



នស/រកត/០៩០៥/៣៧៦

ព្រះរាជក្រឹត្យ

ស្តីពី

ការបង្កើតគណៈទទួលបានកម្ពុជា

យើង

**ព្រះករុណាព្រះបាទសម្តេចព្រះបរមនាថ នរោត្តម សីហមុនី
សមានភូមិជាតិសាសនា រក្ខតខត្តិយា ខេមរារដ្ឋរាស្ត្រ ពុទ្ធិន្ទ្រាធរាមហាក្សត្រ
ខេមរាជនា សមូហោភាស កម្ពុជឯករាជរដ្ឋបូរណសន្តិ សុភមង្គលា សិរីវិបុលា
ខេមរាស្រីពិរាស្ត្រ ព្រះចៅក្រុងកម្ពុជាធិបតី**

- បានទ្រង់យល់រដ្ឋធម្មនុញ្ញនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានទ្រង់យល់ព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/០៧០៤/១២៤ ចុះថ្ងៃទី១៥ ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០០៤ ស្តីពីការតែងតាំងរាជរដ្ឋាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានទ្រង់យល់ព្រះរាជក្រមលេខ ០២/នស/៩៤ ចុះថ្ងៃទី២០ ខែកក្កដា ឆ្នាំ១៩៩៤ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការរៀបចំ និងការប្រព្រឹត្តទៅនៃគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
- បានទ្រង់យល់ព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០១៩៦/០៦ ចុះថ្ងៃទី២៤ ខែមករា ឆ្នាំ១៩៩៦ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការបង្កើតក្រសួងសុខាភិបាល
- បានទ្រង់យល់ព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/១១០០/១០ ចុះថ្ងៃទី៣០ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០០០ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការគ្រប់គ្រង លើការប្រកបវិជ្ជាជីវៈឯកជនក្នុងវិស័យវេជ្ជសាស្ត្រ អមវេជ្ជសាស្ត្រ និងជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រ
- បានទ្រង់យល់ព្រះរាជក្រមលេខ ជស/រកម/១១៩៧/០៥ ចុះថ្ងៃទី០៦ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ១៩៩៧ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីលក្ខន្តិកៈទូទៅចំពោះយោធិននៃកងយោធពលខេមរភូមិន្ទ
- បានទ្រង់យល់សេចក្តីក្រាបបង្គំទូលថ្វាយរបស់សម្តេចនាយករដ្ឋមន្ត្រីនៃរាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា ដែលបានទទួលការឯកភាពពីគណៈរដ្ឋមន្ត្រី នាថ្ងៃទី២៩ ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០០៥

ត្រាស់បង្គាប់

**ជំពូកទី ១
បទប្បញ្ញត្តិទូទៅ**

មាត្រា ១.-

បង្កើតគណៈទន្តពេទ្យមួយ ដើម្បីប្រមូលផ្តុំទន្តពេទ្យទាំងអស់ដែលមាននីតិសម្បទាគ្រប់គ្រាន់អាចប្រកបវិជ្ជាជីវៈទន្តសាស្ត្រនៅព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ។

ពាក្យថាទន្តពេទ្យក្នុងព្រះរាជក្រឹត្យនេះគឺ នីតិជនដែលមានសញ្ញាប័ត្រទន្តសាស្ត្រចេញដោយក្រសួងសុខាភិបាល ឬក្រសួងអប់រំយុវជន និងកីឡា ឬសញ្ញាប័ត្រទន្តសាស្ត្រចេញដោយគ្រឹះស្ថានឧត្តមសិក្សា ដែលបានទទួលស្គាល់គុណភាពអប់រំ ដោយគណៈកម្មាធិការទទួលស្គាល់គុណភាពអប់រំនៃកម្ពុជា ។

ទន្តពេទ្យទាំងអស់ដែលប្រកបវិជ្ជាជីវៈទន្តសាស្ត្រ ត្រូវសុំចុះឈ្មោះនៅក្នុងបញ្ជីគណៈទន្តពេទ្យ ។

**ជំពូកទី ២
បេសកកម្មរបស់គណៈទន្តពេទ្យ**

មាត្រា ២.-

គណៈទន្តពេទ្យ ត្រូវឃ្នាំមើលការប្រព្រឹត្តទៅនៃបណ្តាគោលការណ៍សីលធម៌ ភាពសុចរិតយុត្តិធម៌ និងភក្តីភាពចាំបាច់ក្នុងការប្រកបវិជ្ជាជីវៈទន្តសាស្ត្រឱ្យបានគង់វង្ស និងមានប្រសិទ្ធភាព ។

គណៈទន្តពេទ្យ ត្រូវឃ្នាំមើលការប្រតិបត្តិរបស់សមាជិកខ្លួនទាំងអស់ ចំពោះករណីយកិច្ចវិជ្ជាជីវៈព្រមទាំងបទប្បញ្ញត្តិទាំងឡាយដែលមានចែងនៅក្នុងក្រមសីលធម៌ទន្តពេទ្យ ។

គណៈទន្តពេទ្យធានាការពារកិត្តិយស និងឥស្សរភាពរបស់វិជ្ជាជីវៈទន្តសាស្ត្រ ។

គណៈទន្តពេទ្យបំពេញភារកិច្ចរបស់ខ្លួនតាមរយៈក្រុមប្រឹក្សាគណៈទន្តពេទ្យខេត្ត ក្រុង ក្រុមប្រឹក្សាគណៈទន្តពេទ្យភូមិភាគ និងក្រុមប្រឹក្សាគណៈទន្តពេទ្យជាតិ ។

**ផ្នែកទី ១
តួនាទីសីលធម៌**

មាត្រា ៣.-

គណៈទន្តពេទ្យមានបន្ទុករៀបរៀងក្រមសីលធម៌ទន្តពេទ្យ យកលំនាំតាមលក្ខណៈចាំបាច់នៃវិជ្ជាជីវៈ ក្នុងការវិវត្តន៍ខ្ជាប់ខ្ជួនខាងបច្ចេកទេសសេដ្ឋកិច្ច និងសង្គមកិច្ចដែលត្រូវធ្វើអោយវិវត្តន៍ក្នុងផលប្រយោជន៍របស់អ្នកជម្ងឺ ។

គណៈទន្តពេទ្យតាមឃ្នាំមើលរាល់ការប្រតិបត្តិកិច្ចការ និងសេចក្តីគោរពប្រណិបត្តិ ។

គណៈទន្តពេទ្យជាអង្គការស្វ័យការចំណាយការផ្គត់ផ្គង់ប្រាក់កាស ម្ចាស់ការខ្លួនឯង ធានាសុរិយភាព ការពារ ផលប្រយោជន៍សីលធម៌វិជ្ជាជីវៈ ។

ផ្នែកទី ២
តួនាទីគ្រប់គ្រងរដ្ឋបាល

មាត្រា ៤.-

ការចាត់ចែងអំណាចត្រូវអនុលោមតាមបញ្ជាគណៈទន្តពេទ្យ ។
គណៈទន្តពេទ្យត្រូវរៀបចំធ្វើ និងថែរក្សាទុកជាប្រចាំនូវបញ្ជីរាយនាមទន្តពេទ្យដែលបានចុះឈ្មោះបំពេញលក្ខខណ្ឌច្បាប់ និងសីលធម៌ចាំបាច់ ។
កាតព្វកិច្ចនៃការចុះឈ្មោះ ក្នុងបញ្ជីរាយនាមទន្តពេទ្យ គឺដើម្បីបំពេញការរៀបចំថែទាំព្យាបាលជម្ងឺ ។
គណៈទន្តពេទ្យជាអង្គការវិជ្ជាជីវៈតែមួយគត់ ដែលមានមុខងារតាមឃ្លាំមើលលក្ខខណ្ឌនៃការប្រកបវិជ្ជាជីវៈ ទន្តពេទ្យនេះ ។

ផ្នែកទី ៣
តួនាទីសម្រេចសេចក្តីតាមបែបតុលាការ

មាត្រា ៥.-

បណ្តឹងអំពីការប្រព្រឹត្តខុសឆ្គងនៃមុខវិជ្ជាជីវៈរបស់ទន្តពេទ្យណាមួយទៅគណៈទន្តពេទ្យ មិនមែនជាឧបសគ្គ ក្នុងការធ្វើបណ្តឹងចំពោះការប្រព្រឹត្តខុសឆ្គងនេះ ទៅតុលាការឡើយ ។

ផ្នែកទី ៤
តួនាទីពិភាក្សាផ្តល់យោបល់

មាត្រា ៦.-

គណៈទន្តពេទ្យអាចត្រូវបានកោះហៅអោយផ្តល់យោបល់លើសេចក្តីព្រាងច្បាប់ ឬលិខិតបទដ្ឋានគតិយុត្ត ពាក់ព័ន្ធនឹងវិជ្ជាជីវៈទន្តពេទ្យទាំងឡាយ ។

ផ្នែកទី ៥
តួនាទីជួយសម្រួលការដោះស្រាយវិវាទ

មាត្រា ៧.-

ការជួយសង្គ្រោះគ្នាទៅវិញទៅមកនេះមានបច្ច័យដល់ទន្តពេទ្យ និងគ្រួសារទន្តពេទ្យ ។

ការជួយសង្គ្រោះគ្នាបានរៀបចំតាមបែបបទដូចតទៅ ÷

- ក្រុមប្រឹក្សាគណៈទន្តពេទ្យកម្ពុជាត្រូវមានក្នុងថវិការបស់ខ្លួន ប្រាក់បម្រុងសម្រាប់ជួយសង្គ្រោះគ្នាទៅវិញទៅមក ដើម្បីអនុញ្ញាតអោយប្រើប្រាស់ប្រាក់បម្រុងជំនួយភ្លាមៗ ក្នុងករណីសមរម្យដល់គ្រួសារទន្តពេទ្យដែលត្រូវរងទុក្ខលំបាក ។
- ក្រុមប្រឹក្សានេះត្រូវមានគណៈកម្មការមួយជួយសង្គ្រោះគ្នាទៅវិញទៅមក ដែលមានតំណាងសមាគមទន្តពេទ្យកម្ពុជាម្នាក់ជាសមាជិក ។
- គណៈកម្មការនេះ ច្បាត់ចែងអោយមានធនធានប្រចាំឆ្នាំ ដែលកាត់យកខ្លះពីប្រាក់វិភាគទានពីទន្តពេទ្យម្នាក់ៗដែលចុះឈ្មោះ ក្នុងគណៈទន្តពេទ្យ ។

ជំពូកទី ៣

វេទនាសម្ព័ន្ធ

ផ្នែកទី ១

ក្រុមប្រឹក្សាគណៈទន្តពេទ្យថ្នាក់ខេត្ត ក្រុង

មាត្រា ៨.-

ក្រុមប្រឹក្សាគណៈទន្តពេទ្យថ្នាក់ខេត្ត ក្រុងដែលសរសេរកាត់ថា ក.ទ.ខ.ត្រូវបង្កើតនៅតាមខេត្ត ក្រុងនីមួយៗនៅ ក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ។

ចំពោះខេត្ត ក្រុង ដែលមានចំនួនទន្តពេទ្យតិចជាងដប់ (១០)នាក់ ត្រូវបញ្ចូលទៅខេត្តដែលនៅជិតជាងគេដើម្បីបង្កើតក្រុមប្រឹក្សាគណៈទន្តពេទ្យ ។

មាត្រា ៩.-

ក.ទ.ខ. ត្រូវមានសមាជិកពេញសិទ្ធិចំនួនបី(០៣)រូប និងសមាជិកជំនួសចំនួនបី(០៣)រូប ក្នុងករណីដែលចំនួនទន្តពេទ្យដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងបញ្ជីមានមិនលើសពីសាមសិប (៣០)នាក់ ។ ចំនួននេះនឹងឡើងទៅដល់ប្រាំ, ប្រាំបួន, ដប់មួយ, ដប់ប្រាំ, ដប់ប្រាំបួន, ម្ភៃមួយរូប បើសិនជាចំនួនទន្តពេទ្យនៅក្នុងបញ្ជីមានលើសពីសាមសិប, ហាសិប, មួយរយ, ប្រាំរយ, មួយពាន់, ពីរពាន់នាក់ ។

មាត្រា ១០.-

ក.ទ.ខ. ត្រូវបានបោះឆ្នោតជ្រើសរើសនៅក្នុងអង្គមហាសន្និបាត ដោយបណ្តាទន្តពេទ្យដែលបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងបញ្ជីរបស់ ក.ទ.ខ. សម្រាប់រយៈពេលប្រាំមួយ (០៦)ឆ្នាំ ។

សមាជិកចប់អាណត្តិ អាចឈរឈ្មោះអោយគេបោះឆ្នោតជ្រើសរើសសារជាថ្មីឡើងវិញបាន ។ ក្រុមប្រឹក្សា ធ្វើការបោះឆ្នោតជ្រើសរើសប្រធាន និងការិយាល័យរបស់ខ្លួននៅក្នុងរយៈពេលពីរ (០២) ឆ្នាំម្តង ក្រោយពីបានធ្វើការ ផ្លាស់ប្តូរចំនួន១/៣ នៃសមាជិករបស់ក្រុមប្រឹក្សា ។ ត្រូវកំណត់ក្នុងបទបញ្ជាផ្ទៃក្នុង ក្នុងករណីដែលចំនួនសមាជិកផ្លាស់ ប្តូរមានចំនួនចែកមិនដាច់ ។

ការិយាល័យរបស់ ក.ទ.ខ. រួមមាន ប្រធានក្រុមប្រឹក្សាមួយរូប អនុប្រធានមួយរូប លេខាធិការមួយរូប ហិរញ្ញិកមួយរូប និងសមាជិកមួយរូប ។

មាត្រា ១១.-

ក.ទ.ខ. បំពេញការងារនៅក្នុងក្របខ័ណ្ឌខេត្ត ក្រុងរបស់ខ្លួន និងក្រោមការត្រួតពិនិត្យរបស់គណៈទន្តពេទ្យ ជាតិចំពោះសមត្ថកិច្ចទូទៅទាំងឡាយ ដែលមានចែងនៅក្នុងមាត្រា២ នៃព្រះរាជក្រឹត្យនេះ ។ ក.ទ.ខ. សម្រេចអារ កាត់ក្នុងការចុះឈ្មោះទន្តពេទ្យដែលបានបំពេញខ័ណ្ឌតាមមាត្រា៣ ជំពូកទី១ មាត្រា៦ ជំពូកទី២ នៃច្បាប់ស្តីពីការ គ្រប់គ្រងការប្រកបវិជ្ជាជីវៈឯកជនក្នុងវិស័យវេជ្ជសាស្ត្រ អមវេជ្ជសាស្ត្រ ជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រ នៅក្នុងបញ្ជីរបស់គណៈទន្ត ពេទ្យ ។ ក.ទ.ខ. មិនប្រកាន់ភេទ ជំនឿសាសនា និន្នាការនយោបាយ ឋានៈសង្គម ធនធាន ឬស្ថានភាពឯទៀតរបស់ សមាជិកខ្លួនឡើយ ។

មាត្រា ១២.-

ក.ទ.ខ. ពុំមានអំណាចដាក់វិន័យទេ បើមានពាក្យបណ្តឹងចំពោះទន្តពេទ្យដែលស្ថិតក្រោមសមត្ថកិច្ចរបស់ខ្លួន ក.ទ.ខ. ត្រូវបញ្ជូនបណ្តឹងនោះទៅក្រុមប្រឹក្សាគណៈទន្តពេទ្យភូមិភាគ ដោយបញ្ជាក់ហេតុផលច្បាស់លាស់ ។

មាត្រា ១៣.-

ប្រធានតំណាងឱ្យ ក.ទ.ខ. នៅក្នុងគ្រប់សកម្មភាពស៊ីវិល ។

មាត្រា ១៤.-

ការប្រជុំនៃក្រុមប្រឹក្សាគណៈទន្តពេទ្យខេត្ត ក្រុង នឹងមិនធ្វើជាសាធារណៈឡើយ ។ កាលណាមានសម្លេង រសើក្តា សម្លេងរបស់ប្រធានមានឧត្តមានុភាពសម្រេច ។ ប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត ក្រុង ត្រូវបានអញ្ជើញចូលរួមក្នុង អង្គប្រជុំរបស់ក្រុមប្រឹក្សា គ្រាន់តែមានសម្លេងពីគ្រោះយោបល់ ។ ក.ទ.ខ. អាចអញ្ជើញទីប្រឹក្សាច្បាប់មួយរូបចូលរួម ក្នុងអង្គប្រជុំ ។

មាត្រា ១៥.-

ទន្តពេទ្យប្រកបវិជ្ជាជីវៈទន្តសាស្ត្រនៅតាមបណ្តាខេត្ត ក្រុង ត្រូវដាក់ពាក្យសុំចុះឈ្មោះនៅក្នុងបញ្ជីដែលកាន់ កាប់ជាប្រចាំដោយក្រុមប្រឹក្សាគណៈទន្តពេទ្យខេត្ត ក្រុងពាក់ព័ន្ធ ។ អាចចុះឈ្មោះនៅក្នុងបញ្ជីគណៈទន្តពេទ្យតែចំពោះ ទន្តពេទ្យដែលមានសញ្ញាប័ត្រទន្តសាស្ត្រចេញដោយក្រសួងសុខាភិបាល ឬក្រសួងអប់រំយុវជន និងកីឡា ឬសញ្ញាប័ត្រ

ចេញដោយគ្រឹះស្ថានឧត្តមសិក្សា ដែលទទួលស្គាល់ដោយគណៈកម្មាធិការទទួលស្គាល់គុណភាពអប់រំនៃកម្ពុជា ក្នុងការប្រកបវិជ្ជាជីវៈទន្តសាស្ត្រ និងបានបំពេញសក្ខីភាពច្បាប់ និងក្រុមសីលធម៌ដែលបានកំណត់ ។

ទន្តពេទ្យអាចចុះឈ្មោះបានតែនៅក្នុងបញ្ជីនៃខេត្ត ក្រុង ដែលជាកន្លែងប្រកបវិជ្ជាជីវៈរបស់ខ្លួនតែប៉ុណ្ណោះ ។

មាត្រា ១៦.-

ក.ទ.ខ. ត្រូវសម្រេចលើការសុំចុះឈ្មោះក្នុងរយៈពេលយ៉ាងយូរ (០៣)ខែ ដោយគិតចាប់តាំងពីថ្ងៃទទួលពាក្យដែលមានឯកសារគ្រប់គ្រាន់ ។

ក្នុងរយៈពេលមួយសប្តាហ៍យ៉ាងយូរក្រោយការសម្រេច ក្រុមប្រឹក្សាត្រូវជូនដំណឹងតាមលិខិតអនុសាសន៍ទៅទន្តពេទ្យសាមី ។ បើមានការបដិសេធសេចក្តីសម្រេចត្រូវមានមូលហេតុច្បាស់លាស់ ។

ការអនុញ្ញាតឱ្យចុះឈ្មោះនៅក្នុងបញ្ជីគណៈទន្តពេទ្យខេត្ត ក្រុងនីមួយៗ ត្រូវជូនដំណឹងយ៉ាងឆាប់បំផុតទៅអាជ្ញាធរខេត្ត ក្រុង ទៅព្រះរាជអាជ្ញានៃខេត្ត ក្រុងពាក់ព័ន្ធ និងទៅក្រុមប្រឹក្សាគណៈទន្តពេទ្យជាតិ ។

មាត្រា ១៧.-

ក្រោយពីបានការអនុញ្ញាតអោយចុះឈ្មោះនៅក្នុងបញ្ជីគណៈទន្តពេទ្យខេត្ត ក្រុង ដែលខ្លួនរស់នៅហើយ ទន្តពេទ្យអាចប្រកបវិជ្ជាជីវៈទន្តសាស្ត្រនៅខេត្ត ក្រុង ដែលខ្លួនបានចុះឈ្មោះប៉ុណ្ណោះ ។ ក្នុងករណីមានការផ្លាស់ប្តូរលំនៅស្ថានវិជ្ជាជីវៈទៅក្រៅខេត្ត ក្រុង ដែលខ្លួនបានសុំចុះឈ្មោះទន្តពេទ្យ ត្រូវជូនដំណឹងទៅក្រុមប្រឹក្សាចាស់ និងត្រូវធ្វើពាក្យសុំចុះឈ្មោះសារជាថ្មី ទៅក្រុមប្រឹក្សាខេត្ត ក្រុង ដែលខ្លួនទៅរស់នៅ ។

មាត្រា ១៨.-

ក្រុមប្រឹក្សាគណៈទន្តពេទ្យខេត្ត ក្រុង ត្រូវទទួលបណ្តឹងដំទាស់ពីក្រុមប្រឹក្សាជាតិ សមាគមទន្តពេទ្យ រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល ប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត ក្រុង ព្រះរាជអាជ្ញាអមតុលាការ ឬទន្តពេទ្យណាម្នាក់ ដែលបានចុះឈ្មោះនៅក្នុង បញ្ជីគណៈទន្តពេទ្យ រួចហើយធ្វើរបាយការណ៍ផ្ញើជូនគណៈទន្តពេទ្យជាតិ ។

ផ្នែកទី ២

ក្រុមប្រឹក្សាគណៈទន្តពេទ្យថ្នាក់តំបន់

មាត្រា ១៩.-

ការបែងចែកតំបន់ភូមិភាគសម្រាប់គណៈទន្តពេទ្យកម្ពុជានេះ ត្រូវបានរៀបចំដូចខាងក្រោម ៖

តំបន់ភូមិភាគ ១ : រួមមាន រាជធានីភ្នំពេញ ខេត្តកណ្តាល ខេត្តកំពង់ស្ពឺ កំពង់ឆ្នាំង មានទីតាំងនៅរាជធានីភ្នំពេញ ។

តំបន់ភូមិភាគ ២ : មានខេត្តពោធិសាត់ បាត់ដំបង បន្ទាយមានជ័យ សៀមរាប ឧត្តរមានជ័យ និងក្រុងប៉ៃលិន មានទីតាំងនៅខេត្តបាត់ដំបង ។

ភូមិភាគ ៣ : មានខេត្តតាកែវ កំពត កោះកុង ក្រុងព្រះសីហនុ និងក្រុងកែប មានទីតាំងនៅខេត្តកំពត ។

ភូមិភាគ ៤ : មានខេត្តស្ទឹងត្រែង រតនៈគិរី មណ្ឌលគិរី ក្រចេះ និងព្រះវិហារ មានទីតាំងនៅខេត្តស្ទឹងត្រែង ។

ភូមិភាគ ៥ : មានខេត្តកំពង់ចាម កំពង់ធំ ព្រៃវែង និងស្វាយរៀង មានទីតាំងនៅខេត្តកំពង់ចាម ។

មាត្រា ២០.-

ក្រុមប្រឹក្សាគណៈទន្តពេទ្យថ្នាក់ភូមិភាគសរសេរកាត់ថា ក.ទ.ភ. មានតួនាទីជាក្រុមប្រឹក្សាវិន័យវិជ្ជាជីវៈថ្នាក់បឋមមានសមាជិកពេញសិទ្ធិចំនួនប្រាំ (០៥)រូប និងសមាជិកជំនួសចំនួនប្រាំ (០៥)រូប បោះឆ្នោតជ្រើសរើសក្នុងចំណោម ក.ទ.ខ. ក្នុងភូមិភាគ ។ ក.ទ.ខ. នីមួយៗត្រូវជ្រើសរើសតំណាងរបស់ខ្លួនឱ្យបានយ៉ាងតិចមួយរូបពេញសិទ្ធិ និងមួយរូប ជាជំនួយ ចំនួនអាសនៈដែលនៅសល់ត្រូវបែងចែកទៅខេត្ត ក្រុង ដោយផ្អែកទៅលើចំនួនទន្តពេទ្យ ដែលបានចុះឈ្មោះ ជាសមាជិកក្រុមប្រឹក្សាភូមិភាគ ។ សមាជិកក្រុមប្រឹក្សាភូមិភាគ ត្រូវបានបោះឆ្នោត ជ្រើសរើសសម្រាប់រយៈពេល ប្រាំមួយ (០៦)ឆ្នាំ ។

សមាជិកចប់អាណត្តិអាចឈរឈ្មោះឱ្យគេបោះឆ្នោតជ្រើសរើសជាថ្មីឡើងវិញបាន ។ ក្រុមប្រឹក្សាធ្វើការបោះឆ្នោតជ្រើសរើសប្រធាន និងការិយាល័យរបស់ខ្លួន នៅក្នុងរយៈពេលពីរ (០២)ឆ្នាំម្តង ក្រោយពីបានធ្វើការផ្លាស់ប្តូរចំនួន១/៣ នៃសមាជិកក្រុមប្រឹក្សា ។ សមាជិកជំនួយត្រូវចូលជំនួសសមាជិកពេញសិទ្ធិ នៅពេលដែលសមាជិកនេះអវត្តមានដោយមូលហេតុអ្វីក៏ដោយ ។

មាត្រា ២១.-

ប្រធាន ក.ទ.ភ. ប្រធាន ក.ទ.ខ. និងអគ្គលេខាធិការនៃក្រុមប្រឹក្សាទាំងនេះ មិនអាចកាន់មុខងារត្រួតគ្នាបានឡើយ ។

មាត្រា ២២.-

- អង្គប្រជុំ ក.ទ.ភ. ត្រូវបានចូលរួមក្នុងឋានៈជាអនុប្រធាន និងជាអ្នកពិគ្រោះយោបល់ដោយ
 - តំណាងឱ្យរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល ចាត់តាំងដោយរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល
 - ប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត ក្រុង ដែលជាទីតាំងនៃក្រុមប្រឹក្សាភូមិភាគ
 - ទីប្រឹក្សាច្បាប់មួយរូប ចាត់តាំងដោយប្រធានតុលាការនៃខេត្ត ក្រុង នោះ
 - ទន្តពេទ្យការងារមួយរូបបើមាន ចាត់តាំងដោយរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ
 - នាយកសាលាបច្ចេកទេសថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រភូមិភាគ ។

មាត្រា ២៣.-

នៅក្នុងក្របខ័ណ្ឌគណៈទន្តពេទ្យ ក.ទ.ភ. អនុវត្តការងាររបស់ខ្លួនតែទៅលើសមត្ថកិច្ចខាងវិន័យតែប៉ុណ្ណោះ ។

ក.ទ.ក. អាចទទួលពាក្យបណ្តឹងជំទាស់ពី ក.ទ.ជ. ក.ទ.ខ. សមាគមទន្លេពេជ្រ រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល ប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាល អាជ្ញាធរខេត្ត ក្រុង ព្រះរាជអាជ្ញាអមតុលាការខេត្ត ក្រុង ឬសមាមីទន្លេពេជ្រ ដែលបានចុះឈ្មោះ នៅក្នុងបញ្ជីគណៈទន្លេពេជ្រ ។

ក.ទ.ក. ត្រូវពិនិត្យសម្រេចនៅក្នុងរយៈពេលប្រាំមួយ (០៦) ខែយ៉ាងយូរ ក្រោយបានទទួលពាក្យបណ្តឹង ។ បើមិនដូច្នោះទេ ក.ទ.ជ. អាចបញ្ជូនពាក្យបណ្តឹងនេះទៅ ក.ទ.ក. ណាមួយផ្សេងទៀតដែលបានជ្រើសរើស ។

មាត្រា ២៤..

ទន្លេពេជ្រដែលកំពុងបម្រើការនៅក្នុងសេវាសាធារណៈ ហើយបានសុំចុះឈ្មោះនៅក្នុងបញ្ជីគណៈទន្លេពេជ្រនឹង អាចអញ្ជើញមកបកស្រាយនៅចំពោះមុខ ក.ទ.ក. បាន ចំពោះសកម្មភាពក្នុងមុខងារសាធារណៈរបស់ខ្លួនតែតាមរយៈ រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល តាមរយៈប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត ក្រុង ឬតាមរយៈព្រះរាជអាជ្ញាអមតុលាការតែ ប៉ុណ្ណោះ ។

មាត្រា ២៥..

ការដាក់ទោសវិន័យត្រូវធ្វើឡើងនៅចំពោះមុខ ទន្លេពេជ្រសម្រាប់ត្រូវតែមានអ្នកការពារដែលជាទន្លេពេជ្រ ឬជា មេធាវីនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ។

មាត្រា ២៦..

ក.ទ.ក. ត្រូវមានបញ្ជីកត់ត្រាការជំនុំជម្រះកាត់សេចក្តីនៅរាល់សវនាការនីមួយៗ ។ គេត្រូវធ្វើកំណត់ហេតុ ត្រឹមត្រូវដោយមានការបញ្ជាក់ និងចុះហត្ថលេខាពីគ្រប់សមាជិកទាំងអស់នៃក្រុមប្រឹក្សា ព្រមទាំងហត្ថលេខារបស់ សម្តីជនដែលត្រូវតែចោទសួរនោះផង ។

មាត្រា ២៧..

- ក.ទ.ក. ដោយមានការចូលរួមពីផ្នែកវិន័យនៃ ក.ទ.ជ អាចដាក់វិន័យដូចខាងក្រោម +
- ១- ការព្រមាន ។
 - ២- សេចក្តីបន្ថោសដោយកាត់ទុកក្នុងឯកសារផ្ទាល់ខ្លួន ។
 - ៣- ហាមប្រកបវិជ្ជាជីវៈ មួយរយៈពេលមិនលើសពីបី (០៣) ឆ្នាំ ឬជាអចិន្ត្រៃយ៍ក្នុងផ្នែកណាមួយ ឬ ជាទូទៅនៃមុខងារ ទន្លេពេជ្រដែលរដ្ឋទទួលស្គាល់ ។
 - ៤- ការលុបឈ្មោះចេញពីបញ្ជីគណៈទន្លេពេជ្រ ។
- ទន្លេពេជ្រដែលបានទទួលវិន័យត្រូវបាត់សមាជិកភាពនៅក្នុង ក.ទ.ខ. ក.ទ.ក. ក.ទ.ជ. ក្នុងរយៈពេលមួយ (០១) ដល់បី (០៣) ឆ្នាំ ចំពោះវិន័យផ្នែកវិន័យ(០១) និងទីពីរ(០២) និងបាត់បង់ជាអចិន្ត្រៃយ៍ចំពោះវិន័យផ្នែកវិន័យ (០៣) និងទីបួន(០៤) ។

ទន្ទេរព្រំដែនត្រូវលុបឈ្មោះពីបញ្ជី មិនអាចសុំចុះឈ្មោះនៅកន្លែងណាបានឡើយ ។

សេចក្តីដែលបានសម្រេចចុងក្រោយដែលបានលើកឡើងត្រូវតែផ្សព្វផ្សាយនៅគ្រប់ ក.ទ.ខ. ព្រមទាំងទៅ ក.ទ.ជ. ។ ការសម្រេចរបស់ ក.ទ.ក. ត្រូវតែមានហេតុផលច្បាស់លាស់ ។

មាត្រា ២៨.-

ក្រោយបានទទួលការលុបឈ្មោះចេញពីបញ្ជីអស់រយៈកាលបី (០៣) ឆ្នាំយ៉ាងតិចមក ទន្ទេរព្រំដែនអាច ទទួលបានការលើកលែងវិន័យអំពីក្រុមប្រឹក្សាគណៈទន្ទេរព្រំដែនដែលបានដាក់វិន័យដល់ខ្លួន ។ ការសុំលើកលែងវិន័យនេះត្រូវ ធ្វើឡើងដោយទន្ទេរព្រំដែនសាមី ។ កាលណាលិខិតស្នើសុំលើកលែងវិន័យនេះត្រូវបានបដិសេធក្រោយពីបានធ្វើការពិនិត្យ ពិចារណាស៊ីជម្រៅមក ការស្នើសុំលើកលែងវិន័យសារជាថ្មីនឹងអាចធ្វើទៅបានតែក្នុងរយៈកាលមួយឆ្នាំទៅមុខទៀត ។

មាត្រា ២៩.-

ការអនុវត្តវិន័យរបស់ទន្ទេរព្រំដែន មិនមែនជាឧបសគ្គរារាំងដល់ការអនុវត្តន៍ការដាក់វិន័យ ចំពោះអំពើខុសឆ្គង ដូចខាងក្រោមនេះឡើយ ៖

- ១- ការចោទប្រកាន់ដែលរដ្ឋអំណាចសាធារណៈ ឬឯកជនអាចប្តឹងចំពោះតុលាការពីបទរដ្ឋប្បវេណី ។
- ២- សកម្មភាពស៊ីវិល ដើម្បីជួសជុលសងដម្ចីចិត្ត ពីបទល្មើសថ្នាក់មធ្យម ។
- ៣- ការដាក់វិន័យផ្នែករដ្ឋបាល នៅកន្លែងធ្វើការរបស់ទន្ទេរព្រំដែន ។
- ៤- អំពើខុសឆ្គងដែលទន្ទេរព្រំដែនប្រព្រឹត្តដោយរំលោភបំពាន ក្នុងការចូលរួមថែទាំទន្ទេរព្រំដែនដែល បានគ្រោងនៅច្បាប់សង្គម ។

ផ្នែកទី ៣
ក្រុមប្រឹក្សាគណៈទន្ទេរព្រំដែនជាតិ

មាត្រា ៣០.-

ក្រុមប្រឹក្សាគណៈទន្ទេរព្រំដែនជាតិសរសេរកាត់ថា ក.ទ.ជ. ត្រូវបានជ្រើសរើសដោយបោះឆ្នោតសម្រាប់ រយៈពេលប្រាំមួយ (០៦) ឆ្នាំ បែងចែកដូចខាងក្រោម ៖

- តំណាងអោយខេត្ត ក្រុង នីមួយៗចំនួនមួយ (០១) រូប ចាត់តាំងដោយប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត ក្រុង
- តំណាងអោយរាជធានីភ្នំពេញចំនួនពីរ (០២) រូប ចាត់តាំងដោយប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី ភ្នំពេញ
- តំណាងអង្គការថ្នាក់កណ្តាលចំនួនប្រាំ (០៥) រូប ចាត់តាំងដោយរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល
- តំណាងអោយសកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាលចំនួនមួយ (០១) រូប ជ្រើសរើសដោយហោតៈ របស់គេ ។



មាត្រា ៣១.-

ក.ទ.ជ. ត្រូវធ្វើការជ្រើសរើសផ្លាស់ប្តូរសមាជិកចំនួនមួយភាគបី(១/៣) ក្នុងរយៈពេលពីរ (០២)ឆ្នាំម្តង ក្រោយពីបានធ្វើការផ្លាស់ប្តូរ សមាជិកមួយភាគបី (១/៣) ម្តងៗ ក្រុមប្រឹក្សាគណៈទន្តពេទ្យជាតិ ត្រូវធ្វើការជ្រើសរើស ប្រធាន និងការិយាល័យរបស់ខ្លួនសម្រាប់ ពីរ (០២)ឆ្នាំ ។

ការិយាល័យរបស់ក្រុមប្រឹក្សាគណៈទន្តពេទ្យជាតិកម្ពុជារួមមាន : ប្រធានក្រុមប្រឹក្សាមួយ (០១)រូប អនុប្រធានចំនួនពីរ (០២)រូប អគ្គលេខាធិការមួយ (០១)រូប អគ្គលេខាធិការរងមួយ (០១)រូប ហិរញ្ញវិស័យ (០១) រូប និងហិរញ្ញវិស័យ (០១)រូប ។ ប្រធាន និងសមាជិក ក.ទ.ជ. ដែលចេញពីតំណែងអាចឈរឈ្មោះអោយគេជ្រើសរើសសារជាថ្មីបាន ។

មាត្រា ៣២.-

ក.ទ.ជ. មានជំនួយការជាទន្តពេទ្យចំនួនពីរ (០២)រូប តំណាងអោយរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាលមួយ (០១) រូប និងតំណាងអោយរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈមួយ (០១)រូប ក្នុងឋានៈជាអនុប្រធាន និងមានសម្លេងពិគ្រោះយោបល់ ។

មាត្រា ៣៣.-

ក.ទ.ជ. មានផ្នែកវិន័យត្រូវមានសមាជិកប្រាំ (០៥)រូប ដឹកនាំដោយប្រធានមួយ (០១)រូប ជ្រើសតាំងក្នុងចំណោមសមាជិកប្រាំពីរ (០៧)រូបនេះ ។

មាត្រា ៣៤.-

បន្ទាប់ពីបានធ្វើការផ្លាស់ប្តូរសមាជិកចំនួន១/៣ របស់ខ្លួន ក.ទ.ជ. ត្រូវធ្វើការបោះឆ្នោតជ្រើសរើសផ្នែកវិន័យសារជាថ្មី ។

មាត្រា ៣៥.-

ក.ទ.ជ. បំពេញតួនាទីថ្នាក់ជាតិរបស់ខ្លួនពេលបេសកកម្មដែលមានចែងនៅក្នុងមាត្រា២ នៃព្រះរាជក្រឹត្យនេះ ។
ក.ទ.ជ. ឃ្នាំមើលជាអាទិការគោរពអនុវត្តតាម របស់សមាជិកនៃគណៈទន្តពេទ្យទាំងអស់ ចំពោះករណីយកិច្ចវិជ្ជាជីវៈ និងគោលការណ៍ទាំងឡាយដែលបានកំណត់នៅក្នុងក្រមសីលធម៌ទន្តពេទ្យ ។
ក.ទ.ជ. សហការជាមួយ ក.ទ.ខ. ធ្វើការសិក្សាដោះស្រាយនូវបញ្ហាសុខភាពទាំងឡាយដែលពាក់ព័ន្ធនឹងប្រព្រឹត្តកម្មវិជ្ជាជីវៈរបស់ទន្តពេទ្យ ។
ក.ទ.ជ. បំពេញការងារនេះតាមរយៈផ្នែក និងគណៈកម្មការទាំងឡាយរបស់ខ្លួន និងពិនិត្យសិក្សានូវបណ្តាបញ្ហា ឬគម្រោងការណ៍ទាំងឡាយដែលបានលើកឡើងដោយរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល ឬស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធផ្សេងៗ ។

មាត្រា ៣៦.-

ក.១.ជ. ត្រូវកំណត់អំពីចំនួនទឹកប្រាក់ វិភាគទានឯកភាពមួយ ដែលសមាជិកម្នាក់ៗត្រូវបង់នៅពេលសុំចុះឈ្មោះ និងត្រូវបង់ប្រចាំឆ្នាំ ។

ក.១.ជ. ត្រូវកម្រិតផងដែរនូវចំនួនវិភាគទានដែល ក.១.ខ. ត្រូវបង់ជូនទៅ ក.១.ជ. ទៅ ក.១.ក. នឹងត្រូវរក្សាទុកនៅក្នុង ក.១.ខ. ដើម្បីធានាចំណាយក្នុងការបំពេញការងារជាទូទៅ ។ ការបង់វិភាគទាន គឺជាកាតព្វកិច្ចរបស់សមាជិកម្នាក់ៗ ។ ក.១.ជ. គ្រប់គ្រងទ្រព្យសម្បត្តិទាំងអស់របស់គណៈទន្តពេទ្យ និងអាចបង្កើត ឬឧបត្ថម្ភដល់វណ្ណកម្មទាំងឡាយដែលជាផលប្រយោជន៍នៃវិជ្ជាជីវៈទន្តសាស្ត្រ ព្រមទាំងការងារសង្គ្រោះផ្សេងៗ ។

ក.១.ជ. ត្រូវពិនិត្យការគ្រប់គ្រងរបស់ ក.១.ខ. និងក.១.ក. ។ ក.១.ខ. ត្រូវរាយការណ៍ជូន ក.១.ជ. ជាមុនចំពោះការបង្កើតអង្គការទាំងឡាយរបស់ខ្លួន ព្រមទាំងការចាត់ចែងរបស់អង្គការទាំងនោះ ។

មាត្រា ៣៧.-

ក.១.ជ. ត្រូវបង្កើតគណៈកម្មការមួយ សម្រាប់ចាត់ចែងហិរញ្ញវត្ថុ និងធ្វើសវនកម្មផ្ទៃក្នុង ។ សមាជិកនៃគណៈកម្មការនេះត្រូវជ្រើសរើសដោយ ក.១.ជ. ក្នុងចំណោមសមាជិកដែលមិនស្ថិតនៅក្នុងការិយាល័យនៃក្រុមប្រឹក្សា ។ ក្នុងដំណាច់ឆ្នាំនីមួយៗ គណៈកម្មការនេះ ត្រូវធ្វើរបាយការណ៍អំពីការត្រួតពិនិត្យរបស់ខ្លួនជូន ក.១.ជ. ។

**ជំពូកទី ៤
វេទ្យប្បញ្ញត្តិ**

មាត្រា ៣៨.-

ក្នុងកំឡុងពេលប្រាំមួយ (០៦) ឆ្នាំដំបូង នៃអាណត្តិទី១សមាសភាពការិយាល័យរបស់ ក.១.ខ. ត្រូវបានជ្រើសតាំងដោយសហភាពរបស់ខ្លួន និងទទួលស្គាល់ដោយ ក.១.ជ. ។

សមាភាព ក.១.ជ. ក្នុងអាណត្តិទី១ ត្រូវបានជ្រើសតាំង ដើម្បីដំណើរការអោយមានប្រសិទ្ធភាព ។

មាត្រា ៣៩.-

រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល ត្រូវតែងតាំងក្រុមការងារមួយជាបណ្តោះអាសន្ន ដើម្បីរៀបចំដំណើរការបង្កើតគណៈទន្តពេទ្យកម្ពុជា ។

**ជំពូកទី ៥
អវសានប្បញ្ញត្តិ**

មាត្រា ៤០.-

នាយករដ្ឋមន្ត្រីនៃរាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា ត្រូវទទួលបន្ទុកអនុវត្តព្រះរាជក្រឹត្យនេះ ចាប់ពីថ្ងៃឡាយព្រះហស្តលេខតទៅ ។

ធ្វើនៅរាជធានីភ្នំពេញ, ថ្ងៃទី ២ ខែ កញ្ញា ឆ្នាំ២០០៥

**ព្រះហស្តលេខា និងព្រះរាជលញ្ឆករ
នរោត្តម សីហមុនី**

៣៧៧.០៥០៥.៤១៧

**នាយកសេចក្តីក្រសួងមហាផ្ទៃ
ព្រះបរមរាជវាំង
នាយករដ្ឋមន្ត្រី
ហត្ថលេខា
ហ៊ុន សែន**

លេខ ០៥០៥.៤១៧
រាជធានីភ្នំពេញ, ថ្ងៃទី ០២ ខែ កញ្ញា ឆ្នាំ២០០៥
អគ្គលេខាធិការនាយករដ្ឋមន្ត្រី
Handwritten signature
នាយករដ្ឋមន្ត្រី