



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា

លេខ: ២២០ អនក្រ.បក

អនុក្រឹត្យ

ស្តីពី

**លក្ខខណ្ឌ បែបបទ និងនីតិវិធីនៃការអនុវត្តរបបសន្តិសុខសង្គម
ផ្នែកថែទាំសុខភាពតាមរបបភាគទានដោយស្ម័គ្រចិត្ត**

រាជរដ្ឋាភិបាល

- បានឃើញរដ្ឋធម្មនុញ្ញនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/០៨២៣/១៩៨១ ចុះថ្ងៃទី២២ ខែសីហា ឆ្នាំ២០២៣ ស្តីពីការតែងតាំងរាជរដ្ឋាភិបាល នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០៦១៨/០១២ ចុះថ្ងៃទី២៨ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០១៨ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការរៀបចំនិងការប្រព្រឹត្តទៅនៃគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០១៩៦/១៨ ចុះថ្ងៃទី២៤ ខែមករា ឆ្នាំ១៩៩៦ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការបង្កើតក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០១០៥/០០៣ ចុះថ្ងៃទី១៧ ខែមករា ឆ្នាំ២០០៥ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការបង្កើតក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/១១១៩/០១៨ ចុះថ្ងៃទី២ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០១៩ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីរបបសន្តិសុខសង្គម
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/០៥២០/៥៨២ ចុះថ្ងៃទី៣០ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២០ ស្តីពីការបង្កើតបេឡាជាតិសន្តិសុខសង្គមជាគ្រឹះស្ថានសាធារណៈរដ្ឋបាល
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/០៦១៧/៤៨៨ ចុះថ្ងៃទី១៥ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០១៧ ស្តីពីការបង្កើតក្រុមប្រឹក្សាជាតិគាំពារសង្គម
- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ៤៣ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី២៨ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០២២ ស្តីពីការរៀបចំនិងការប្រព្រឹត្តទៅនៃក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ
- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ២៨៣ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី១៤ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០១៤ ស្តីពីការរៀបចំនិងការប្រព្រឹត្តទៅរបស់ក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ
- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ១៩៦ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី៣០ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០២០ ស្តីពីការរៀបចំនិងការប្រព្រឹត្តទៅរបស់បេឡាជាតិសន្តិសុខសង្គម (ប.ស.ស.)

- យោងតាមការស្នើសុំរបស់រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ និងរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ

សម្រេច

ជំពូកទី១

បទប្បញ្ញត្តិទូទៅ

មាត្រា ១ .-

អនុក្រឹត្យនេះកំណត់អំពីលក្ខខណ្ឌ បែបបទ និងនីតិវិធីនៃការចុះបញ្ជី ការបង់ភាគទាន ការទាមទារ និងការផ្តល់តាវកាលិករបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកថែទាំសុខភាពតាមរបបភាគទាន ដោយស្ម័គ្រចិត្តស្របតាមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីរបបសន្តិសុខសង្គម។

មាត្រា ២ .-

អនុក្រឹត្យនេះ មានវិសាលភាពអនុវត្តចំពោះ៖

- ១- បុគ្គលស្វ័យនិយោជន៍
- ២- អ្នកក្នុងបន្ទុកសមាជិក **ប.ស.ស.** ដែលរួមមាន៖
 - សហព័ទ្ធ និង
 - កូនក្នុងបន្ទុក។

មាត្រា ៣ .-

វាក្យសព្ទបច្ចេកទេសសំខាន់ៗ ដែលប្រើក្នុងអនុក្រឹត្យនេះមានន័យដូចខាងក្រោម៖

- កូនក្នុងបន្ទុក
សំដៅដល់កូនបង្កើតដែលមានសំបុត្របញ្ជាក់កំណើត ឬកូនសុំដែលបានសុំស្របតាមបទប្បញ្ញត្តិជាធរមាន ឬក្មេងកំព្រារស់នៅក្នុងបន្ទុកផ្ទាល់របស់សមាជិក **ប.ស.ស.** និងមានអាយុក្រោម១៨ឆ្នាំ ព្រមទាំងពុំមានប្រកបមុខរបរ ឬការងារដែលមានប្រាក់ចំណូលរៀបរយលែងតែមានពិការភាព ឬមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃដែលនៅក្នុងបន្ទុកផ្ទាល់។
- បុគ្គលស្វ័យនិយោជន៍
សំដៅដល់ជនដែលប្រកបការងារឬមុខរបរកចំណូលផ្ទាល់ខ្លួនដោយមិនពាក់ព័ន្ធនឹងប្រាក់ឈ្នួលឬបៀវត្សដែលផ្តល់ដោយនិយោជក ឬរដ្ឋតាមកិច្ចសន្យាការងារ ហើយក៏មិនមានការប្រើប្រាស់កម្មករនិយោជិតនៅក្នុងសកម្មភាពការងារឬមុខរបររបស់ខ្លួន។
- ប្រាក់បំណាច់មាតុភាព
សំដៅដល់ប្រាក់ឧបត្ថម្ភដល់សមាជិក **ប.ស.ស.** សម្រាប់រយៈពេលនៃការឈប់សម្រាកមុន និងក្រោយសម្រាលកូន។

- សហព័ទ្ធ
សំដៅដល់ប្តីឬប្រពន្ធ ឬទាំងប្តីទាំងប្រពន្ធដែលទទួលបានឋានៈជាសហព័ទ្ធនេះក្រោយពីបានចុះបញ្ជីអាពាហ៍ពិពាហ៍ត្រឹមត្រូវតាមច្បាប់។
- របបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកថែទាំសុខភាពតាមរបបភាគទានដោយស្ម័គ្រចិត្ត
សំដៅដល់របបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកថែទាំសុខភាពដែលបុគ្គលស្វ័យនិយោជន៍ និងអ្នកក្នុងបន្ទុកសមធិក ប.ស.ស. ស្ម័គ្រចិត្តចូលរួមតាមរយៈការបង់ភាគទានដែលកំណត់ដោយលិខិតបទដ្ឋានគតិយុត្តជាធរមាន។

ជំពូកទី២

លក្ខខណ្ឌ បែបបទ និងនីតិវិធីនៃការចុះបញ្ជី និងការបង់ភាគទាន

ផ្នែកទី១

ការចុះបញ្ជី

មាត្រា ៤ .-

បុគ្គលស្វ័យនិយោជន៍ដែលមានអាយុមិនលើស ៦០(ហុកសិប)ឆ្នាំ គិតត្រឹមកាលបរិច្ឆេទស្នើសុំចុះបញ្ជី មានសិទ្ធិចុះបញ្ជីក្នុងរបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកថែទាំសុខភាពតាមរបបភាគទានដោយស្ម័គ្រចិត្ត។ ការចុះបញ្ជីនេះ សាមីជនត្រូវភ្ជាប់មកជាមួយនូវអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណសញ្ជាតិខ្មែរ។

មាត្រា ៥ .-

សមាជិក **ប.ស.ស.** ជាបុគ្គលដែលស្ថិតនៅក្នុងវិស័យសាធារណៈ បុគ្គលទាំងឡាយដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារ និងបុគ្គលស្វ័យនិយោជន៍ ដែលកំពុងបង់ភាគទាន មានសិទ្ធិស្នើសុំចុះបញ្ជីអ្នកក្នុងបន្ទុកខ្លួនក្នុងរបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកថែទាំសុខភាពតាមរបបភាគទានដោយស្ម័គ្រចិត្ត។

សហព័ទ្ធរបស់សមាជិក **ប.ស.ស.** អាចស្នើសុំចុះបញ្ជីក្នុងរបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកថែទាំសុខភាពតាមរបបភាគទានដោយស្ម័គ្រចិត្ត លុះត្រាតែពុំមែនជាសមាជិក **ប.ស.ស.** ក្នុងវិស័យសាធារណៈ ឬបុគ្គលដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារ ឬបុគ្គលស្វ័យនិយោជន៍។

បែបបទនៃការចុះបញ្ជីត្រូវភ្ជាប់ជាមួយនូវឯកសារដូចខាងក្រោម៖

១-ចំពោះសហព័ទ្ធ

- សេចក្តីចម្លងសំបុត្រអាពាហ៍ពិពាហ៍ ឬសេចក្តីចម្លងសំបុត្របញ្ជាក់អាពាហ៍ពិពាហ៍
- អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណសញ្ជាតិខ្មែរ
- សៀវភៅគ្រួសារ ឬសៀវភៅស្នាក់នៅ។

២-ចំពោះកូនក្នុងបន្ទុក

- សេចក្តីចម្លងសំបុត្រកំណើត ឬសេចក្តីចម្លងសំបុត្របញ្ជាក់កំណើត
- និង/ឬអត្តសញ្ញាណបណ្ណសញ្ជាតិខ្មែរ
- សៀវភៅគ្រួសារ ឬសៀវភៅស្នាក់នៅ។

ក្នុងករណីអ្នកក្នុងបន្ទុកមានចំនួនចាប់ពី២(ពីរ)នាក់ឡើង ដែលបំពេញគ្រប់លក្ខខណ្ឌ ការស្នើសុំចុះបញ្ជីតម្រូវឱ្យចុះទាំងអស់។

មាត្រា៦ .-

បុគ្គលស្វ័យនិយោជន៍ត្រូវបំពេញសលាកបត្រព័ត៌មានសមាជិក **ប.ស.ស.**។ **ប.ស.ស.** ត្រូវចេញ បណ្ណសមាជិក **ប.ស.ស.** ជូនបុគ្គលស្វ័យនិយោជន៍ដោយអនុលោមតាមទិន្នន័យក្នុង អត្តសញ្ញាណបណ្ណសញ្ជាតិខ្មែរ។

អ្នកក្នុងបន្ទុកសមាជិក **ប.ស.ស.** ត្រូវបំពេញសលាកបត្រព័ត៌មានសមាជិក **ប.ស.ស.**។ **ប.ស.ស.** ត្រូវចេញបណ្ណសមាជិក **ប.ស.ស.** ជូនអ្នកក្នុងបន្ទុក ដោយអនុលោមតាមទិន្នន័យក្នុង អត្តសញ្ញាណបណ្ណសញ្ជាតិខ្មែរ ឬសំបុត្រកំណើត។

បណ្ណសមាជិក **ប.ស.ស.** សម្រាប់បុគ្គលស្វ័យនិយោជន៍ និងអ្នកក្នុងបន្ទុកសមាជិក **ប.ស.ស.** ត្រូវផ្តល់ជូនដោយឥតគិតថ្លៃ។ ក្នុងករណីបាត់ ឬខូចខាត សមាជិក **ប.ស.ស.** ត្រូវ ស្នើសុំបណ្ណទុតិយតាយ៉ាងយូរ៣០(សាមសិប)ថ្ងៃ។

ការផ្តល់បណ្ណទុតិយតានេះ សាមីជនត្រូវបង់ប្រាក់ចំនួន ៥ ០០០(ប្រាំពាន់)រៀល ជូនទៅ **ប.ស.ស.**។

ទម្រង់នៃការចុះបញ្ជី ត្រូវអនុវត្តតាមលិខិតបទដ្ឋានគតិយុត្តជាធរមាន។

ផ្នែកទី២
ការបង់ភាគទាន

មាត្រា៧ .-

ភាគទានក្នុងរបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកថែទាំសុខភាពតាមរបបភាគទានដោយស្ម័គ្រចិត្ត ត្រូវគណនាតាមកម្រិតអប្បបរមានៃប្រាក់ចំណូល និង/ឬកម្រិតប្រាក់ចំណូលតាមប្រភេទមុខ របរ ឬការងាររបស់មេគ្រួសារ ដែលកំណត់ដោយប្រកាសអន្តរក្រសួង រវាងរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួង ការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ និងរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ។

មាត្រា៨ .-

ការបង់ភាគទាន ត្រូវធ្វើឡើងជាប្រចាំខែយ៉ាងយូរបំផុតត្រឹមថ្ងៃទី១៥(ដប់ប្រាំ)នៃ ខែបន្ទាប់។ ករណីសមាជិកមានលទ្ធភាពបង់ភាគទានប្រចាំឆ្នាំ សមាជិកនោះត្រូវស្នើសុំមក **ប.ស.ស.**។ ការបង់ភាគទានប្រចាំឆ្នាំតាមការស្នើសុំនេះ ត្រូវធ្វើឡើងនៅខែបន្ទាប់ គិតចាប់ពី កាលបរិច្ឆេទនៃខែដែលបានស្នើសុំបង់ភាគទាន។

ការបង់ភាគទាន ត្រូវធ្វើដោយផ្ទាល់ ឬតាមរយៈធនាគារដៃគូ ឬតាមមធ្យោបាយ ផ្សេងទៀត តាមការកំណត់របស់អគ្គនាយក **ប.ស.ស.**។

ជំពូកទី៣
លក្ខខណ្ឌ បែបបទ និងនីតិវិធីនៃការធានា និងការផ្តល់តាវកាលិក
ផ្នែកទី១
ការធានាតាវកាលិក

មាត្រា ៩ .-

តាវកាលិករបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកថែទាំសុខភាពតាមរបបភាគទានដោយស្ម័គ្រចិត្ត ត្រូវកំណត់តាមកម្រិតដូចខាងក្រោម៖

១- កម្រិតទី១៖ តាវកាលិកអប្បបរមា ដែលរួមមានសេវាព្យាបាល និងថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ ប្រាក់បំណាច់មាតុភាព និងវិភាជន៍បូជាសព

២- កម្រិតទី២៖ ប្រាក់បំណាច់ប្រចាំថ្ងៃសម្រាប់រយៈពេលសម្រាកព្យាបាលជំងឺបន្ថែមលើ តាវកាលិកអប្បបរមាដូចមានកំណត់ក្នុងចំណុចទី១ នៃមាត្រានេះ។

មាត្រា ១០ .-

សមាជិក **ប.ស.ស.** មានសិទ្ធិទទួលបានសេវាព្យាបាល និងថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រដោយ មិនបាច់បង់ថ្លៃនៅតាមមូលដ្ឋានសុខាភិបាលដែលបានចុះកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយ **ប.ស.ស.** លុះត្រាតែសាមីជនបានបំពេញលក្ខខណ្ឌដូចខាងក្រោម៖

- បានចុះបញ្ជីជាសមាជិក **ប.ស.ស.**

- បានបង់ភាគទាន២(ពីរ)ខែជាប់គ្នា។

ក្នុងករណីខកខានបង់ភាគទាន សមាជិកមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាព្យាបាលនិងថែទាំ វេជ្ជសាស្ត្ររយៈពេល២(ពីរ)ខែបន្ថែមទៀត គិតចាប់ពីខែដែលខកខានបង់ភាគទានចុងក្រោយ។

ចំពោះការខកខានបង់ភាគទាន ហើយអស់សុពលភាពក្នុងការប្រើប្រាស់សេវា ព្យាបាលនិងថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ សមាជិកត្រូវបង់រំលឹកភាគទានទៅតាមចំនួនខែដែលខកខាន និងត្រូវបង់ភាគទាន២(ពីរ)ខែជាប់គ្នាទៀត ទើបមានសិទ្ធិចូលប្រើប្រាស់សេវាព្យាបាលនិង ថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ ។

យន្តការបង់រំលឹកភាគទានក្នុងរបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកថែទាំសុខភាពតាមរបបភាគទាន ដោយស្ម័គ្រចិត្ត ពុំត្រូវរាប់បញ្ចូលរយៈពេលនៅមានសុពលភាពនៃការចូលរួមក្នុងរបបសន្តិសុខ សង្គមផ្នែកថែទាំសុខភាពតាមរបបភាគទានជាកាតព្វកិច្ចឡើយ។

សមាជិក **ប.ស.ស.** ដែលបានបំពេញលក្ខខណ្ឌខាងលើ មានសិទ្ធិទទួលបានការព្យាបាល នៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាលដែលបានចុះកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយ **ប.ស.ស.** ត្រឹមរយៈពេល១៨០ (មួយរយប៉ែតសិប) ថ្ងៃ ក្នុងអំឡុងពេល១២(ដប់ពីរ)ខែ ដោយគិតតែរយៈពេលព្យាបាលដែល សម្រាកនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ។

មាត្រា ១១ .-

សេវាព្យាបាលនិងថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រក្នុងរបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកថែទាំសុខភាពតាមរបប ភាគទានដោយស្ម័គ្រចិត្ត មានដូចខាងក្រោម៖

១. ការផ្តល់សេវាព្យាបាលដោយសម្រាកក្នុងមូលដ្ឋានសុខាភិបាលដែលរួមមាន៖

- សេវាព្យាបាលនិងថែទាំតាមបច្ចេកទេសវិជ្ជាជីវៈវេជ្ជសាស្ត្រ

- សេវាធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ និងសេវាពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងៗទៀត

- ឧបករណ៍ផ្នែកសល្យសាស្ត្រនិងសម្ភារៈបរិក្ខារផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងៗតាមតម្រូវការចាំបាច់សម្រាប់ការព្យាបាល
- ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា
- បន្ទប់សម្រាកព្យាបាល។

២. ការផ្តល់សេវាពិគ្រោះជំងឺក្រៅដែលរួមមាន៖

- សេវាព្យាបាលនិងថែទាំតាមបច្ចេកទេសវិជ្ជាជីវៈវេជ្ជសាស្ត្រ
- សេវាធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ និងសេវាពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត
- ឧបករណ៍ផ្នែកសល្យសាស្ត្រនិងសម្ភារៈបរិក្ខារផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងៗតាមតម្រូវការចាំបាច់សម្រាប់ការព្យាបាល
- ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា។

៣. ការផ្តល់សេវាសម្រាលកូន សេវាព្យាបាលថែទាំមុននិងក្រោយសម្រាល។

៤. ការផ្តល់សេវាព្យាបាលដោយស្នំ ដោយចលនា ឬសេវាស្តារនីតិសម្បទាផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដទៃទៀត។

៥. ការផ្តល់សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់។ ក្នុងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់សាមីជនរងគ្រោះអាចទៅព្យាបាលនៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាលដែលស្ថិតនៅជិតបំផុត។ ប្រសិនបើមូលដ្ឋានសុខាភិបាលនោះមិនមានកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយ **ប.ស.ស.** សាមីជន ឬអ្នកតំណាងត្រូវជូនដំណឹងមក **ប.ស.ស.** ជាបន្ទាន់។

៦. សេវាបង្ការសុខភាព។

៧. សេវាបញ្ជូនអ្នកជំងឺឬជនរងគ្រោះ និងសេវាបញ្ជូនសព។

មាត្រា ១២ .-

សមាជិក **ប.ស.ស.** ដែលមានគភ៌ចាប់ពី២៦(ម្ភៃប្រាំមួយ)សប្តាហ៍ឡើង និងបានបង់ភាគទាន៩(ប្រាំបួន)ខែក្នុងអំឡុងពេល១២(ដប់ពីរ)ខែចុងក្រោយ គិតមកត្រឹមទល់កាលបរិច្ឆេទសម្រាលកូនមានសិទ្ធិទទួលបានប្រាក់បំណាច់មាតុភាព។

ប្រាក់បំណាច់មាតុភាព (ប.ប.ម.) ត្រូវផ្តល់ជូន ដោយគណនាតាមកម្រិតនៃប្រាក់ចំណូលមធ្យមប្រចាំថ្ងៃដែលបានបង់ភាគទានរបស់សាមីជន(ប.ច.ម.)តាមរូបមន្ត ដូចខាងក្រោម៖

$$\text{ប.ប.ម.} = ៧០\% \times \text{ប.ច.ម.} \times ៩០ \text{ ថ្ងៃ}$$

ប្រាក់បំណាច់ប្រចាំថ្ងៃសម្រាប់រយៈពេលព្យាបាលជំងឺ ត្រូវបានផ្តល់ជូនសមាជិក **ប.ស.ស.** ដែលបានអាក់ខានការងារចាប់ពី៨(ប្រាំបី)ថ្ងៃឡើង ដោយសារការសម្រាកព្យាបាលថែទាំជំងឺ ឬរហូសតាមវេជ្ជបញ្ជានៅក្នុងមូលដ្ឋានសុខាភិបាលដែលបានចុះកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយ **ប.ស.ស.** ។

ប្រាក់បំណាច់ប្រចាំថ្ងៃសម្រាប់រយៈពេលសម្រាកព្យាបាលជំងឺ (ប.ប.ព.) ត្រូវផ្តល់ជូនដោយគណនាតាមចំនួនថ្ងៃឈប់សម្រាកព្យាបាល (ច.ព.) និងប្រាក់ចំណូលមធ្យមប្រចាំថ្ងៃដែលបានបង់ភាគទានរបស់សាមីជន (ប.ច.ម.)តាមរូបមន្ត ដូចខាងក្រោម៖

$$\text{ប.ប.ព.} = ៧០\% \times \text{ប.ច.ម.} \times \text{ច.ព.}$$

ប.ច.ម. គឺជាផលចែកនៃប្រាក់ចំណូលជាប់ភាគទានខែចុងក្រោយមុនសម្រាលកូន ឬសម្រាកព្យាបាល ចែកនឹង៣០(សាមសិប)ថ្ងៃ។

ប្រាក់បំណាច់ប្រចាំថ្ងៃសម្រាប់រយៈពេលសម្រាកព្យាបាលជំងឺត្រូវផ្តល់ជូនមិនលើសពី ១៨០ (មួយរយប៉ែតសិប) ថ្ងៃក្នុងរយៈពេល១២(ដប់ពីរ)ខែចុងក្រោយ ដោយគិតចាប់ពី កាលបរិច្ឆេទមានសិទ្ធិទទួលបានប្រាក់បំណាច់ប្រចាំថ្ងៃ។

មាត្រា១៣ .-

សិទ្ធិវន្ត ឬអ្នកចាត់ចែងបូជាសពសមាជិក **ប.ស.ស.** ក្នុងរបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកថែទាំ សុខភាពតាមរបបភាគទានដោយស្ម័គ្រចិត្តមានសិទ្ធិទទួលបានវិភាជន៍បូជាសព។

វិភាជន៍បូជាសពក្នុងរបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកថែទាំសុខភាពតាមរបបភាគទានដោយ ស្ម័គ្រចិត្តត្រូវកំណត់ដោយប្រកាសរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងការងារនិងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ តាម ការស្នើសុំរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលនៃ **ប.ស.ស.** ។

មាត្រា១៤ .-

សេវាឬការព្យាបាលដែលមិនរាប់បញ្ចូលក្នុងសេវាព្យាបាលនិងថែទាំវេជ្ជសាស្ត្ររួមមាន៖

- ការព្យាបាលដោយមិនគិតថ្លៃ ដែលមានចែងក្នុងគោលនយោបាយសុខាភិបាល សាធារណៈ
- ការថែទាំធ្មេញ (ការសំអាតធ្មេញ ការប៉ះធ្មេញ និងការដាក់ធ្មេញ)
- ការព្យាបាល និងការវះកាត់ប្តូរភេទ
- ការផ្សាំឬប្តូរសរីរាង្គផ្សេងៗ
- សេវាបង្កកំណើតដោយសិប្បនិម្មិត
- ការព្យាបាលដោយខ្លួនឯង
- ការព្យាបាលឬវះកាត់ដើម្បីជាប្រយោជន៍នៃការកែលម្អផ្នែកណាមួយនៃរាងកាយ
- ឧបករណ៍ជំនួយភ្នែកសិប្បនិម្មិត និងការព្យាបាលដោយកាំរស្មីឡាស៊ែរ
- ការព្យាបាលញៀនសុរា និងផ្តាច់គ្រឿងញៀន
- ការព្យាបាលអសមត្ថភាពផ្តល់កំណើត
- ការវះកាត់ដោយដាក់គ្រាប់ភ្នែកសិប្បនិម្មិត
- ការវះកាត់បេះដូង និងសសៃឈាមបេះដូង
- ការលាងឈាម
- ការពិនិត្យសុខភាពទូទៅ។

សេវា ឬការព្យាបាលដូចមានចែងក្នុងវាក្យខណ្ឌទី១នៃមាត្រានេះ នឹងត្រូវផ្តល់ជូនតែ ក្នុងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ប៉ុណ្ណោះ។

មាត្រា១៥ .-

ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃក្នុងរបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកថែទាំសុខភាពតាមរបបភាគទានដោយស្ម័គ្រចិត្ត ត្រូវកំណត់ដូចខាងក្រោម៖

- ជំងឺខ្សោយបេះដូង (Cardiac Failure)
- ជំងឺសាច់ដុំបេះដូង (Cardiomyopathy)
- ជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទបេរ៉ាអ៊ី (Chronic Hepatitis B)
- ជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទសេរ៉ាអ៊ី (Chronic Hepatitis C)
- ជំងឺតម្រងនោមរ៉ាំរ៉ៃ (Chronic renal Disease)

- ជំងឺក្រិនថ្លើម (Cirrhosis of the liver)
- ជំងឺសរសៃឈាមក្រហមបេះដូង (Coronary Artery Disease)
- ជំងឺវិបត្តិចង្វាក់បេះដូង (Dysrhythmias)
- ជំងឺក្រិនសរីរាង្គ (Multiple Sclerosis)
- ជំងឺវិកលចរិត (Schizophrenia)
- ជំងឺលុយពុស (Systemic Lupus Erythematosus)
- ជំងឺតាឡាសស៊ីមី (Thalassemia) ។

ការផ្តល់សេវាចំពោះជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ត្រូវធ្វើឡើងតែក្នុងមូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈ និងត្រូវប្រើប្រាស់ឱសថសារវន្តតែប៉ុណ្ណោះ។ ឱសថព្យាបាលក្រៅពីក្នុងបញ្ជីឱសថសារវន្ត គឺជាបន្ទុកចំណាយផ្ទាល់របស់អ្នកជំងឺ រៀបរៀងតែករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់។

ឱសថព្យាបាលជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ដែលមិនមាននៅក្នុងបញ្ជីឱសថសារវន្ត និងការព្យាបាលជំងឺមហារីកដោយសារធាតុគីមី ត្រូវទូទាត់ថ្លៃតាមសេវាព្យាបាលនីមួយៗ។

ផ្នែកទី២ ការផ្តល់តាវកាលិក

មាត្រា១៦ .-

ទម្រង់បែបបទ និងនីតិវិធីនៃការទាមទារសេវាព្យាបាល និងថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រក្នុងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ ប្រាក់បំណាច់មាតុភាព វិភាជន៍បូជាសព និងប្រាក់បំណាច់ប្រចាំថ្ងៃសម្រាប់រយៈពេលសម្រាកព្យាបាលជំងឺ ត្រូវកំណត់ដោយអគ្គនាយក **ប.ស.ស.**។

សិទ្ធិនៃការទាមទារសេវាព្យាបាល និងថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រក្នុងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ ប្រាក់បំណាច់មាតុភាព និងវិភាជន៍បូជាសព មានអាជ្ញាយុកាលត្រឹមរយៈពេល១(មួយ)ឆ្នាំ គិតចាប់ពីថ្ងៃមានបញ្ហាសុខភាព ឬសម្រាលកូន ឬទទួលមរណភាពរបស់សាមីជន។

មាត្រា១៧ .-

យន្តការទូទាត់ថ្លៃសេវាព្យាបាលនិងថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ ត្រូវកំណត់តាមលិខិតបទដ្ឋានគតិយុត្តជាធរមាន។

ជំពូកទី៤ សមាជិក

មាត្រា១៨ .-

សមាជិក **ប.ស.ស.** ដែលអស់លទ្ធភាពបង់ភាគទាន ត្រូវជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរឬតាមរយៈកម្មវិធីទូរសព្ទដៃ “សមាជិក **ប.ស.ស.** (NSSF Member APP)” អំពីការខកខាននេះមក **ប.ស.ស.** ដោយមានហេតុផលសមរម្យ។ ករណីមិនបានជូនដំណឹងត្រូវបានចាត់ទុកថាសាមីខ្លួនស្ម័គ្រចិត្តបោះបង់សិទ្ធិចូលរួមក្នុងរបបសន្តិសុខសង្គមតាមរបបភាគទានដោយស្ម័គ្រចិត្ត។

រយៈពេលនៃការខកខានបង់ភាគទានមិនត្រូវលើសពី ៦(ប្រាំមួយ)ខែ។

មាត្រា ១៩ .-

សមាជិក **ប.ស.ស.** ជាបុគ្គលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារដែលបាត់បង់ការងារក្រោយពេលចុះបញ្ជីអ្នកក្នុងបន្ទុករួច មានសិទ្ធិចូលរួមក្នុងរបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកថែទាំសុខភាពតាមរបបភាគទានដោយស្ម័គ្រចិត្ត។

មាត្រា ២០ .-

សមាជិក **ប.ស.ស.** ដែលបាត់បង់ការងារមុនអាយុ៦០(ហុកសិប)ឆ្នាំ និងបានស្នើសុំចុះបញ្ជីក្នុងរបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកប្រាក់សោធនតាមរបបភាគទានដោយស្ម័គ្រចិត្ត ដូចមានចែងក្នុងមាត្រា៣៨ នៃអនុក្រឹត្យលេខ៣២ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី៤ ខែមីនា ឆ្នាំ២០២១ ស្តីពីរបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកប្រាក់សោធនសម្រាប់បុគ្គលទាំងឡាយដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារ ត្រូវស្ថិតនៅក្រោមវិសាលភាពនៃអនុក្រឹត្យនេះ។

មាត្រា ២១ .-

ការបញ្ជាក់ស្ថានភាពពិការរបស់អ្នកក្នុងបន្ទុកសមាជិក **ប.ស.ស.** ត្រូវអនុលោមតាមលិខិតបទដ្ឋានគតិយុត្តជាធរមាន។

ការបញ្ជាក់ស្ថានភាពជំងឺរ៉ាំរ៉ៃរបស់អ្នកក្នុងបន្ទុកសមាជិក **ប.ស.ស.** ត្រូវកំណត់ដោយគ្រូពេទ្យដែលបម្រើការងារនៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈឬឯកជន ដែលទទួលស្គាល់ដោយក្រសួងសុខាភិបាល និងជាដៃគូ **ប.ស.ស.** ។

មាត្រា ២២ .-

ក្នុងអំឡុងពេលសម្រាកមាតុភាព សមាជិក **ប.ស.ស.** មានកាតព្វកិច្ចបង់ភាគទានបន្តមក **ប.ស.ស.** ។

មាត្រា ២៣ .-

ការគណនារាយតម្លៃហានិភ័យហិរញ្ញវត្ថុនៃផ្នែកថែទាំសុខភាពតាមរបបភាគទានដោយស្ម័គ្រចិត្ត ត្រូវត្រួតពិនិត្យនិងវិភាគឡើងវិញជារៀងរាល់ឆ្នាំ។

មាត្រា ២៤ .-

ប្រាក់ត្រៀមបម្រុងអប្បបរមាផ្នែកថែទាំសុខភាពតាមរបបភាគទានដោយស្ម័គ្រចិត្ត ត្រូវកំណត់ស្មើនឹងប្រាក់ចំណាយសម្រាប់ការកាត់ថ្លៃផ្នែកថែទាំសុខភាពតាមរបបភាគទានដោយស្ម័គ្រចិត្តក្នុងកំឡុងពេល១(មួយ)ឆ្នាំចុងក្រោយ។

មាត្រា ២៥ .-

កាលបរិច្ឆេទនៃការចាប់ផ្តើមអនុវត្តរបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកថែទាំសុខភាពតាមរបបភាគទានដោយស្ម័គ្រចិត្ត ត្រូវកំណត់ដោយប្រកាសអនុក្រសួង រវាងរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ និងរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ។

ជំពូកទី៥
អវសានប្បញ្ញត្តិ

មាត្រា ២៦ .-

បទប្បញ្ញត្តិទាំងឡាយណាដែលផ្ទុយនឹងអនុក្រឹត្យនេះ ត្រូវទុកជានិរាករណ៍។

មាត្រា ២៧ .-

រដ្ឋមន្ត្រីទទួលបន្ទុកទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ រដ្ឋមន្ត្រីគ្រប់ក្រសួង និងប្រធានគ្រប់ស្ថាប័នដែលពាក់ព័ន្ធ ត្រូវទទួលបន្ទុកអនុវត្តអនុក្រឹត្យនេះតាមភារកិច្ចរៀងៗខ្លួន ចាប់ពីថ្ងៃចុះហត្ថលេខាតទៅ។

ថ្ងៃទី ១២ ខែ កក្កដា ឆ្នាំ ២០២៣ បញ្ចេញនៅ ព.ស. ២៥៦៧

ធ្វើនៅរាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ១២ ខែ កក្កដា ឆ្នាំ ២០២៣

នាយករដ្ឋមន្ត្រី

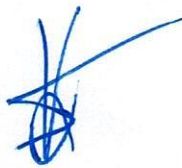
កិត្តិទេសាភិបាលបណ្ឌិត ហ៊ុន ម៉ាណែត

បានយកសេចក្តីគោរពជម្រាបជូន

ឯកឧត្តមកិត្តិទេសាភិបាលបណ្ឌិតនាយករដ្ឋមន្ត្រី សូមហត្ថលេខា

ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី រដ្ឋមន្ត្រី
ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ

រដ្ឋមន្ត្រី
ក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ



អគ្គបណ្ឌិតសភាចារ្យ អូន ព័ន្ធមុនីរ័ត្ន



ហេង សួរ

កន្លែងទទួល:

- ក្រសួងព្រះបរមរាជវាំង
- អគ្គលេខាធិការដ្ឋានក្រុមប្រឹក្សាធម្មនុញ្ញ
- អគ្គលេខាធិការដ្ឋានព្រឹទ្ធសភា
- អគ្គលេខាធិការដ្ឋានរដ្ឋសភា
- ខុទ្ទកាល័យឯកឧត្តមកិត្តិទេសាភិបាលបណ្ឌិតនាយករដ្ឋមន្ត្រី
- ខុទ្ទកាល័យ ឯកឧត្តមឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី
- ដូចមាត្រា ២៧ “ដើម្បីអនុវត្ត”
- រាជកិច្ច
- ឯកសារ កាលប្បវត្តិ