ចសន្យាស្តីពីលទ្ធកម្មសាធារណៈដោយអនុវត្តតាមបទប្បញ្ញត្តិនៃលទ្ធកម្មសាធារណៈ
- កែសម្រួលបទបញ្ជាផ្ទៃក្នុងនៃ ម.ប.ខ.ស. ដោយមានការយល់ព្រមពីប្រធានស្ថាប័នឬក្រសួង អាណាព្យាបាលទាំងពីរ
- វាយតម្លៃតាមចន្លោះពេលទៀងទាត់លើកម្រិតលទ្ធផលសម្រេចបាន តាមគោលដៅកំណត់ដោយ ម.ប.ខ.ស. ហើយកំណត់នូវវិធានការកែតម្រូវ ដើម្បីអនុវត្ត ។

មាត្រា ៩._

លាភការរបស់សមាជិកក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ត្រូវសម្រេចដោយរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ តាមសំណើ របស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ក្រោយពីមានការឯកភាពពីរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល ។

មាត្រា ១០._

១០.១. ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលនៃ **ម.ប.ខ.ស.** ត្រូវធ្វើការប្រជុំយ៉ាងតិច ៣ (បី) ខែម្តង តាមគំនិតផ្តួចផ្តើមនិងការអញ្ជើញរបស់ប្រធានឬតាមការស្នើរបស់សមាជិកចំនួន ២/៣ (ពីរភាគបី) ឡើងទៅឬតាមការស្នើសុំរបស់នាយក **ម.ប.ខ.ស.** ។ ក្នុងករណីមានចុះ ប្រធានត្រូវផ្ទេរសិទ្ធិជូនសមាជិកណាម្នាក់ក្នុងចំណោមសមាជិករបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលដើម្បីដឹកនាំការប្រជុំ ។ ប្រធានអង្គប្រជុំ ត្រូវជ្រើសរើសលេខាធិការនៃអង្គប្រជុំ ១ (មួយ) រូប ដែលមិនមែនជាសមាជិកក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ។ លេខាធិការនេះគ្មានសិទ្ធិបោះឆ្នោតទេ ។ មន្ត្រីត្រួតពិនិត្យហិរញ្ញវត្ថុត្រូវចូលរួមប្រជុំក្នុងសម័យប្រជុំរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលតែគ្មានសិទ្ធិបោះឆ្នោតទេ ។ របៀបវារៈព្រមទាំងឯកសារទាំងឡាយត្រូវធ្វើជូនគ្រប់សមាជិកនៃក្រុមប្រឹក្សាភិបាលនិងគ្រប់ក្រសួងស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធដែលមានចែងក្នុងអនុក្រឹត្យនេះ យ៉ាងតិច ១០ (ដប់) ថ្ងៃ មុនថ្ងៃ ប្រជុំ ។

១០.២. ការប្រជុំនៃក្រុមប្រឹក្សាភិបាលអាចនឹងយកជាការបាន លុះត្រាតែមានសមាជិកចំនួនលើសពី ៥០ (ហាសិប) ភាគរយនៃសមាជិកទាំងអស់ ។ សមាជិកអវត្តមានគ្មានសិទ្ធិបញ្ជូនតំណាងឱ្យមកប្រជុំជំនួសបានឡើយ ។ ប្រសិនបើក្រុមមិនគ្រប់ចំនួនទេ ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលត្រូវកោះប្រជុំម្តងទៀតយ៉ាងយូរ ១៥ (ដប់ប្រាំ) ថ្ងៃ ក្រោយថ្ងៃប្រជុំលើកមុន ហើយការប្រជុំលើកក្រោយនេះមិនចាំបាច់តម្រូវឱ្យមានគ្រប់ភាគីឡើយ ហើយត្រូវពិភាក្សាតែលើរបៀបវារៈនៃការអញ្ជើញប្រជុំលើកមុន ។ សមាជិកវត្តមានត្រូវចុះហត្ថលេខាលើបញ្ជីវត្តមានមួយ ។ សេចក្តីសម្រេចទាំងឡាយរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលអាចយកជាការបាន លុះត្រាតែមានការអនុម័តដោយសំឡេងភាគច្រើននៃសមាជិកវត្តមាន ។ ក្នុងករណីមានសំឡេងស្មើគ្នា សំឡេងប្រធានអង្គប្រជុំចាត់ទុកជាឧត្តមានភាព ។

១០.៣. សេចក្តីសម្រេចរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ត្រូវកត់ត្រាក្នុងកំណត់ហេតុមួយ តម្កល់ទុកនៅទីស្នាក់ការរបស់ **ម.ប.ខ.ស.** និងត្រូវបានចុះហត្ថលេខាដោយប្រធានអង្គប្រជុំនិងលេខាធិការអង្គប្រជុំ ។ កំណត់ហេតុនេះត្រូវបង្ហាញនូវអត្ថន័យនៃការពិភាក្សាឱ្យបានច្បាស់លាស់ និងត្រូវធ្វើជូនសមាជិកក្រុមប្រឹក្សាភិបាលទាំងអស់ និងធ្វើជូនក្រសួងពាក់ព័ន្ធយ៉ាងយូរ ១០ (ដប់) ថ្ងៃ ក្រោយពេលប្រជុំ ។

១០.៤. **ម.ប.ខ.ស.** ត្រូវធ្វើជូនទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ និងមន្ត្រីត្រួតពិនិត្យហិរញ្ញវត្ថុ នូវឯកសារដូចតទៅ ៖

- កំណត់ហេតុនៃការប្រជុំរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល
- ផែនការអភិវឌ្ឍរបស់ **ម.ប.ខ.ស.**
- គម្រោងថវិកាប្រចាំឆ្នាំ
- របាយការណ៍ស្តីពីការគ្រប់គ្រង និងគណនីហិរញ្ញវត្ថុប្រចាំឆ្នាំ ។

១០.៥. ឯកសារទាំងនេះ ត្រូវបញ្ជូនទៅអ្នកដែលត្រូវទទួល ក្នុងរយៈពេលមិនហួសពី ១៥ (ដប់ប្រាំ) ថ្ងៃ ។

ផ្នែកទី ២
អង្គការប្រតិបត្តិការនៃមន្ទីរពេទ្យ

មាត្រា ១១._

ម.ប.ខ.ស. ត្រូវគ្រប់គ្រងដោយនាយកមន្ទីរពេទ្យមួយរូប ដែលត្រូវបានតែងតាំងដោយអនុក្រឹត្យ តាមសំណើរបស់រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល ។ នាយកមន្ទីរពេទ្យរូបនេះមានតួនាទីជានាយកប្រតិបត្តិ ។

មាត្រា ១២._

១២.១. នាយកនៃ **ម.ម.ខ.ស.** មានសិទ្ធិពេញលេញដើម្បីគ្រប់គ្រង និងអនុវត្តការងារដែលមានចែងក្នុង អនុក្រឹត្យនេះ លើកលែងតែកិច្ចការដែលជាសមត្ថកិច្ចរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ។

នាយកនៃ **ម.ម.ខ.ស.** មានភារកិច្ច ÷

- រៀបចំការប្រជុំរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល
- ទទួលបន្ទុកអនុវត្តសេចក្តីសម្រេចទាំងឡាយរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ព្រមទាំងដាក់ឱ្យដំណើរការ នូវគោលនយោបាយដែលកំណត់ដោយក្រុមប្រឹក្សាភិបាលនេះ
- រៀបចំថវិកាប្រចាំឆ្នាំសម្រាប់ **ម.ម.ខ.ស.** ហើយដាក់ជូនក្រុមប្រឹក្សាភិបាលពិនិត្យនិងសម្រេច
- ធ្វើរបាយការណ៍ការងារគ្រប់គ្រងប្រចាំឆ្នាំ ត្រួតពិនិត្យលើគណនីហិរញ្ញវត្ថុប្រចាំឆ្នាំ និងដាក់ឯកសារ ទាំងនេះជូនក្រុមប្រឹក្សាភិបាលពិនិត្យ
- ធ្វើការបញ្ជាក់ក្នុងករណីចាំបាច់ លើភារកិច្ចរបស់បណ្តាការិយាល័យក្រោមឱវាទ
- បំពេញរាល់មុខតំណែងរបស់**ម.ម.ខ.ស.** ក្នុងកម្រិតក្របខណ្ឌចំនួនបុគ្គលិក ដែលកំណត់ដោយក្រុម ប្រឹក្សាភិបាល ព្រមទាំងគោរពតាមវិធានការគ្រប់គ្រងបុគ្គលិក
- បំពេញតួនាទីតាមឋានានុក្រម ចំពោះបុគ្គលិកទាំងអស់របស់ **ម.ម.ខ.ស.** ដែលកំណត់ដោយក្រុម ប្រឹក្សាភិបាលស្តីពីការបែងចែកសិទ្ធិអំណាចនិងទៅតាមបទបញ្ជាផ្ទៃក្នុង ព្រមទាំងបទបញ្ញត្តិ ដទៃទៀត ។

១២.២. នាយកនៃ **ម.ម.ខ.ស.** ជាតំណាងរបស់មន្ទីរពេទ្យ ក្នុងទំនាក់ទំនងជាមួយតតិយជន ។

១២.៣. នាយកនៃ **ម.ម.ខ.ស.** ត្រូវស្នើទៅក្រសួងសុខាភិបាល សុំតែងតាំងនាយករងមួយរូប ឬច្រើនរូប ដែលជាជំនួយការតាមការចាំបាច់ ដោយមានការឯកភាពពីក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ។ នាយក និងនាយករង ត្រូវមានចំណេះ ដឹងលើផ្នែកគ្រប់គ្រង ។

ផ្នែកទី ៣

បុគ្គលិករបស់ ម.ម.ខ.ស.

មាត្រា ១៣._

១៣.១. បុគ្គលិកអចិន្ត្រៃយ៍របស់ **ម.ម.ខ.ស.** រួមមានមន្ត្រីរាជការក្របខណ្ឌមុខងារសាធារណៈមកពីក្រសួង សុខាភិបាលឬមកពីក្រសួងស្ថាប័នដទៃទៀត ។ មន្ត្រីទាំងឡាយនេះត្រូវបានរក្សាទុកក្របខណ្ឌ ប្រាក់បៀវត្ស និង ប្រាក់ កម្រៃផ្សេងៗ ដែលបានកំណត់ដោយមុខងារសាធារណៈពីអង្គភាពដើមរបស់ខ្លួន ។

១៣.២. មន្ទីរពេទ្យអាចជ្រើសរើសបុគ្គលិកជាប់កិច្ចសន្យា ជំនួយការ និងបុគ្គលិកអណ្តែត ។ បុគ្គលិកទាំងនេះ ត្រូវស្ថិតនៅក្រោមបទបញ្ញត្តិនៃបទបញ្ជាផ្ទៃក្នុងនិងតាមសេចក្តីសម្រេចរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ស្របតាមច្បាប់ស្តីពី ការងារ ។

១៣.៣. បុគ្គលិក **ម.ម.ខ.ស.** ត្រូវស្ថិតនៅក្រោមការគ្រប់គ្រងនៃបទបញ្ញត្តិការងារគ្រប់គ្រង បុគ្គលិកដែលបាន សម្រេចដោយក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ។ ចំពោះមន្ត្រីរាជការនៃមុខងារសាធារណៈ បទបញ្ញត្តិបុគ្គលិកនេះមិនត្រូវផ្ទុយពី

បទប្បញ្ញត្តិទាំងឡាយនៃច្បាប់និងអត្ថបទពាក់ព័ន្ធដទៃទៀតរបស់មន្ត្រីរាជការឡើយ ។ ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលកំណត់ប្រាក់
កម្រៃលើកទឹកចិត្តចំពោះបុគ្គលិកព្រមទាំងបែបបទនៃការទូទាត់ផង ដែលមានចែងក្នុងបទបញ្ជាផ្ទៃក្នុង ។

ផ្នែកទី៤

ទ្រព្យសម្បត្តិរបស់មន្ត្រីពេទ្យ

មាត្រា ១៤._

១៤.១. **ម.ម.ខ.ស.** ទទួលដើមទុនដំបូងពីរដ្ឋជាដីធ្លីនិងអចលនវត្ថុ ដែលមានបញ្ជាក់ក្នុងតារាងឧបសម្ព័ន្ធតាម
បញ្ជីសារពើភណ្ឌចុងក្រោយ ដែលផ្ទៃដីមានប្រមាណ ១០០ ៥០០ (មួយរយពាន់ប្រាំរយ) ម៉ែត្រក្រឡា ក្នុងនោះមាន
អាសយដ្ឋាននៅមហាវិថីយោធាពលខេមរភូមិន្ទ (ផ្លូវ២៧១) សង្កាត់ទំនប់ទឹក ខណ្ឌចំការមន រាជធានីភ្នំពេញ ។

១៤.២. **ម.ម.ខ.ស.** អាចទិញ ឬ ប្តូរ ឬលក់ចលនទ្រព្យ អចលនទ្រព្យចាំបាច់សម្រាប់ដំណើរការរបស់មន្ត្រីពេទ្យ
ដោយមានការឯកភាពពីក្រសួងអាណាព្យាបាលទាំងពីរ និងស្របតាមច្បាប់ជាធរមាន ។

ផ្នែកទី៥

ការគ្រប់គ្រងហិរញ្ញវត្ថុនិងគណនេយ្យរបស់ ម.ម.ខ.ស.

មាត្រា ១៥._

ការគ្រប់គ្រងហិរញ្ញវត្ថុនិងគណនេយ្យនៃ **ម.ម.ខ.ស.** ត្រូវប្រព្រឹត្តស្របតាមគោលការណ៍នៃគណនេយ្យ
សាធារណៈ ដូចមានចែងនៅក្នុងមាត្រា ១២២ នៃអនុក្រឹត្យលេខ ៨២ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី១៦ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ១៩៩៥
ស្តីពីបទបញ្ជាទូទៅនៃគណនេយ្យសាធារណៈ ។

មាត្រា ១៦._

១៦.១. នាយកនៃ **ម.ម.ខ.ស.** ជាអាណាប័កដើមខ្សែរបស់មន្ត្រីពេទ្យហើយត្រូវមានភារកិច្ច ÷

- ពិនិត្យប្រាក់និងទូទាត់ចំណូល
- ចាត់ចែងធ្វើការទូទាត់និងចេញបញ្ជាចំណាយ ។

១៦.២. អាណាប័កដើមខ្សែអាចផ្ទេរសិទ្ធិឱ្យអាណាប័កផ្ទេរសិទ្ធិ ឬអាចបង្កើតនូវវដ្តទេយ្យចំណូលឬបុរេប្រទាន
បានដោយមានការព្រមព្រៀងពីគណនេយ្យករ **ម.ម.ខ.ស.** ។

មាត្រា ១៧._

១៧.១. ការគ្រប់គ្រងហិរញ្ញវត្ថុ និងការកាន់កាប់គណនេយ្យ ត្រូវអនុវត្តដោយអនុលោមទៅតាមបទបញ្ជាផ្ទៃ
ក្នុងរបស់ **ម.ម.ខ.ស.** ក្រោមការទទួលខុសត្រូវផ្ទាល់របស់គណនេយ្យករ ។ គណនេយ្យករត្រូវតែងតាំងដោយប្រកាស
របស់រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ ដោយត្រូវធ្វើសច្ចាប្រណិធានមុនចូលកាន់ការងារ ។ គណនេយ្យករនេះត្រូវ

ទទួលខុសត្រូវចំពោះមុខនាយក **ម.ប.ខ.ស.** និងត្រូវចូលរួមក្នុងការប្រជុំរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ក្នុងឋានៈជាអ្នក ពិគ្រោះយោបល់ តែឥតមានសំឡេងឆ្នោតឡើយ ។

១៧.២. គណនេយ្យករមានភារកិច្ច ÷

- ប្រមូលចំណូល
- បើកប្រាក់ចំណាយ
- ថែរក្សានិងចាត់ចែងប្រើប្រាស់នូវមូលនិធិនិងធនធានរបស់ **ម.ប.ខ.ស.**
- ថែរក្សាលិខិតយុត្តិការនិងកាន់កាប់បញ្ជីគណនេយ្យ ។

១៧.៣. គណនេយ្យករអាចផ្ទេរលិខិតខ្លះទៅឱ្យអាជ្ញាធរការិយរបស់ខ្លួន ។

មាត្រា ១៨._

១៨.១. ប្រភពធនធានរបស់ **ម.ប.ខ.ស. រួមមាន ÷**

- ធនធានដំបូងរបស់រដ្ឋផ្តល់ដល់ **ម.ប.ខ.ស.** នៅពេលផ្ដើមបង្កើតដំបូង
- ឧបត្ថម្ភធនសម្រាប់ដំណើរការនិងឧបត្ថម្ភធនជាមូលធន ដែលមានចែងក្នុងថវិកាជាតិ
- អំណោយ ជំនួយ និងអច្ឆ័យទានដែល **ម.ប.ខ.ស.** បានទទួល
- ប្រាក់ខ្ចីដោយផ្ទាល់និងប្រាក់ដែលរដ្ឋខ្ចីប្រគល់ឱ្យ **ម.ប.ខ.ស.**
- ផលការងារនិងកម្រៃនៃការផ្តល់សេវាផ្សេងៗដោយ **ម.ប.ខ.ស.**
- កម្រៃនៃទ្រព្យរបស់ **ម.ប.ខ.ស.** និងចំណូលនៃការលក់ទ្រព្យសម្បត្តិ ដែលបានទទួលការអនុញ្ញាត ពីរាជរដ្ឋាភិបាល
- កម្រៃនៃទ្រព្យសម្បត្តិដែលបានប្រគល់ឱ្យ **ម.ប.ខ.ស.** ។

១៨.២. ចំណូលចំណាយជាប្រចាំព្រមទាំងមូលធនរបស់ **ម.ប.ខ.ស.** ត្រូវបានគ្រោងក្នុងថវិកាប្រចាំឆ្នាំរបស់ **ម.ប.ខ.ស.** ។ ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលរបស់ **ម.ប.ខ.ស.** ត្រូវកំណត់អំពីបែបបទនៃការរៀបចំចាត់ចែង និង អនុវត្តថវិកា ។ សេចក្តីសម្រេចទាំងឡាយរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលទាក់ទងដល់ទម្រង់បែបបទនៃការរៀបចំចាត់ចែង និង អនុវត្តថវិកា ត្រូវមានការយល់ព្រមពីរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ ។

១៨.៣. ថវិកាត្រូវរៀបចំដោយអាណាប័កដើមខ្សែ **ម.ប.ខ.ស.** ហើយត្រូវដាក់ជូនក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ដែល ត្រូវធ្វើការសម្រេចយ៉ាងយូរត្រឹមថ្ងៃទី៣០ ខែកញ្ញា ក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ ។ ថវិកាត្រូវតែធ្វើឱ្យមានលំនឹងរវាងចំណូល និង ចំណាយ ។

១៨.៤. អនុលោមតាមមាត្រា ១៣ ខាងលើនេះ ប្រាក់បៀវត្ស និងប្រាក់កម្រៃផ្សេងៗនៃមន្ត្រីរាជការក្របខណ្ឌ មុខងារសាធារណៈដែលមកបម្រើការងារក្នុង **ម.ប.ខ.ស.** ជាបន្ទុកនៃថវិការដ្ឋ ។

១៨.៥. ប្រាក់ឧបត្ថម្ភរបស់រដ្ឋដែលបានគ្រោងទុកក្នុងថវិកាជាតិ ដើម្បីផ្តល់ឱ្យ **ម.ប.ខ.ស.** ត្រូវសំដៅជា ពិសេសលើចំណាយថ្លៃទឹកនិងថ្លៃភ្លើង ។

១៨.៦. សោហ៊ុយវិភាគនិងសោហ៊ុយដំណើរការ សម្រាប់ស្រាវជ្រាវវិភាគ សម្រាប់ពេលមានភាពអាសន្ន ត្រូវ ចែងក្នុងកិច្ចសន្យាមួយរវាងរដ្ឋ និង **ម.ប.ខ.ស.** ដែលមានបញ្ជាក់ចំណែកដែលម្ខាងៗត្រូវរ៉ាប់រង ។

មាត្រា ១៩._

១៩.១. ការងារគណនេយ្យរបស់ ម.ម.ខ.ស. រួមមាន ÷

- គណនេយ្យទូទៅត្រូវកាន់កាប់ជាគណនេយ្យទ្វេភាគ ដែលចែងអំពីប្រតិបត្តិការវិភាគធនាគារនិងប្រតិបត្តិការដែលអនុវត្តជាមួយតតិយជន
- គណនេយ្យ អសង្ហារឹម រូបធាតុ និងគណនេយ្យតម្លៃ
- គណនេយ្យវិភាគប្រសិនបើជាការចាំបាច់ ។

គណនេយ្យរបស់ ម.ម.ខ.ស. ត្រូវ ÷

- ស្របតាមវិធានដែលកំណត់ដោយប្រកាសរបស់រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ
- គោរពតាមប្លង់គណនេយ្យរបស់ ម.ម.ខ.ស. ដែលសម្រេចដោយក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ។

ប្លង់គណនេយ្យនេះត្រូវបានយល់ព្រមពីរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ ។

១៩.២. របាយការណ៍ស្តីពីការគ្រប់គ្រង និង គណនីហិរញ្ញវត្ថុប្រចាំឆ្នាំរបស់ ម.ម.ខ.ស. ត្រូវរៀបចំដោយ គណនេយ្យករ និង អាណាប័កដើមខ្សែដោយភ្ជាប់ជាមួយរបាយការណ៍គ្រប់គ្រង ដើម្បីជូនក្រុមប្រឹក្សាភិបាលពិនិត្យ និងសម្រេចលើឯកសារទាំងនោះយ៉ាងយូរ ៣ (បី) ខែ ក្រោយការបិទការិយបរិច្ឆេទគណនេយ្យ ។

មាត្រា ២០._

មូលនិធិរបស់ ម.ម.ខ.ស. គឺជាមូលនិធិសាធារណៈដែលត្រូវដាក់ចូលក្នុងគណនីមួយនៅធនាគារជាតិជាតិ លើកលែងតែមានបទបញ្ញត្តិ ដែលត្រូវមានការយល់ព្រមដោយប្រកាសរបស់រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ ។

ផ្នែកទី ៦

របបសារពើពន្ធនៃ ម.ម.ខ.ស.

មាត្រា ២១._

លើកលែងតែមានបទបញ្ញត្តិដែលចែងដោយច្បាប់ ម.ម.ខ.ស. ត្រូវស្ថិតនៅក្រោមនីតិវិធីចំពោះរបបសារពើពន្ធ ។

ផ្នែកទី ៧

លទ្ធកម្មរបស់ ម.ម.ខ.ស.

មាត្រា ២២._

ការសម្រេច ការអនុវត្ត និងការត្រួតពិនិត្យលើលទ្ធកម្មរបស់ ម.ម.ខ.ស. ត្រូវគ្រប់គ្រងតាមច្បាប់និងបទបញ្ជា ជាធរមានទាំងឡាយដែលពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហានេះ ។

ជំពូកទី៣

អាណាព្យាបាលភាព

ផ្នែកទី១

អាណាព្យាបាលបច្ចេកទេស

មាត្រា២៣._

២៣.១ ក្នុងរយៈពេល ១៥(ដប់ប្រាំ)ថ្ងៃ ក្រោយពីការប្រជុំក្រុមប្រឹក្សាភិបាល នាយកនៃ ម.ប.ខ.ស. ត្រូវធ្វើជូនរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល និងរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ នូវកម្មវិធីអភិវឌ្ឍនិងគម្រោងថវិកាប្រចាំឆ្នាំដើម្បីសុំការយល់ព្រម ។ រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ មានរយៈពេល ១(មួយ)ខែ គិតចាប់ពីថ្ងៃដែលបានទទួលឯកសារ ដើម្បីរៀបចំយោបល់របស់ខ្លួនជូនរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល ។ រដ្ឋមន្ត្រីអាណាព្យាបាលបច្ចេកទេស មានរយៈពេល ២(ពីរ)ខែ គិតចាប់ពីថ្ងៃដែលបានទទួលឯកសារ ដែលបានបញ្ជូនដោយនាយកនៃ ម.ប.ខ.ស. ដើម្បីសម្រេចផ្តល់ការយល់ព្រមលើឯកសារទាំងនេះ ។

២៣.២ លិខិតយល់ព្រមចុះហត្ថលេខា ដោយរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាលឬតំណាង ហើយត្រូវផ្ញើជូនទៅនាយកនៃ ម.ប.ខ.ស. ដោយមានចម្លងជូនរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ ។ នាយកនៃ ម.ប.ខ.ស. ត្រូវបញ្ជូនព័ត៌មាននេះទៅឱ្យក្រុមប្រឹក្សាភិបាលយ៉ាងឆាប់បំផុត ។

ក្នុងករណីដែលរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាលមិនបានឆ្លើយតបក្នុងរយៈពេលកំណត់នោះ កម្មវិធីអភិវឌ្ឍនិងគម្រោងថវិកាប្រចាំឆ្នាំចាត់ទុកថាបានទទួលការឯកភាព ។ ប្រសិនបើរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាលធ្វើការជំទាស់លើកម្មវិធីអភិវឌ្ឍនិងគម្រោងថវិកានេះ ប្រធានក្រុមប្រឹក្សាភិបាលត្រូវរៀបចំការប្រជុំក្រុមប្រឹក្សាភិបាលជាបន្ទាន់ ដើម្បីពិភាក្សា និង រិះរកមធ្យោបាយសម្រាប់ដោះស្រាយការជំទាស់ទាំងនេះ ។

កម្មវិធីអភិវឌ្ឍនៃ ម.ប.ខ.ស. និងថវិកាចំណាយជាមូលធនមិនអាចឱ្យអនុវត្តបានឡើយ ក្នុងករណីដែលការជំទាស់លើកឡើងដោយរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាលពុំទាន់ត្រូវបានដោះស្រាយរួចនៅឡើយនោះ ។

ថវិកាចំណាយជាប្រចាំអាចដាក់ឱ្យអនុវត្តត្រឹមលំដាប់ប្រព័ន្ធបំបែកជា ១២(ដប់ពីរ)ប៉ុណ្ណោះ នៅពេលដែលមានការជំទាស់ពីរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល ។

មាត្រា២៤._

២៤.១ រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល អាចមានយោបល់ជំទាស់លើឯកសារ ដែលត្រូវបានបញ្ជូនមកខ្លួនដូចមានចែងក្នុងមាត្រា ១០ ចំណុច ១០.៤ នៃអនុក្រឹត្យនេះ មានកំណត់ហេតុប្រជុំរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល របាយការណ៍ស្តីពីការគ្រប់គ្រងនិងគណនីហិរញ្ញវត្ថុប្រចាំឆ្នាំ ។ រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាលមានរយៈពេល ១(មួយ)ខែ សម្រាប់លើកឡើងនូវការជំទាស់ទាំងអស់នេះ ។

២៤.២ នាយកនៃ ម.ប.ខ.ស. ត្រូវជូនព័ត៌មានទៅដល់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល អំពីខ្លឹមសារនៃការជំទាស់របស់រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល ។ ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលត្រូវពិភាក្សាឱ្យបានឆាប់បំផុតលើការជំទាស់របស់រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល និងរិះរកមធ្យោបាយសម្រាប់ដោះស្រាយការជំទាស់នេះ ។ ប្រសិនបើក្រុមប្រឹក្សាភិបាលសម្រេចពុំ

យកជាបានការនូវការជំទាស់ទាំងនេះសេចក្តីសម្រេចរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលត្រូវបញ្ជាក់ពីមូលហេតុ ហើយត្រូវជម្រាបជាបន្ទាន់ភ្លាមនូវដំណឹងអំពីបញ្ហានេះជាលាយលក្ខណ៍អក្សរជូនរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល ។

មាត្រា ២៥._

២៥.១ រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាលអាចលុបឬផ្អាកទុកនូវសេចក្តីសម្រេចរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ឬនាយកនៃ

ម.ម.ខ.ស. ក្នុងករណីដែលសេចក្តីសម្រេចនោះ ៖

- ផ្ទុយនឹងគោលដៅរបស់មន្ទីរពេទ្យ
- ផ្ទុយនឹងច្បាប់និងបទបញ្ជា
- ធ្វើឡើងដោយអាជ្ញាធរមួយដែលពុំមានសិទ្ធិសម្រេច ឬធ្វើឡើងដោយការប្រជុំពុំស្របច្បាប់របស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ។

២៥.២ ការលុបចោលឬការផ្អាកទុកទាំងនេះ ត្រូវសម្រេចដោយប្រកាសរបស់រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល ដោយមានបញ្ជាក់ពីមូលហេតុតាមគំនិតផ្ទាល់ខ្លួន ឬតាមបណ្តឹងពីភាគីនានាដែលពាក់ព័ន្ធ ។ ការលុបចោលឬផ្អាកទុកនូវសេចក្តីសម្រេចនេះ ត្រូវបានជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដល់នាយកនៃ **ម.ម.ខ.ស.** ហើយនាយក **ម.ម.ខ.ស.** ត្រូវជូនព័ត៌មានបន្តទៅក្រុមប្រឹក្សាភិបាលក្នុងរយៈពេលដ៏ឆាប់បំផុត ។

មាត្រា ២៦._

រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាលអាចចាត់ឱ្យធ្វើអធិការកិច្ចឬការត្រួតពិនិត្យការងាររបស់ **ម.ម.ខ.ស.** ក្នុងករណីដែលយល់ថាជាការចាំបាច់ស្របតាមលក្ខខណ្ឌនិងបែបបទដែលមានចែងក្នុងច្បាប់និងបទប្បញ្ញត្តិជាធរមាន ។

ផ្នែកទី ២
អាណាព្យាបាលហិរញ្ញវត្ថុ

មាត្រា ២៧._

២៧.១ ក្នុងរយៈពេល ១៥(ដប់ប្រាំ) ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីការប្រជុំក្រុមប្រឹក្សាភិបាល នាយកនៃ **ម.ម.ខ.ស.** ត្រូវធ្វើរបាយការណ៍ស្តីពីការគ្រប់គ្រងនិងគណនីហិរញ្ញវត្ថុប្រចាំឆ្នាំ ជូនរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ និងរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល ។ រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល មានរយៈពេល ១(មួយ)ខែ គិតចាប់ពីថ្ងៃទទួលបានឯកសារ ដើម្បីផ្តល់យោបល់ជូនរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ ។ រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុមានរយៈពេល ២(ពីរ)ខែ គិតចាប់ពីថ្ងៃទទួលបានឯកសារដែលបញ្ជូនមក ដោយនាយកនៃ **ម.ម.ខ.ស.** ដើម្បីផ្តល់ការយល់ព្រមលើឯកសារទាំងនេះ ។

២៧.២ លិខិតយល់ព្រមដែលចុះហត្ថលេខាត្រឹមត្រូវដោយរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុឬអ្នកតំណាងត្រូវផ្ញើទៅនាយកនៃ **ម.ម.ខ.ស.** ដោយមានចម្លងជូនរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល ។ នាយកនៃ **ម.ម.ខ.ស.** ត្រូវជូនព័ត៌មាននេះដល់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលយ៉ាងឆាប់បំផុត ។

ក្នុងករណីដែលរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុមិនបានឆ្លើយតប ក្នុងរយៈពេលដូចបានកំណត់ខាងលើរបាយការណ៍ស្តីពីការគ្រប់គ្រងនិងគណនីហិរញ្ញវត្ថុប្រចាំឆ្នាំ ត្រូវចាត់ទុកថាបានទទួលការឯកភាព ។ ក្នុងករណីដែល

រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និង ហិរញ្ញវត្ថុមានយោបល់ដទៃទៀតលើរបាយការណ៍ ប្រធានក្រុមប្រឹក្សាភិបាលត្រូវកោះប្រជុំ ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលឱ្យបានឆាប់រហ័សបំផុត ដើម្បីរកមធ្យោបាយដោះស្រាយជំនាស់ទាំងនេះ ។ របាយការណ៍ស្តីពីការ គ្រប់គ្រងនិងគណនីហិរញ្ញវត្ថុប្រចាំឆ្នាំមិនអាចត្រូវសម្រេចយល់ព្រមបានឡើយ ក្នុងករណីដែលការជំនាស់លើកឡើង ដោយរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុត្រូវបានដោះស្រាយនៅឡើយនោះ ។

មាត្រា ២៨._

សេចក្តីសម្រេចរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលឬនាយកនៃ **ម.ម.ខ.ស.** ត្រូវដាក់សុំការអនុញ្ញាតជាមុន ពីរដ្ឋមន្ត្រី ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុនិងរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល តាមការផ្តល់យោបល់ពីមន្ត្រីត្រួតពិនិត្យហិរញ្ញវត្ថុរួមមាន ៖
- សេចក្តីសម្រេចស្តីពីការលើកលែងឥណទេយ្យ ដែលមានទឹកប្រាក់លើសពីការកំណត់ដោយប្រកាស របស់រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ
- សេចក្តីសម្រេចស្តីពីកិច្ចព្រមព្រៀងខ្ចីប្រាក់និងកិច្ចព្រមព្រៀងសម្រាប់ការធានាឬលិខិតស្រដៀងគ្នានេះ
- សេចក្តីសម្រេចស្តីពីការលក់ឬផ្ទេរសិទ្ធិអចលនទ្រព្យ ។
សេចក្តីសម្រេចនេះត្រូវអនុលោមតាមនីតិវិធីច្បាប់និងបទប្បញ្ញត្តិជាធរមាន ។

មាត្រា ២៩._

រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុត្រូវតែងតាំងមន្ត្រីត្រួតពិនិត្យហិរញ្ញវត្ថុ ១ (មួយ) រូបប្រចាំ **ម.ម.ខ.ស.** មន្ត្រី នេះមានភារកិច្ចធ្វើការត្រួតពិនិត្យជាមុននិងជាក្រោយលើ **ម.ម.ខ.ស.** ស្របតាមអនុក្រឹត្យលេខ ៨១ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី១៦ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ១៩៩៥ ស្តីពីការបង្កើតឡើងនូវការត្រួតពិនិត្យហិរញ្ញវត្ថុ លើការចំណាយថវិកាតាមក្រសួង ខេត្តក្រុង ក្រុងស្វយ័តរាជធានីភ្នំពេញ និងតាមអង្គភាពសាធារណរដ្ឋបាល ។

មាត្រា ៣០._

- ៣០.១ ការគ្រប់គ្រងដោយអាណាប័កដើម្បីខ្សែនៃ **ម.ម.ខ.ស.** ស្ថិតនៅក្រោមការត្រួតពិនិត្យរបស់អគ្គាធិការ ដ្ឋានហិរញ្ញវត្ថុនៃក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ ។
- ៣០.២ ការគ្រប់គ្រងរបស់គណនេយ្យករ-ត្រូវស្ថិតនៅក្រោមការត្រួតពិនិត្យរបស់គណនេយ្យករកណ្តាលនៃ រតនាគារជាតិ និងក្រោមការត្រួតពិនិត្យរបស់អគ្គាធិការដ្ឋានហិរញ្ញវត្ថុនៃក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ ។
- ៣០.៣. រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុអាចចាត់ចែងធ្វើការផ្ទៀងផ្ទាត់អធិការកិច្ច ឬ ការត្រួតពិនិត្យលើ **ម.ម.ខ.ស.** នៅពេលដែលយល់ថាចាំបាច់ស្របតាមលក្ខខណ្ឌដែលមានចែងក្នុងច្បាប់ពាក់ព័ន្ធ និងបទប្បញ្ញត្តិជាធរមាន ។

ជំពូកទី ៤
អវសានប្បញ្ញត្តិ

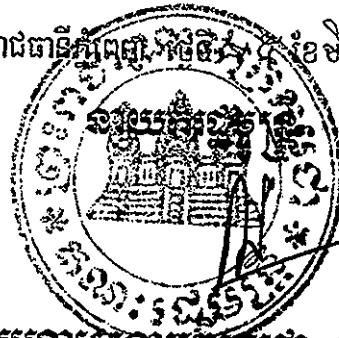
មាត្រា ៣១._

បទប្បញ្ញត្តិទាំងឡាយណាដែលមានខ្លឹមសារផ្ទុយនឹងអនុក្រឹត្យនេះ ត្រូវទុកជានិរាករណ៍ ។

មាត្រា ៣២._

រដ្ឋមន្ត្រីទទួលបន្ទុកទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល រដ្ឋមន្ត្រី រដ្ឋលេខាធិការគ្រប់ក្រសួង ស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធត្រូវអនុវត្តអនុក្រឹត្យនេះតាមភារកិច្ចរៀងៗខ្លួន ចាប់ពីថ្ងៃចុះ ហត្ថលេខាតទៅ ។

ធ្វើនៅរាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ២៧ ខែ មិថុនា ឆ្នាំ ២០០៩



សម្តេចអគ្គមហាសេនាបតីតេជោ ហ៊ុន សែន

បានយកសេចក្តីជម្រាបជូន

សម្តេចអគ្គមហាសេនាបតីតេជោ នាយករដ្ឋមន្ត្រី

ដើម្បីសូមចុះហត្ថលេខា

រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល

អ៊ឹម អ៊ិនហេង

កន្លែងទទួល

- ក្រសួងព្រះបរមរាជវាំង
- អគ្គលេខាធិការដ្ឋានក្រុមប្រឹក្សារដ្ឋធម្មនុញ្ញ
- អគ្គលេខាធិការដ្ឋានព្រឹទ្ធសភា
- អគ្គលេខាធិការដ្ឋានរដ្ឋសភា
- អគ្គលេខាធិការរាជរដ្ឋាភិបាល
- ខុទ្ទកាល័យសម្តេចនាយករដ្ឋមន្ត្រី
- ខុទ្ទកាល័យឯកឧត្តម លោកជំទាវឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី
- ដូចមាត្រា ៣២
- រាជកិច្ច
- ឯកសារ កាលប្បវត្តិ