



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា

លេខ: ១៩៥ អនក្រ.បក

អនុក្រឹត្យ
ស្តីពី

ការប្រែក្លាយមន្ទីរពេទ្យព្រះអង្គឌួងជាគ្រឹះស្ថានសាធារណៈរដ្ឋបាល

រាជរដ្ឋាភិបាល

- បានឃើញរដ្ឋធម្មនុញ្ញនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/០៩០៨/១០៥៥ ចុះថ្ងៃទី២៥ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០០៨ ស្តីពីការតែងតាំងរាជរដ្ឋាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ០២/នស/៩៤ ចុះថ្ងៃទី២០ ខែកក្កដា ឆ្នាំ១៩៩៤ ដែលប្រកាសឲ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការរៀបចំនិងការប្រព្រឹត្តទៅនៃគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០១៩៦/០៦ ចុះថ្ងៃទី២៤ ខែមករា ឆ្នាំ១៩៩៦ ដែលប្រកាសឲ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការបង្កើតក្រសួងសុខាភិបាល
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០១៩៦/១៨ ចុះថ្ងៃទី២៤ ខែមករា ឆ្នាំ១៩៩៦ ដែលប្រកាសឲ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការបង្កើតក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/១២៩៧/៩១ ចុះថ្ងៃទី៣១ ខែធ្នូ ឆ្នាំ១៩៩៧ ស្តីពីលក្ខន្តិកៈគតិយុត្តនៃគ្រឹះស្ថានសាធារណៈរដ្ឋបាល
- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ៦៧ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី២២ ខែតុលា ឆ្នាំ១៩៩៧ ស្តីពីការរៀបចំនិងការប្រព្រឹត្តទៅរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល
- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ០៤ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី២០ ខែមករា ឆ្នាំ២០០០ ស្តីពីការរៀបចំនិងការប្រព្រឹត្តទៅរបស់ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ
- យោងតាមសំណើរបស់រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល



សម្រេច
ជំពូកទី១
បទប្បញ្ញត្តិទូទៅ

មាត្រា ១.-

មន្ទីរពេទ្យព្រះអង្គឌួង ដែលសរសេរជាអក្សរកាត់ថា **ម.ព.អ.ខ.** ត្រូវបានសម្រេចឲ្យប្រែក្លាយទៅជាគ្រឹះស្ថានសាធារណៈរដ្ឋបាល ស្ថិតនៅក្រោមអាណាព្យាបាលបច្ចេកទេសរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល និងស្ថិតនៅក្រោមអាណាព្យាបាលហិរញ្ញវត្ថុរបស់ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ។

មាត្រា ២.-

ម.ព.អ.ខ. ជានីតិបុគ្គលនិងមានស្វ័យភាពហិរញ្ញវត្ថុ។

ម.ព.អ.ខ. មានអាសយដ្ឋានដីឡូត៍លេខ១១ កែងផ្លូវក្រមួនសនិងមហាវិថីព្រះនរោត្តម សង្កាត់ផ្សារថ្មីទី១ ខណ្ឌដូនពេញ រាជធានីភ្នំពេញ។

ការផ្លាស់ប្តូរអាសយដ្ឋាននៅពេលអនាគតជាសមត្ថកិច្ចរបស់ **ម.ព.អ.ខ.**។

មាត្រា ៣.-

ម.ព.អ.ខ. មានភារកិច្ចជាអាទិ៍ដូចតទៅ៖

- រ៉ាប់រងការពិនិត្យរោគវិនិច្ឆ័យ ព្យាបាលថែរក្សាអ្នកជំងឺឬអ្នកបួសផ្នែកភ្នែក ត្រចៀក ច្រមុះ បំពង់ក និងមាត់ធ្មេញ ដែលត្រូវបញ្ជូនឬបានសុំមកព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យនេះ ព្រមទាំងផ្តល់ទីសំណាក់ជូនដល់ជនខាងលើនេះតាមលទ្ធភាពរបស់មន្ទីរពេទ្យ។ ទៅអនាគត **ម.ព.អ.ខ.** អាចពង្រីកការព្យាបាលជំងឺផ្សេងទៀតតាមការចាំបាច់
- ផ្តល់ការថែរក្សាព្យាបាលជំងឺស្រាលឬជំងឺធ្ងន់ទៅតាមឯកទេស
- ផ្តល់ជូនអ្នកជំងឺគ្រប់រូបនូវការពិនិត្យព្យាបាលតាមតម្រូវការ និងតាមលទ្ធភាពរបស់សាមីអង្គភាព
- ពិគ្រោះយោបល់និងព្យាបាលជំងឺដោយមិនមានការរើសអើង និងតាមកម្រិតបច្ចេកទេសដូចគ្នា ប៉ុន្តែអាចផ្តល់របបស្នាក់នៅតម្រិតខុសគ្នា អាស្រ័យតាមឆន្ទៈរបស់អ្នកជំងឺ ឬគ្រួសារអ្នកជំងឺ ឬអាស្រ័យតាមលទ្ធភាពថវិការបស់អ្នកជំងឺ ដោយអនុលោមតាមតម្លៃសេវាកម្មរបស់មន្ទីរពេទ្យ
- ធ្វើសហការក្នុងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ បង្ការការពារ និងផ្តល់សេវាសម្រាប់វេជ្ជសេវាកិច្ចអាសន្ន
- ចាត់វិធានការដើម្បីឆ្លើយតបនឹងការសង្គ្រោះបន្ទាន់ឬរ៉ាប់រងសម្រួលឲ្យអ្នកជំងឺទៅព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យដទៃទៀត
- ផ្តល់ឲ្យអ្នកជំងឺនូវការព្យាបាលរោគ ការបង្ការរោគ និងការសម្រាលរោគតាមស្តង់ដារ



- ចាត់ចែងឲ្យបានល្អត្រឹមត្រូវនូវការព្យាបាលបន្ទាន់លើគ្រប់ផ្នែកនិងអាស្រ័យតាមមធ្យោបាយរបស់មន្ទីរពេទ្យ
- ចូលរួមបណ្តុះបណ្តាលនិងស្រាវជ្រាវវិស័យវេជ្ជសាស្ត្រ ទន្តសាស្ត្រ ឱសថសាស្ត្រព្រមទាំងជួយបណ្តុះបណ្តាលបុគ្គលិក
- ធ្វើសហការក្នុងផ្នែកព្យាបាល បង្ការការពារ និងអប់រំសុខភាព
- ធ្វើសហប្រតិបត្តិការនានាក្រោមការណែនាំពីក្រសួងសុខាភិបាល។

ជំពូកទី២
ការដឹកនាំនិងការគ្រប់គ្រង
ផ្នែកទី១
ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលរបស់ ម.ព.អ.ខ.

មាត្រា ៤.-

ម.ព.អ.ខ. ត្រូវដឹកនាំដោយក្រុមប្រឹក្សាភិបាលដែលមានសិទ្ធិទូលំទូលាយដើម្បីចាត់ចែងការងារក្នុងក្របខ័ណ្ឌបទប្បញ្ញត្តិនៃអនុក្រឹត្យនេះនិងបទបញ្ជាផ្ទៃក្នុងរបស់ **ម.ព.អ.ខ.**។

មាត្រា ៥.-

៥.១-ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលមានសមាជិក ០៧(ប្រាំពីរ)រូប ដែលមានសមាសភាពដូចតទៅ៖

- | | |
|--|--------------------|
| - តំណាងក្រសួងសុខាភិបាល | ប្រធាន |
| - តំណាងទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី | សមាជិក |
| - តំណាងក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ | សមាជិក |
| - ឥស្សរជនដែលមានចំណេះដឹងនិងបទពិសោធន៍ខាងវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល | សមាជិក |
| - តំណាងសាលារាជធានីភ្នំពេញ | សមាជិក |
| - នាយកនៃ ម.ព.អ.ខ. | សមាជិកស្វ័យប្រវត្ត |
| - តំណាងបុគ្គលិកនៃ ម.ព.អ.ខ. | សមាជិកស្វ័យប្រវត្ត |

៥.២-តំណាងបុគ្គលិកនៃ **ម.ព.អ.ខ.** ត្រូវជ្រើសរើសដោយការបោះឆ្នោតក្នុងចំណោមបុគ្គលិក

ម.ព.អ.ខ. សម្រាប់អាណត្តិនីមួយៗ។

៥.៣-ប្រធាននិងសមាជិកក្រុមប្រឹក្សាភិបាលដែលមិនមែនជាសមាជិកស្វ័យប្រវត្ត ត្រូវតែតាំងដោយអនុក្រឹត្យសម្រាប់អាណត្តិ៣(បី)ឆ្នាំ និងអាចបន្តបានទៀតតាមសំណើរបស់ក្រសួងសុខាភិបាលដែលសមាជិកនោះជាតំណាង។



៥.៨-អាណត្តិនេះអាចបញ្ចប់បានគ្រប់ពេលវេលាដោយអនុក្រឹត្យតាមសំណើរបស់ក្រសួង ឬស្ថាប័នដែលសមាជិកនោះជាតំណាង។

មាត្រា ៦.-

សមាជិកក្រុមប្រឹក្សាភិបាលត្រូវជ្រើសរើសក្នុងចំណោមមន្ត្រីដែលសកម្ម ធ្លាប់បានបម្រើការងារ យ៉ាងតិច០៥(ប្រាំ)ឆ្នាំ ឬជាឥស្សរជនដែលមានបទពិសោធគ្រប់គ្រាន់ ព្រមទាំងមានជំនាញខ្ពស់ក្នុងវិស័យ សេដ្ឋកិច្ច វិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល អប់រំ ឬនីតិសាស្ត្រ ដែលមានសញ្ជាតិខ្មែរ និងមានលិខិតថ្កោលទោស បញ្ជាក់ថាពុំដែលបានទទួលទណ្ឌកម្មជាបទមជ្ឈិមឬបទឧក្រិដ្ឋពីតុលាការឡើយ។

មាត្រា ៧.-

៧.១-ប្រធានក្រុមប្រឹក្សាភិបាលមានតួនាទីកោះប្រជុំនិងកំណត់របៀបវារៈនៃអង្គប្រជុំរបស់ ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល។

៧.២-ប្រធានក្រុមប្រឹក្សាភិបាលអាចអញ្ជើញឥស្សរជននៅក្រៅក្រុមប្រឹក្សាភិបាលដែលមានបទ ពិសោធលើវិស័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល និងតំណាងដៃគូអភិវឌ្ឍឲ្យចូលរួមក្នុងអង្គប្រជុំក្រុមប្រឹក្សា ភិបាលបាន។ ឥស្សរជនទាំងនោះមានសិទ្ធិផ្តល់មតិតែពុំមានសិទ្ធិបោះឆ្នោតអនុម័តឡើយ។

មាត្រា ៨.-

ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលមានបេសកកម្មដឹកនាំ តម្រង់ទិស និងធ្វើការត្រួតពិនិត្យលើដំណើរការរបស់

ម.ព.អ.ខ.។ ក្នុងក្របខ័ណ្ឌនៃបេសកកម្មនេះ ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលត្រូវ៖

- ពិនិត្យនិងសម្រេចលើគម្រោងផែនការអភិវឌ្ឍនៃ **ម.ព.អ.ខ.** ស្របតាមទិសដៅកំណត់របស់ រាជរដ្ឋាភិបាល
- ពិនិត្យនិងសម្រេចលើគម្រោងផែនការសកម្មភាពនៃ **ម.ព.អ.ខ.**
- ពិនិត្យនិងសម្រេចលើចំណូលនិងចំណាយប្រចាំឆ្នាំ ព្រមទាំងទុនក្នុងថវិកាប្រចាំឆ្នាំរបស់ **ម.ព.អ.ខ.**
- ពិនិត្យនិងសម្រេចលើរបាយការណ៍ស្តីពីការគ្រប់គ្រងនិងគណនីហិរញ្ញវត្ថុប្រចាំឆ្នាំ
- កំណត់ការរៀបចំរចនាសម្ព័ន្ធនិងការបែងចែកភារកិច្ចជាទូទៅដល់គ្រប់ការិយាល័យនិងអង្គភាព ក្រោមឱវាទ និងធ្វើការអភិវឌ្ឍតាមការចាំបាច់របស់ **ម.ព.អ.ខ.**
- កំណត់បែបបទនៃការជ្រើសរើស ការដំឡើងឋានន្តរសក្តិ ការផ្តល់លាភការដល់បុគ្គលិក **ម.ព.អ.ខ.** ដោយមិនប៉ះពាល់ដល់បទប្បញ្ញត្តិច្បាប់ឬបទបញ្ជាផ្ទៃក្នុងដែលអនុវត្តចំពោះមន្ត្រី មុខងារសាធារណៈ
- សម្រេចលើក្របខ័ណ្ឌចំនួនបុគ្គលិកដែលអនុញ្ញាតសម្រាប់ **ម.ព.អ.ខ.**
- សម្រេចលើកិច្ចសន្យាស្តីពីលទ្ធកម្មសាធារណៈដោយអនុវត្តតាមបទប្បញ្ញត្តិទូទៅនៃលទ្ធកម្ម សាធារណៈ។



- កែសម្រួលបទបញ្ជាផ្ទៃក្នុងនៃ **ម.ព.អ.ខ.** ដោយមានការយល់ព្រមពីប្រធានស្ថាប័នឬក្រសួង អាណាព្យាបាលទាំងពីរ
- វាយតម្លៃតាមចន្លោះពេលទៀងទាត់ លើកម្រិតលទ្ធផលសម្រេចបានតាមគោលដៅកំណត់ ដោយ **ម.ព.អ.ខ.** ហើយកំណត់វិធានការកែតម្រូវដើម្បីអនុវត្ត។

មាត្រា ៩.-

លាភការរបស់សមាជិកក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ត្រូវសម្រេចដោយរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិង ហិរញ្ញវត្ថុតាមសំណើរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ក្រោយពីមានការឯកភាពពីរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល។

មាត្រា ១០.-

១០.១-ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលនៃ **ម.ព.អ.ខ.** ត្រូវធ្វើការប្រជុំយ៉ាងតិច៣(បី)ខែម្តង តាមគំនិតផ្តួច ផ្តើម និងការអញ្ជើញរបស់ប្រធាន ឬតាមការស្នើរបស់សមាជិកចំនួន២/៣(ពីរភាគបី)ឡើងទៅ ឬតាម ការស្នើសុំរបស់នាយកនៃ **ម.ព.អ.ខ.**។ ក្នុងករណីមានធុរៈ ប្រធានត្រូវផ្ទេរសិទ្ធិជូនសមាជិកណាម្នាក់ ក្នុងចំណោមសមាជិករបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ដើម្បីដឹកនាំការប្រជុំ។ ប្រធានអង្គប្រជុំត្រូវជ្រើសរើស លេខាធិការនៃអង្គប្រជុំ១(មួយ) រូបដែលមិនមែនជាសមាជិកក្រុមប្រឹក្សាភិបាល។ លេខាធិការនេះគ្មាន សិទ្ធិបោះឆ្នោតទេ។ មន្ត្រីត្រួតពិនិត្យហិរញ្ញវត្ថុត្រូវចូលរួមប្រជុំក្នុងសម័យប្រជុំរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល តែ គ្មានសិទ្ធិបោះឆ្នោតទេ។

របៀបវារៈព្រមទាំងឯកសារទាំងឡាយត្រូវផ្ញើជូនគ្រប់សមាជិកនៃក្រុមប្រឹក្សាភិបាលនិង ក្រសួងស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធដែលមានចែងក្នុងអនុក្រឹត្យនេះ យ៉ាងតិច១០(ដប់)ថ្ងៃមុនថ្ងៃប្រជុំ។

១០.២-ការប្រជុំរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលអាចយកជាការបាន លុះត្រាតែមានចំនួនសមាជិក លើសពី៥០(ហាសិប)ភាគរយ នៃចំនួនសមាជិកទាំងអស់។ សមាជិកអវត្តមានគ្មានសិទ្ធិបញ្ជូនតំណាង ឲ្យមកប្រជុំជំនួសខ្លួនបានឡើយ។ ប្រសិនបើភ្នំមិនមែនគ្រប់ចំនួនទេក្រុមប្រឹក្សាភិបាលត្រូវកោះប្រជុំម្តង ទៀតយ៉ាងយូរ១៥(ដប់ប្រាំ)ថ្ងៃក្រោយថ្ងៃប្រជុំលើកមុន ហើយការប្រជុំលើកក្រោយនេះមិនចាំបាច់តម្រូវ មានភ្នំគ្រប់ចំនួនឡើយហើយត្រូវពិភាក្សាតែលើរបៀបវារៈនៃការអញ្ជើញប្រជុំលើកមុន។ សមាជិក វត្តមានត្រូវចុះហត្ថលេខាលើបញ្ជីវត្តមានមួយ។ សេចក្តីសម្រេចទាំងឡាយរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល អាចយកជាការបាន លុះត្រាតែមានការអនុម័តដោយសំឡេងភាគច្រើននៃសមាជិកវត្តមាន។ ក្នុងករណី មានសំឡេងស្មើគ្នា សំឡេងប្រធានអង្គប្រជុំចាត់ទុកជាឧត្តមានុភាព។

១០.៣-សេចក្តីសម្រេចរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ត្រូវកត់ត្រាក្នុងកំណត់ហេតុមួយតម្កល់ទុក នៅទីស្នាក់ការរបស់ **ម.ព.អ.ខ.** និងត្រូវបានចុះហត្ថលេខាដោយប្រធានក្រុមអង្គប្រជុំ និងលេខាធិការ អង្គប្រជុំ។ កំណត់ហេតុនេះត្រូវបង្ហាញនូវអត្ថន័យនៃការពិភាក្សាឲ្យបានច្បាស់លាស់ និងត្រូវបាន គ្រប់សមាជិកក្រុមប្រឹក្សាភិបាលទាំងអស់ និងធ្វើជូនក្រសួងពាក់ព័ន្ធយ៉ាងយូរ១០(ដប់)ថ្ងៃក្រោយពីថ្ងៃ ប្រជុំ។



១០.៤-ម.ព.អ.ខ. ត្រូវធ្វើជូនរដ្ឋមន្ត្រីទទួលបន្ទុកទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួង សុខាភិបាល រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ និងមន្ត្រីត្រួតពិនិត្យហិរញ្ញវត្ថុ នូវឯកសារដូចតទៅ៖

- កំណត់ហេតុនៃការប្រជុំរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល
- ផែនការអភិវឌ្ឍរបស់ ម.ព.អ.ខ.
- គម្រោងថវិកាប្រចាំឆ្នាំ
- របាយការណ៍ស្តីពីការគ្រប់គ្រងនិងគណនីហិរញ្ញវត្ថុប្រចាំឆ្នាំ។

១០.៥-ឯកសារទាំងនេះត្រូវបញ្ជូនទៅអ្នកដែលត្រូវទទួល ក្នុងរយៈពេលមិនហួសពី១៥(ដប់ប្រាំ)ថ្ងៃ។

ផ្នែកទី២

អន្តការប្រតិបត្តិរបស់ ម.ព.អ.ខ.

មាត្រា ១១.-

ម.ព.អ.ខ. ត្រូវគ្រប់គ្រងដោយនាយកមន្ទីរពេទ្យមួយរូបដែលត្រូវបានតែងតាំងដោយអនុក្រឹត្យ តាមសំណើរបស់រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល។ នាយកមន្ទីរពេទ្យរូបនេះមានតួនាទីជានាយកប្រតិបត្តិ។

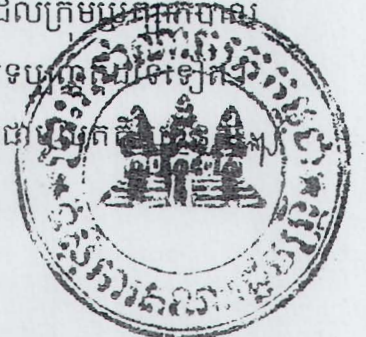
មាត្រា ១២.-

១២.១-នាយកនៃ ម.ព.អ.ខ. មានសិទ្ធិពេញលេញដើម្បីគ្រប់គ្រងនិងអនុវត្តការងារដែលមាន ចែងក្នុងអនុក្រឹត្យនេះ លើកលែងតែកិច្ចការដែលជាសមត្ថកិច្ចផ្ទាល់របស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល។

.នាយកនៃ ម.ព.អ.ខ. មានភារកិច្ច៖

- រៀបចំការប្រជុំរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល
- ទទួលបន្ទុកអនុវត្តសេចក្តីសម្រេចទាំងឡាយរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ព្រមទាំងដាក់ឱ្យ ដំណើរការនូវគោលនយោបាយដែលកំណត់ដោយក្រុមប្រឹក្សាភិបាលនេះ
- រៀបចំថវិកាប្រចាំឆ្នាំសម្រាប់ ម.ព.អ.ខ. ដើម្បីដាក់ជូនក្រុមប្រឹក្សាភិបាលពិនិត្យនិងសម្រេច
- ធ្វើរបាយការណ៍ការងារគ្រប់គ្រងប្រចាំឆ្នាំ ត្រួតពិនិត្យគណនីហិរញ្ញវត្ថុប្រចាំឆ្នាំនិងដាក់ឯកសារ ទាំងនេះជូនក្រុមប្រឹក្សាភិបាលពិនិត្យ
- ធ្វើការបញ្ជាក់ក្នុងករណីចាំបាច់ លើភារកិច្ចរបស់បណ្តាភារិយាល័យក្រោមឱវាទ
- បំពេញរាល់មុខតំណែងរបស់ ម.ព.អ.ខ. ក្នុងការកម្រិតក្របខ័ណ្ឌចំនួនបុគ្គលិកដែលកំណត់ ដោយក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ព្រមទាំងគោរពតាមវិធានការគ្រប់គ្រងបុគ្គលិក
- បំពេញតួនាទីតាមឋានានុក្រមចំពោះបុគ្គលិកទាំងអស់របស់ ម.ព.អ.ខ. ដែលក្រុមប្រឹក្សាភិបាល កំណត់ តាមការបែងចែកសិទ្ធិអំណាចនិងតាមបទបញ្ជាផ្ទៃក្នុងព្រមទាំងបទបញ្ជាផ្ទៃក្រៅទៀត។

១២.២-នាយកនៃ ម.ព.អ.ខ. ជាតំណាងរបស់មន្ទីរពេទ្យក្នុងការទាក់ទងជាមួយតំណាងរបស់រដ្ឋសុខាភិបាល។



១២.៣-នាយកនៃ **ម.ព.អ.ខ.** ត្រូវស្នើទៅក្រសួងសុខាភិបាលសុំតែងតាំងនាយករងមួយរូប ឬច្រើនរូបជាជំនួយការតាមការចាំបាច់ ដោយមានការឯកភាពពីក្រុមប្រឹក្សាភិបាល។ នាយកនិង នាយករងត្រូវមានចំណេះដឹងលើផ្នែកគ្រប់គ្រង។

ផ្នែកទី៣
បុគ្គលិករបស់ ម.ព.អ.ខ.

មាត្រា ១៣.-

១៣.១-បុគ្គលិកអចិន្ត្រៃយ៍របស់ **ម.ព.អ.ខ.** មានមន្ត្រីរាជការក្របខ័ណ្ឌមុខងារសាធារណៈ មកពីក្រសួងសុខាភិបាលឬមកពីក្រសួងស្ថាប័នរដ្ឋដទៃទៀត។ មន្ត្រីទាំងឡាយនេះត្រូវបានរក្សាទុក ក្របខ័ណ្ឌ ប្រាក់បៀវត្ស និងប្រាក់កម្រៃផ្សេងៗ ដែលកំណត់ដោយមុខងារសាធារណៈពីអង្គភាពដើម របស់ខ្លួន។

១៣.២-**ម.ព.អ.ខ.** អាចជ្រើសរើសបុគ្គលិកជាប់កិច្ចសន្យា ជំនួយការ និងបុគ្គលិកអណ្តែត។ បុគ្គលិកទាំងនេះត្រូវស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃបទបញ្ជាផ្ទៃក្នុងនិងសេចក្តីសម្រេចរបស់ក្រុម ប្រឹក្សាភិបាលស្របតាមច្បាប់ស្តីពីការងារ។

១៣.៣-បុគ្គលិក **ម.ព.អ.ខ.** ត្រូវស្ថិតនៅក្រោមការគ្រប់គ្រងនៃបទបញ្ជាស្តីពីការគ្រប់គ្រង បុគ្គលិកដែលសម្រេចដោយក្រុមប្រឹក្សាភិបាល។ ចំពោះមន្ត្រីរាជការក្របខ័ណ្ឌមុខងារសាធារណៈ បទ បញ្ជានេះមិនត្រូវផ្ទុយពីបទប្បញ្ញត្តិទាំងឡាយនៃច្បាប់និងអត្ថបទពាក់ព័ន្ធដទៃទៀតរបស់មន្ត្រីរាជការ ឡើយ។

ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលត្រូវកំណត់ប្រាក់កម្រៃលើកទឹកចិត្តចំពោះបុគ្គលិក ព្រមទាំងបែបបទនៃការ ទូទាត់ផង ដែលមានចែងក្នុងបទបញ្ជាផ្ទៃក្នុង។

ផ្នែកទី៤
ទ្រព្យសម្បត្តិរបស់ ម.ព.អ.ខ.

មាត្រា ១៤.-

១៤.១-**ម.ព.អ.ខ.** ទទួលជាដើមទុនដំបូងពីរដ្ឋនូវដីធ្លីនិងអចលនវត្ថុដែលមានបញ្ជាក់ក្នុង តារាងឧបសម្ព័ន្ធតាមបញ្ជីសារពើភណ្ឌចុងក្រោយ ដែលផ្ទៃដីមានទំហំ ៧២១(ប្រាំពីរពាន់ប្រាំពីររយ ម្ភៃមួយ)ម៉ែត្រការ៉េ ស្ថិតក្នុងដីឡូត៍លេខ១១ កែងផ្លូវក្រមួនសនិងមហាវិថីព្រះនរោត្តម សង្កាត់ផ្សារ ថ្មីទី១ ខណ្ឌដូនពេញ រាជធានីភ្នំពេញ។

១៤.២-**ម.ព.អ.ខ.** អាចទិញ ប្តូរ ឬលក់ចលនទ្រព្យ អចលនទ្រព្យចាំបាច់សម្រាប់ការងាររបស់ខ្លួន មន្ទីរពេទ្យបាន ដោយមានការឯកភាពពីក្រសួងអាណាព្យាបាលទាំងពីរ និងស្របតាមច្បាប់ជាធរមាន។



ផ្នែកទី៥

ការគ្រប់គ្រងហិរញ្ញវត្ថុនិងគណនេយ្យរបស់ ម.ព.អ.ខ.

មាត្រា ១៥.-

ការគ្រប់គ្រងហិរញ្ញវត្ថុនិងគណនេយ្យនៃ ម.ព.អ.ខ. ត្រូវប្រព្រឹត្តស្របតាមគោលការណ៍នៃ គណនេយ្យសាធារណៈ ដូចមានចែងនៅក្នុងមាត្រា១២២នៃអនុក្រឹត្យលេខ៨២ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី ១៦ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ១៩៩៥ ស្តីពីបទបញ្ជាទូទៅនៃគណនេយ្យសាធារណៈ។

មាត្រា ១៦.-

- ១៦.១-នាយកមន្ទីរពេទ្យជាអាណាប័កដើមខ្សែរបស់មន្ទីរពេទ្យហើយត្រូវមានភារកិច្ច៖
 - ពិនិត្យប្រាក់និងទូទាត់ប្រាក់ចំណូល
 - ចាត់ចែងធ្វើការទូទាត់និងចេញបញ្ជាចំណាយ។

១៦.២-អាណាប័កដើមខ្សែអាចផ្ទេរសិទ្ធិឲ្យអាណាប័កផ្ទេរសិទ្ធិឬអាចបង្កើតនូវវេជ្ជទេយ្យ ចំណូល ឬបុរេប្រទានបាន ដោយមានការព្រមព្រៀងពីគណនេយ្យកររបស់ ម.ព.អ.ខ.។

មាត្រា ១៧.-

១៧.១-ការគ្រប់គ្រងហិរញ្ញវត្ថុនិងការកាន់កាប់គណនេយ្យ ត្រូវអនុវត្តដោយអនុលោមទៅតាម បទបញ្ជាផ្ទៃក្នុងរបស់ ម.ព.អ.ខ. ក្រោមការទទួលខុសត្រូវផ្ទាល់របស់គណនេយ្យករ។ គណនេយ្យករ ត្រូវតែងតាំងដោយប្រកាសរបស់រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ ហើយត្រូវធ្វើសច្ចាប្រណិធាន មុនចូលកាន់ការងារ។ គណនេយ្យករនេះត្រូវទទួលខុសត្រូវចំពោះមុខនាយក ម.ព.អ.ខ. និងត្រូវចូល រួមក្នុងការប្រជុំរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ក្នុងឋានៈជាអ្នកពិគ្រោះយោបល់ តែឥតមានសំឡេងឆ្នោតឡើយ។

- ១៧.២-គណនេយ្យករនេះមានភារកិច្ចដូចតទៅ៖
 - ប្រមូលចំណូល
 - បើកប្រាក់ចំណាយ
 - ថែរក្សានិងចាត់ចែងប្រើប្រាស់មូលនិធិ និងធនធានរបស់ ម.ព.អ.ខ.
 - រក្សាទុកនូវលិខិតយុត្តិការនិងកាន់កាប់បញ្ជីគណនេយ្យ។

១៧.៣-គណនេយ្យករអាចផ្តល់សិទ្ធិខ្លះទៅឲ្យអាជ្ញាធរកាត់បន្ថយ។

មាត្រា ១៨.-

១៨.១-ប្រភពធនធានរបស់ ម.ព.អ.ខ. រួមមាន៖

- ធនធានដំបូងរបស់រដ្ឋផ្តល់ដល់ ម.ព.អ.ខ. នៅពេលចាប់ផ្តើមបង្កើតដំបូង
- ឧបត្ថម្ភធនសម្រាប់ដំណើរការនិងឧបត្ថម្ភធនជាមូលធនដែលមានចែងក្នុងព្រឹត្តិការណ៍
- អំណោយ ជំនួយ និងអច្ច័យទានដែល ម.ព.អ.ខ. បានទទួល
- ប្រាក់ខ្ចីដោយផ្ទាល់និងប្រាក់ដែលរដ្ឋខ្ចីបុរេឲ្យ ម.ព.អ.ខ.



- ផលការងារនិងកម្រៃនៃការផ្តល់សេវាផ្សេងៗដោយ **ម.ព.អ.ខ.**

- កម្រៃនៃទ្រព្យរបស់ **ម.ព.អ.ខ.** និងចំណូលនៃការលក់ទ្រព្យសម្បត្តិ ដែលត្រូវបានទទួល
អនុញ្ញាតពីក្រសួងកសិកម្ម

- កម្រៃនៃទ្រព្យសម្បត្តិដែលត្រូវបានប្រគល់ឲ្យ **ម.ព.អ.ខ.**

១៨.២-ចំណូលចំណាយជាប្រចាំព្រមទាំងមូលធនរបស់ **ម.ព.អ.ខ.** ត្រូវបានគ្រោងក្នុងថវិកា
ប្រចាំឆ្នាំរបស់មន្ទីរពេទ្យ។ ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលរបស់ **ម.ព.អ.ខ.** ត្រូវកំណត់បែបបទនៃការរៀបចំ
ចាត់ចែងនិងអនុវត្តថវិកា។ សេចក្តីសម្រេចទាំងឡាយរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលទាក់ទងនឹងទម្រង់បែបបទ
នៃការរៀបចំចាត់ចែងនិងអនុវត្តថវិកា ត្រូវមានការយល់ព្រមពីរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ។

១៨.៣-ថវិកាត្រូវរៀបចំដោយអាណាប័កដើមខ្សែ **ម.ព.អ.ខ.** ហើយត្រូវដាក់ជូនក្រុមប្រឹក្សា-
ភិបាល ដែលត្រូវធ្វើការសម្រេចយ៉ាងយូរត្រឹមថ្ងៃទី៣០ ខែកញ្ញា ក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ។ ថវិកាត្រូវធ្វើឲ្យមាន
លំនឹងរវាងចំណូលនិងចំណាយ។

១៨.៤-អនុលោមតាមមាត្រា១៣ខាងលើនេះប្រាក់បៀវត្សនិងប្រាក់កម្រៃផ្សេងៗ នៃមន្ត្រីរាជការ
ក្របខ័ណ្ឌមុខងារសាធារណៈដែលមកបម្រើការងារក្នុង **ម.ព.អ.ខ.** ជាបន្ទុកនៃថវិការដ្ឋ។

១៨.៥-ប្រាក់ឧបត្ថម្ភរបស់រដ្ឋដែលបានគ្រោងទុកក្នុងថវិកាជាតិដើម្បីផ្តល់ឲ្យ **ម.ព.អ.ខ.** ត្រូវ
សំដៅជាពិសេសលើចំណាយថ្លៃទឹកនិងថ្លៃភ្លើង។

១៨.៦-សោហ៊ុយវិភាគនិងសោហ៊ុយដំណើរការ សម្រាប់ស្រាវជ្រាវវិភាគ សម្រាប់ពេលមាន
អាសន្ន ត្រូវចែងក្នុងកិច្ចសន្យាមួយរវាងរដ្ឋនិង **ម.ព.អ.ខ.** ដែលមានបញ្ជាក់ចំណែកដែលភាគីម្ខាងៗ
ត្រូវរ៉ាប់រង។

មាត្រា ១៩.-

១៩.១-ការងារគណនេយ្យរបស់ **ម.ព.អ.ខ.** រួមមាន៖

- គណនេយ្យទូទៅត្រូវកាន់កាប់ជាគណនេយ្យទ្វេភាគដែលចែងអំពីប្រតិបត្តិការថវិកាគណនា
និងប្រតិបត្តិការដែលអនុវត្តជាមួយគតិយជន
- គណនេយ្យអសង្ហារឹម រូបធាតុ និងគណនេយ្យតម្លៃ
- គណនេយ្យវិភាគ ប្រសិនបើជាការចាំបាច់។

គណនេយ្យរបស់ **ម.ព.អ.ខ.** ត្រូវ៖

- ស្របតាមវិធានការដែលកំណត់ដោយប្រកាសរបស់រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ
- គោរពតាមប្លង់គណនេយ្យរបស់ **ម.ព.អ.ខ.** ដែលត្រូវបានសម្រេចដោយក្រុមប្រឹក្សាភិបាល។
ប្លង់គណនេយ្យនេះត្រូវបានយល់ព្រមដោយរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ។

១៩.២-របាយការណ៍ស្តីពីការគ្រប់គ្រងនិងគណនីហិរញ្ញវត្ថុប្រចាំឆ្នាំរបស់ **ម.ព.អ.ខ.**
រៀបចំដោយគណនេយ្យករនិងអាណាប័កដើមខ្សែ ដោយភ្ជាប់ជាមួយនឹងរបាយការណ៍គ្រប់គ្រង។



ដើម្បីជូនក្រុមប្រឹក្សាភិបាលពិនិត្យនិងសម្រេចលើឯកសារទាំងនេះយ៉ាងយូរពេញ(បី)ខែ ក្រោយការ
បិទការិយបរិច្ឆេទគណនេយ្យ។

មាត្រា ២០.-

មូលនិធិរបស់ **ម.ព.អ.ខ.** គឺជាមូលនិធិសាធារណៈដែលត្រូវដាក់ចូលក្នុងគណនីមួយ នៅ
អគ្គនាយកដ្ឋានរចនាគារជាតិជាចាំបាច់ លើកលែងតែមានបទប្បញ្ញត្តិដែលត្រូវមានការយល់ព្រមតាម
ប្រកាសរបស់រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ។

ផ្នែកទី៦

របបសារពើពន្ធរបស់ ម.ព.អ.ខ.

មាត្រា ២១.-

លើកលែងតែមានបទប្បញ្ញត្តិដែលចែងដោយច្បាប់ **ម.ព.អ.ខ.** ត្រូវស្ថិតនៅក្រោមនីតិវិធី
ចំពោះរបបសារពើពន្ធ។

ផ្នែកទី៧

លទ្ធកម្មរបស់ ម.ព.អ.ខ.

មាត្រា ២២.-

ការសម្រេច ការអនុវត្ត និងការត្រួតពិនិត្យលើលទ្ធកម្មរបស់ **ម.ព.អ.ខ.** ត្រូវគ្រប់គ្រងតាម
ច្បាប់និងបទបញ្ជាទាំងឡាយជាធរមានដែលពាក់ព័ន្ធនឹងកិច្ចការនេះ។

ជំពូកទី៣

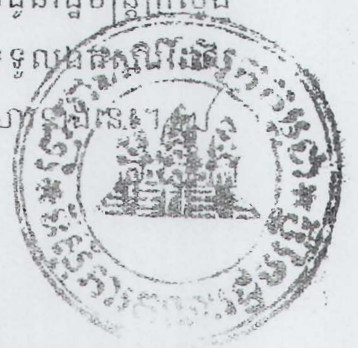
អណាព្យាបាលភាព

ផ្នែកទី១

អណាព្យាបាលបច្ចេកទេស

មាត្រា ២៣.-

២៣.១-ក្នុងរយៈពេល១៥(ដប់ប្រាំ)ថ្ងៃ ក្រោយពេលប្រជុំក្រុមប្រឹក្សាភិបាល នាយកនៃ
ម.ព.អ.ខ. ត្រូវធ្វើជូនរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាលនិងរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ នូវកម្មវិធី
អភិវឌ្ឍនិងគម្រោងថវិកាប្រចាំឆ្នាំ ដើម្បីសុំការយល់ព្រម។ រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុមាន
រយៈពេល១(មួយ)ខែ ចាប់ពីថ្ងៃទទួលឯកសារ ដើម្បីរៀបចំយោបល់របស់ខ្លួនជូនរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួង
សុខាភិបាល។ រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល មានរយៈពេល២(ពីរ)ខែ ចាប់ពីថ្ងៃទទួលបានកម្មវិធី
បានបញ្ជូនដោយនាយកនៃ **ម.ព.អ.ខ.** ដើម្បីសម្រេចផ្តល់ការយល់ព្រមលើឯកសារ។



២៣.២-លិខិតយល់ព្រមចុះហត្ថលេខាដោយរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាលឬតំណាង ត្រូវផ្ញើជូនទៅនាយកនៃ **ម.ព.អ.ខ.** ដោយមានចម្លងជូនរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ។ នាយកនៃ **ម.ព.អ.ខ.** ត្រូវបញ្ជូនព័ត៌មាននេះទៅឲ្យក្រុមប្រឹក្សាភិបាលយ៉ាងឆាប់បំផុត។

ក្នុងករណីដែលរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាលមិនបានឆ្លើយតបក្នុងរយៈពេលកំណត់ទេនោះ កម្មវិធីអភិវឌ្ឍន៍ប្រភេទថវិកាប្រចាំឆ្នាំត្រូវចាត់ទុកថាទទួលបានការឯកភាព។ ប្រសិនបើរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាលធ្វើការជំទាស់លើកម្មវិធីអភិវឌ្ឍន៍ប្រភេទថវិកានេះ ប្រធានក្រុមប្រឹក្សាភិបាលត្រូវរៀបចំការប្រជុំក្រុមប្រឹក្សាភិបាលជាបន្ទាន់ដើម្បីពិភាក្សានិងរិះរកមធ្យោបាយសម្រាប់ដោះស្រាយការជំទាស់ទាំងនេះ។

កម្មវិធីអភិវឌ្ឍន៍នៃ **ម.ព.អ.ខ.** និងថវិកាចំណាយជាមូលធនមិនអាចឲ្យអនុវត្តបានឡើយ ក្នុងករណីដែលការជំទាស់លើកឡើងដោយរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាលពុំទាន់ត្រូវបានដោះស្រាយរួចនៅឡើយនោះ។

ថវិកាចំណាយជាប្រចាំអាចដាក់ឲ្យអនុវត្តត្រឹមលំដាប់ប្រព័ន្ធបំបែកជា១២(ដប់ពីរ)ប៉ុណ្ណោះ នៅពេលដែលមានការជំទាស់ពីរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល។

មាត្រា ២៤.-

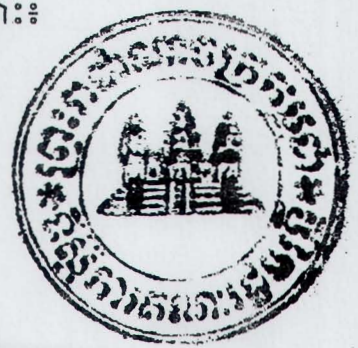
២៤.១-រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាលអាចមានយោបល់ជំទាស់លើឯកសារដែលត្រូវបានបញ្ជូនមក ដូចបានចែងក្នុងមាត្រា១០ ចំណុច១០.៤នៃអនុក្រឹត្យនេះ មានកំណត់ហេតុអង្គប្រជុំក្រុមប្រឹក្សាភិបាល របាយការណ៍ស្តីពីការគ្រប់គ្រងនិងគណនីហិរញ្ញវត្ថុប្រចាំឆ្នាំ។ រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាលមានរយៈពេល១(មួយ)ខែ សម្រាប់លើកឡើងនូវការជំទាស់ទាំងអស់នេះ។

២៤.២-នាយកនៃ **ម.ព.អ.ខ.** ត្រូវជូនព័ត៌មានទៅដល់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលអំពីខ្លឹមសារនៃការជំទាស់របស់រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល។ ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលត្រូវពិភាក្សាឲ្យបានឆាប់បំផុតលើការជំទាស់របស់រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល និងរិះរកមធ្យោបាយសម្រាប់ដោះស្រាយការជំទាស់នេះ។ ប្រសិនបើក្រុមប្រឹក្សាភិបាលសម្រេចពុំយកជាបានការនូវការជំទាស់ទាំងនេះ សេចក្តីសម្រេចរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលត្រូវបញ្ជាក់ពីមូលហេតុ ហើយត្រូវជម្រាបជាបន្ទាន់ភ្លាមនូវដំណឹងអំពីបញ្ហានេះជាលាយលក្ខណ៍អក្សរជូនរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល។

មាត្រា ២៥.-

២៥.១-រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាលអាចលុប ឬផ្អាកទុកនូវសេចក្តីសម្រេចរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលឬនាយកនៃ **ម.ព.អ.ខ.** ក្នុងករណីដែលសេចក្តីសម្រេចនោះ៖

- ផ្ទុយនឹងគោលដៅរបស់មន្ទីរពេទ្យ
- ផ្ទុយនឹងច្បាប់និងបទបញ្ជា



- ធ្វើឡើងដោយអាជ្ញាធរមួយដែលពុំមានសិទ្ធិសម្រេចឬធ្វើឡើងដោយការប្រជុំពុំស្របច្បាប់របស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល។

២៥.២-ការលុបចោល ឬការផ្អាកទុកទាំងនេះ ត្រូវសម្រេចដោយប្រកាសរបស់រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល ដោយមានបញ្ជាក់ពីមូលហេតុតាមគំនិតផ្ទាល់ខ្លួន ឬតាមបណ្តឹងពីភាគីនានាដែលពាក់ព័ន្ធ។ ការលុបចោលឬការផ្អាកទុកនូវសេចក្តីសម្រេចនេះ ត្រូវជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដល់នាយកនៃ **ម.ព.អ.ខ.** ហើយនាយក **ម.ព.អ.ខ.** ត្រូវជូនព័ត៌មានបន្តទៅក្រុមប្រឹក្សាភិបាលក្នុងរយៈពេលដ៏ឆាប់បំផុត។

មាត្រា ២៦.-

រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាលអាចចាត់ឱ្យធ្វើអធិការកិច្ច ឬការត្រួតពិនិត្យការងាររបស់ **ម.ព.អ.ខ.** ក្នុងករណីយល់ថា ជាការចាំបាច់ស្របតាមលក្ខខណ្ឌ និងបែបបទដែលមានចែងក្នុងច្បាប់ និងបទប្បញ្ញត្តិជាធរមាន។

ផ្នែកទី២

អាណាព្យាបាលហិរញ្ញវត្ថុ

មាត្រា ២៧.-

២៧.១-ក្នុងរយៈពេល១៥(ដប់ប្រាំ)ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីការប្រជុំក្រុមប្រឹក្សាភិបាល នាយកនៃ **ម.ព.អ.ខ.** ត្រូវធ្វើរបាយការណ៍ស្តីពីការគ្រប់គ្រងនិងគណនីហិរញ្ញវត្ថុប្រចាំឆ្នាំជូនរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុនិងរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល។ រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាលមានរយៈពេល១(មួយ)ខែចាប់ពីថ្ងៃទទួលឯកសារ ដើម្បីផ្តល់យោបល់ជូនរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ។ រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ មានរយៈពេល២(ពីរ)ខែចាប់ពីថ្ងៃទទួលឯកសារដែលបញ្ជូនមកដោយនាយកនៃ **ម.ព.អ.ខ.** ដើម្បីផ្តល់ការយល់ព្រមលើឯកសារទាំងនេះ។

២៧.២-លិខិតយល់ព្រមចុះហត្ថលេខាដោយរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុឬអ្នកតំណាងត្រូវធ្វើទៅនាយកនៃ **ម.ព.អ.ខ.** ដោយមានចម្លងជូនរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល។ នាយកនៃ **ម.ព.អ.ខ.** ត្រូវបញ្ជូនព័ត៌មាននេះទៅឱ្យក្រុមប្រឹក្សាភិបាលយ៉ាងឆាប់បំផុត។

ក្នុងករណីដែលរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុមិនបានឆ្លើយតបក្នុងរយៈពេលដូចបានកំណត់ខាងលើ របាយការណ៍ស្តីពីការគ្រប់គ្រងនិងគណនីហិរញ្ញវត្ថុប្រចាំឆ្នាំ ត្រូវចាត់ទុកថាបានទទួលការឯកភាព។ ក្នុងករណីដែលរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុមានយោបល់ជំទាស់លើរបាយការណ៍ ប្រធានក្រុមប្រឹក្សាភិបាលត្រូវកោះប្រជុំក្រុមប្រឹក្សាភិបាលឱ្យបានឆាប់បំផុតដើម្បីរកមធ្យោបាយដោះស្រាយការជំទាស់ទាំងនេះ។ របាយការណ៍ស្តីពីការគ្រប់គ្រងនិងគណនី



ហិរញ្ញវត្ថុប្រចាំឆ្នាំ មិនអាចត្រូវសម្រេចយល់ព្រមបានឡើយ ក្នុងករណីដែលការជំទាស់លើកឡើង ដោយរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ ពុំទាន់ត្រូវបានដោះស្រាយរួចនៅឡើយនោះ។

មាត្រា ២៨.-

សេចក្តីសម្រេចរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលឬនាយកនៃ **ម.ព.អ.ខ.** ត្រូវដាក់សុំការអនុញ្ញាតជា មុនពីរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុនិងរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល តាមការផ្តល់យោបល់ពី មន្ត្រីត្រួតពិនិត្យហិរញ្ញវត្ថុ រួមមាន៖

- សេចក្តីសម្រេចស្តីពីការលើកលែងឥណទេយ្យដែលមានទឹកប្រាក់លើសពីការកំណត់ដោយ ប្រកាសរបស់រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ
- សេចក្តីសម្រេចស្តីពីកិច្ចព្រមព្រៀងខ្ចីប្រាក់និងកិច្ចព្រមព្រៀងសម្រាប់ការធានា ឬលិខិតស្រដៀង គ្នានេះ
- សេចក្តីសម្រេចស្តីពីការលក់ឬផ្ទេរសិទ្ធិអចលនទ្រព្យ។

សេចក្តីសម្រេចនេះត្រូវអនុលោមតាមនីតិវិធីច្បាប់និងបទប្បញ្ញត្តិជាធរមាន។

មាត្រា ២៩.-

រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុត្រូវតែងតាំងមន្ត្រីត្រួតពិនិត្យហិរញ្ញវត្ថុ១(មួយ)រូប ប្រចាំ **ម.ព.អ.ខ.**។ មន្ត្រីនេះមានភារកិច្ចធ្វើការត្រួតពិនិត្យជាមុននិងជាក្រោយលើ **ម.ព.អ.ខ.** ស្របតាម អនុក្រឹត្យលេខ៨១ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី១៦ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ១៩៩៥ ។

មាត្រា ៣០.-

៣០.១-ការគ្រប់គ្រងដោយអាណាប័កដើមខ្សែនៃ **ម.ព.អ.ខ.** ស្ថិតនៅក្រោមការត្រួតពិនិត្យរបស់ អគ្គាធិការដ្ឋានហិរញ្ញវត្ថុនៃក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ។

៣០.២-ការគ្រប់គ្រងរបស់គណនេយ្យករត្រូវនៅក្រោមការត្រួតពិនិត្យរបស់គណនេយ្យករ កណ្តាលនៃអគ្គនាយកដ្ឋានគណនាជាតិ និងក្រោមការត្រួតពិនិត្យរបស់អគ្គាធិការដ្ឋានហិរញ្ញវត្ថុនៃ ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ។

៣០.៣-រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុអាចចាត់ចែងធ្វើការផ្ទៀងផ្ទាត់ អធិការកិច្ចឬ ការត្រួតពិនិត្យលើ **ម.ព.អ.ខ.** នៅពេលយល់ថាជាការចាំបាច់ ស្របតាមលក្ខខណ្ឌដែលមានចែង ក្នុងច្បាប់ពាក់ព័ន្ធនិងបទប្បញ្ញត្តិជាធរមាន។

ជំពូកទី៤
អវសានប្បញ្ញត្តិ

មាត្រា ៣១.-

បទប្បញ្ញត្តិទាំងឡាយណាដែលផ្ទុយនឹងអនុក្រឹត្យនេះ ត្រូវទុកជានិរាករណ៍។



មាត្រា ៣២.-

រដ្ឋមន្ត្រីទទួលបន្ទុកទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល រដ្ឋមន្ត្រី រដ្ឋលេខាធិការគ្រប់ក្រសួង ស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធត្រូវអនុវត្តអនុក្រឹត្យនេះតាមភារកិច្ចរៀងៗខ្លួន ចាប់ពីថ្ងៃចុះហត្ថលេខាតទៅ។

ធ្វើនៅរាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ១២ ខែ វិច្ឆិកា ឆ្នាំ ២០១២



សម្តេចអគ្គមហាសេនាបតីតេជោ ហ៊ុន សែន

បានយកសេចក្តីគោរពជម្រាបជូន

សម្តេចអគ្គមហាសេនាបតីតេជោ នាយករដ្ឋមន្ត្រី ដើម្បីស្នើសុំចុះហត្ថលេខា

រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល

ប័ន ប៊ុនហេង

កន្លែងទទួល៖

- ក្រសួងព្រះបរមរាជវាំង
- អគ្គលេខាធិការដ្ឋានក្រុមប្រឹក្សាធម្មនុញ្ញ
- អគ្គលេខាធិការដ្ឋានព្រឹទ្ធសភា
- អគ្គលេខាធិការដ្ឋានរដ្ឋសភា
- អគ្គលេខាធិការរាជរដ្ឋាភិបាល
- ឧទ្ធរណ៍យសដ្ឋាននាយករដ្ឋមន្ត្រី
- ឧទ្ធរណ៍យសដ្ឋានក្រុម លោកជំទាវនាយករដ្ឋមន្ត្រី
- ដូចមាត្រា៣២
- រាជកិច្ច
- ឯកសារ កាលប្បវត្តិ