



គណៈរដ្ឋមន្ត្រី

នីតិវិធី

ស្តីពី

ការកំណត់ប្រភេទ

និងលក្ខខណ្ឌនៃការចុះបញ្ជីរដ្ឋប

ខែ កក្កដា ឆ្នាំ ២០១៣

**សេចក្តីសម្រេច
ស្តីពី**

ការកំណត់ប្រភេទ និងលក្ខខណ្ឌនៃការចុះបញ្ជីឆ្មប

ក្រុមប្រឹក្សាគណៈឆ្មបជាតិ

- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខនស/រកត/០៩០៦/៣៨៩ ចុះថ្ងៃទី១៨ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០០៦
ស្តីពីការបង្កើតគណៈឆ្មបកម្ពុជា
- បានឃើញបទបញ្ជាផ្ទៃក្នុងរបស់គណៈឆ្មបកម្ពុជា ចុះថ្ងៃទី២៥ ខែមិថុនាឆ្នាំ២០១២

សម្រេច

ប្រការ ១-

ការសុំចុះបញ្ជីឆ្មបត្រូវបានកំណត់ទៅតាមប្រភេទ និង លក្ខខណ្ឌដូចខាងក្រោម៖

១.ប្រភេទឆ្មប

១.១. បញ្ជីប្រភេទទី១. ឆ្មបកំពុងអនុវត្តន៍វិជ្ជាជីវៈឆ្មប

បញ្ជីប្រភេទទី១នេះចែកជា៤ផ្នែក៖

ប្រភេទទី១- ផ្នែកទី១. ឆ្មបទូទៅ

ឆ្មបទូទៅសំដៅលើឆ្មបដែលអនុវត្តន៍សមត្ថភាពទាំង៧។

- ក. ឆ្មបមានសញ្ញាបត្រឆ្មបចេញដោយក្រសួងសុខាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ឬសញ្ញាបត្រ
ឆ្មបចេញដោយគ្រឹះស្ថានសិក្សាដែលបានទទួលស្គាល់គុណភាពអប់រំដោយគណៈកម្មាធិការ
ទទួលស្គាល់គុណភាពអប់រំនៃកម្ពុជា។
- ខ. ឆ្មបខ្មែរមានសញ្ញាបត្រមកពីបរទេសហើយ ដែលមានលិខិតបញ្ជាក់កំរិតសមមូលសញ្ញាបត្រពី
គណៈកម្មាធិការពិនិត្យវាយតម្លៃកម្រិតសញ្ញាបត្រ និង លិខិតបញ្ជាក់ការសិក្សា។
- គ. ឆ្មបកំពុងអនុវត្តការងារឆ្មប និងមានសញ្ញាបត្រឆ្មបចេញដោយក្រសួងសុខាភិបាលនៃព្រះរាជា
ណាចក្រកម្ពុជា ហើយបានបាត់សញ្ញាបត្រនោះ។
- ឃ. ឆ្មបដែលកំពុងអនុវត្តការងារឆ្មបមុនថ្ងៃទី៣១ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០០៨និងមិនបានចូលសាលាបណ្តុះ
បណ្តាលមូលដ្ឋាន ហើយត្រូវបានប្រធានអង្គភាពដែលឆ្មបកំពុងបំរើការងារនិងប្រធានមន្ទីរសុខា

ភិបាលរាជធានី-ខេត្ត ដែលខ្លួនកំពុងបំរើការងារផ្តល់លិខិតបញ្ជាក់ពីសមត្ថភាពនៃការអនុវត្ត
ការងារលើសមត្ថភាពទាំង៧។

ក. លក្ខខណ្ឌក្នុងការចុះបញ្ជី

១. ឆ្លបសញ្ញាតិខ្មែរ។
២. មានសុខភាពសមស្របអាចបំពេញការងារបាន។
៣. មិនដែលជាប់ទោសព្រហ្មទណ្ឌ។
៤. មិនមានបណ្តឹងផ្នែកវិន័យលើខ្លួន។
៥. គោរពតាមអនុក្រឹត្យស្តីពីក្រមសីលធម៌រដ្ឋបាល។
៦. ត្រូវមានសញ្ញាបត្រឆ្លបចេញដោយក្រសួងសុខាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ឬសញ្ញាបត្រ
ឆ្លបចេញដោយគ្រឹះស្ថានសិក្សាដែលបានទទួលស្គាល់គុណភាពអប់រំដោយគណៈកម្មាធិការ
ទទួលស្គាល់គុណភាពអប់រំនៃកម្ពុជា និង ប្រលងជាប់ការប្រលងចេញថ្នាក់ជាតិសម្រាប់តែ
បេក្ខជនដែលបញ្ចប់ការសិក្សាក្រោយថ្ងៃទី១ ខែមករា ឆ្នាំ២០១៤។
៧. ទទួលបានលិខិតបញ្ជាក់កម្រិតសមមូលសញ្ញាបត្រ ពីគណៈកម្មាធិការពិនិត្យវាយតម្លៃកម្រិត
សញ្ញាបត្រនិងលិខិតបញ្ជាក់ការសិក្សា សម្រាប់សញ្ញាបត្រពីបរទេស។ ក្នុងករណីមិនអាចទទួល
បានលិខិតបញ្ជាក់កម្រិតសមមូលសញ្ញាបត្រ បេក្ខជននៅតែអាចចុះបញ្ជីជាមួយក.ឆ.ខបាន ប៉ុន្តែ
ត្រូវដាក់ជូនពេលក្រោយក្នុងរយៈពេល១ឆ្នាំ។ ប្រសិនបើផុតរយៈពេល១ឆ្នាំ បេក្ខជននៅតែមិនអាច
ទទួលលិខិតបាន ក.ឆ.ខនឹងលុបឈ្មោះចេញពីបញ្ជីរបស់ក.ឆ.ខ។
៨. ត្រូវផ្តល់លិខិតបញ្ជាក់ពីសញ្ញាបត្រពីសាលាបណ្តុះបណ្តាលរបស់ខ្លួនសម្រាប់បេក្ខជនដែល
បាត់សញ្ញាបត្រ។ សូមមើលគំរូលិខិតបញ្ជាក់សញ្ញាបត្រក្នុងឧបសម្ព័ន្ធទី១ ។
៩. ត្រូវផ្តល់លិខិតបញ្ជាក់ពី ប្រធានអង្គភាពដែលឆ្លបកំពុងបំរើការងារនិងប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាល
រាជធានី-ខេត្ត ដែលខ្លួនកំពុងបំរើការងារថាខ្លួនបំពេញការងារបានតាមសមត្ថភាពទាំង៧ សម្រាប់
ឆ្លបអនុវត្តការងារឆ្លបមុនថ្ងៃទី៣១ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០០៨និងមិនបានចូលសាលាបណ្តុះបណ្តាល
មូលដ្ឋាន។ សូមមើលគំរូលិខិតបញ្ជាក់ពីសមត្ថភាពក្នុងឧបសម្ព័ន្ធទី២។

ខ. លក្ខខណ្ឌនៃការអនុវត្ត

១. ឆ្លុះបញ្ចាំងអនុវត្តន៍ការងាររបស់ខ្លួនដោយឯករាជ្យ។

២. សុពលភាពនៃការចុះបញ្ជីមានរយៈពេល៣ឆ្នាំ។

ប្រភេទទី១- ផ្នែកទី២. ឆ្លុះបញ្ចាំងអនុវត្តន៍មិនគ្រប់សមត្ថភាពទាំង៧

ឆ្លុះបញ្ចាំងដែលកំពុងអនុវត្តការងារឆ្លុះបញ្ចាំងថ្ងៃទី៣១ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០០៨ និងមិនបានចូលសាលាបណ្តុះបណ្តាល ហើយត្រូវបានប្រធានអង្គភាពដែលឆ្លុះបញ្ចាំងបំរើការងារ និងប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត-រាជធានី ដែលខ្លួនកំពុងបំរើការងារផ្តល់លិខិតបញ្ជាក់ពីសមត្ថភាពនៃការអនុវត្តការងារយ៉ាងហោចសមត្ថភាពចំនួន១ ក្នុងចំណោមសមត្ថភាពទាំង៧។

ក. លក្ខខណ្ឌក្នុងការចុះបញ្ជី

១. ឆ្លុះបញ្ចាំងខ្មែរ។

២. មានសុខភាពសមស្របអាចបំពេញការងារបាន។

៣. មិនដែលជាប់ទោសព្រហ្មទណ្ឌ។

៤. មិនមានបណ្តឹងផ្នែកវិន័យលើខ្លួន។

៥. គោរពតាមអនុក្រឹត្យស្តីពីក្រមសីលធម៌រដ្ឋបាល។

៦. ផ្តល់លិខិតបញ្ជាក់ពីសមត្ថភាព ចេញដោយប្រធានអង្គភាពដែលឆ្លុះបញ្ចាំងបំរើការងារនិងប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី-ខេត្ត ដែលខ្លួនកំពុងបំរើការងារ។ សូមមើលគំរូលិខិតបញ្ជាក់ពីសមត្ថភាពក្នុងឧបសម្ព័ន្ធទី២។

ខ. លក្ខខណ្ឌនៃការអនុវត្ត

១. ឆ្លុះបញ្ចាំងអនុវត្តន៍ការងារតាមសមត្ថភាពដែលអនុញ្ញាតក្នុងលិខិតបញ្ជាក់ពីអង្គភាពរបស់ខ្លួនដោយឯករាជ្យ។ ប្រសិនបើការងារណាមួយដែលមិនស្ថិតក្រោមសមត្ថភាពរបស់ខ្លួន ឆ្លុះបញ្ចាំងនេះត្រូវស្ថិតក្រោមការអភិបាលរបស់ឆ្លុះបញ្ចាំងដែលចុះក្នុងប្រភេទទី១- ផ្នែកទី១.ឆ្លុះបញ្ចាំងទី១។

២. សុពលភាពនៃការចុះបញ្ជីមានរយៈពេល៣ឆ្នាំ។

ប្រភេទទី១- ផ្នែកទី៣. ឆ្លុះបញ្ចាំងអនុវត្តន៍សមត្ថភាពទាំង៧ និងមិនបានអនុវត្តន៍វិជ្ជាជីវៈ

ឆ្លុះបញ្ចាំងស្ថាប័ន

ឆ្លុះបញ្ចាំងដែលមានសញ្ញាបត្រឆ្លុះបញ្ចាំង ឬ មិនមានសញ្ញាបត្រឆ្លុះបញ្ចាំង ប៉ុន្តែត្រូវបានប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី-ខេត្តដែលខ្លួនកំពុងបំរើការងារផ្តល់លិខិតបញ្ជាក់ពីសមត្ថភាពនៃការអនុវត្តការងារលើសមត្ថភាពទាំង៧ ហើយមានបំណងចង់អនុវត្តការងារឆ្លុះបញ្ចាំងឡើងវិញបន្ទាប់ពីខ្លួនមិនបានអនុវត្តវិជ្ជាជីវៈឆ្លុះបញ្ចាំងស្ថាប័ន។

ក. លក្ខខណ្ឌក្នុងការចុះបញ្ជី

១. ឆ្លបសញ្ញាតិខ្មែរ។
២. មានសុខភាពសមស្របអាចបំពេញការងារបាន។
៣. មិនដែលជាប់ទោសព្រហ្មទណ្ឌ។
៤. មិនមានបណ្តឹងផ្នែកវិន័យលើខ្លួន។
៥. ទទួលបានការបណ្តុះបណ្តាលបន្តនិងការអនុវត្តដែលកំណត់ដោយនីតិវិធីស្តីពីការអភិវឌ្ឍវិជ្ជាជីវៈ
បន្តរបស់គណៈឆ្លបកម្ពុជា។
៦. គោរពតាមអនុក្រឹត្យស្តីពីក្រមសីលធម៌ឆ្លប។
៧. ត្រូវមានសញ្ញាបត្រឆ្លបចេញដោយក្រសួងសុខាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ឬសញ្ញាបត្រ
ឆ្លបចេញដោយគ្រឹះស្ថានសិក្សាដែលបានទទួលស្គាល់គុណភាពអប់រំដោយគណៈកម្មាធិការ
ទទួលស្គាល់គុណភាពអប់រំនៃកម្ពុជា និង ប្រលងជាប់ការប្រលងចេញថ្នាក់ជាតិសម្រាប់តែ
បេក្ខជនដែលបញ្ចប់ការសិក្សាក្រោយថ្ងៃទី១ ខែមករា ឆ្នាំ២០១៤។
៨. ទទួលបានលិខិតបញ្ជាក់កម្រិតសមមូលសញ្ញាបត្រ ពីគណៈកម្មាធិការពិនិត្យវាយតម្លៃកម្រិត
សញ្ញាបត្រនិងលិខិតបញ្ជាក់ការសិក្សា សម្រាប់សញ្ញាបត្រពីបរទេស។ ក្នុងករណីមិនអាចទទួល
បានលិខិតបញ្ជាក់កម្រិតសមមូលសញ្ញាបត្រ បេក្ខជននៅតែអាចចុះបញ្ជីជាមួយក.ឆ.ខបាន ប៉ុន្តែ
ត្រូវដាក់ជូនពេលក្រោយក្នុងរយៈពេល១ឆ្នាំ។ ប្រសិនបើផុតរយៈពេល១ឆ្នាំ បេក្ខជននៅតែមិនអាច
ទទួលលិខិតបាន ក.ឆ.ខនឹងលុបឈ្មោះចេញពីបញ្ជីរបស់ក.ឆ.ខ។
៩. ត្រូវផ្តល់លិខិតបញ្ជាក់ពីសញ្ញាបត្រពីសាលាបណ្តុះបណ្តាលរបស់ខ្លួនសម្រាប់បេក្ខជនដែល
បាត់សញ្ញាបត្រ។ សូមមើលគំរូលិខិតបញ្ជាក់សញ្ញាបត្រក្នុងឧបសម្ព័ន្ធទី១ ។
១០. ត្រូវផ្តល់លិខិតបញ្ជាក់ពីប្រធានអង្គភាពដែលឆ្លបកំពុងបំពេញការងារនិងប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាល
រាជធានី-ខេត្ត ដែលខ្លួនកំពុងបំពេញការងារថាខ្លួនបំពេញការងារបានតាមសមត្ថភាពទាំង៧ សម្រាប់
ឆ្លបអនុវត្តការងារឆ្លបមុនថ្ងៃទី៣១ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០០៨និងមិនបានចូលសាលាបណ្តុះបណ្តាល
មូលដ្ឋាន។ សូមមើលគំរូលិខិតបញ្ជាក់ពីសមត្ថភាពក្នុងឧបសម្ព័ន្ធទី២។

ខ. លក្ខខណ្ឌនៃការអនុវត្ត

១. ឆ្លបអាចអនុវត្តការងារឆ្លបទាំងអស់ប៉ុន្តែត្រូវស្ថិតក្រោមការអភិបាលរបស់ឆ្លបប្រភេទទី១- ផ្នែក
ទី១. ឆ្លបទូទៅ។

- ២. ឆ្លុះបញ្ចាំងអនុវត្តន៍វិជ្ជាជីវៈឆ្លុះបញ្ចាំងដើម្បីទទួលបានលិខិតបញ្ជាក់សមត្ថភាពចេញដោយអ្នកអភិបាល។
- ៣. សុពលភាពនៃការចុះបញ្ជីមានរយៈពេល១ឆ្នាំ។

ប្រភេទទី១- ផ្នែកទី៤. ឆ្លុះបញ្ចាំងអនុវត្តន៍មិនគ្រប់សមត្ថភាពទាំង៧ និងមិនបានអនុវត្តន៍ វិជ្ជាជីវៈលើស៣ឆ្នាំ

ឆ្លុះបញ្ចាំងដែលមិនមានសញ្ញាបត្រឆ្លុះបញ្ចាំងហើយមានបំណងចង់អនុវត្តការងារឆ្លុះបញ្ចាំងឡើងវិញបន្ទាប់ពីខ្លួនមិនបានអនុវត្តលើស៣ឆ្នាំ ហើយត្រូវបានប្រធានអង្គភាពដែលឆ្លុះបញ្ចាំងកំពុងបំរើការងារនិងប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី-ខេត្ត ដែលខ្លួនកំពុងបំរើការងារផ្តល់លិខិតបញ្ជាក់ពីសមត្ថភាពនៃការអនុវត្តការងារយ៉ាងហោចសមត្ថភាពចំនួន១ក្នុងចំណោមសមត្ថភាពទាំង៧។

ក. លក្ខខណ្ឌក្នុងការចុះបញ្ជី

- ១. ឆ្លុះបញ្ចាំងខ្មែរ។
- ២. មានសុខភាពសមស្របអាចបំពេញការងារបាន។
- ៣. មិនដែលជាប់ទោសព្រហ្មទណ្ឌ។
- ៤. មិនមានបណ្តឹងផ្នែកវិន័យលើខ្លួន។
- ៥. គោរពតាមអនុក្រឹត្យស្តីពីក្រមសីលធម៌ឆ្លុះបញ្ចាំង។
- ៦. ទទួលបានការបណ្តុះបណ្តាលបន្តនិងការអនុវត្តដែលកំណត់ដោយនីតិវិធីស្តីពីការអភិវឌ្ឍវិជ្ជាជីវៈបន្តរបស់គណៈឆ្លុះបញ្ចាំង។
- ៧. ផ្តល់លិខិតបញ្ជាក់ពីសមត្ថភាពមិនគ្រប់ទាំង៧ ចេញដោយប្រធានអង្គភាពដែលឆ្លុះបញ្ចាំងកំពុងបំរើការងារ និងប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី-ខេត្ត ដែលខ្លួនកំពុងបំរើការងារ។ **សូមមើលគំរូលិខិតបញ្ជាក់ពីសមត្ថភាពក្នុងឧបសម្ព័ន្ធទី២។**

ខ. លក្ខខណ្ឌនៃការអនុវត្ត

- ១. ឆ្លុះបញ្ចាំងអនុវត្តន៍ការងារតាមសមត្ថភាពដែលអនុញ្ញាតក្នុងលិខិតបញ្ជាក់ពីអង្គភាពរបស់ខ្លួនក្រោមការអភិបាលរបស់ឆ្លុះបញ្ចាំងដែលចុះក្នុងប្រភេទទី១- ផ្នែកទី១.ឆ្លុះបញ្ចាំងទៅតែប៉ុណ្ណោះ។
- ២. ឆ្លុះបញ្ចាំងអនុវត្តន៍វិជ្ជាជីវៈឆ្លុះបញ្ចាំងដើម្បីទទួលបានលិខិតបញ្ជាក់សមត្ថភាពចេញដោយអ្នកអភិបាល។
- ៣. សុពលភាពនៃការចុះបញ្ជីមានរយៈពេល១ឆ្នាំ។

១.២. បញ្ជីប្រភេទទី២. ឆ្លុះបញ្ចាំងអនុវត្តវិជ្ជាជីវៈឆ្លុះបញ្ចាំង

បញ្ជីប្រភេទទី២នេះចែកជា២ផ្នែក៖

ប្រភេទទី២- ផ្នែកទី១. ឆ្លុះបញ្ចាំងជំនាញគ្លីនិក

ឆ្នុងដែលមានតួនាទីពាក់ព័ន្ធក្នុងការងារពង្រឹងវិជ្ជាជីវៈឆ្នុបដូចជា៖

១. ការបណ្តុះបណ្តាលឆ្នុប មូលដ្ឋាន និងបន្ត ។
២. ការរៀបចំគោលការណ៍ណែនាំ កម្មវិធី ឬឯកសារស្តីពីការអនុវត្តវិជ្ជាជីវៈឆ្នុប ឬការបណ្តុះបណ្តាលឆ្នុប ដែលទាក់ទងទៅនឹងការអនុវត្តវិជ្ជាជីវៈឆ្នុប។

ក. លក្ខខណ្ឌក្នុងការចុះបញ្ជី

១. ត្រូវមានសញ្ញាបត្រឆ្នុបចេញដោយក្រសួងសុខាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ឬសញ្ញាបត្រឆ្នុបចេញដោយគ្រឹះស្ថានសិក្សាដែលបានទទួលស្គាល់គុណភាពអប់រំដោយគណៈកម្មាធិការទទួលស្គាល់គុណភាពអប់រំនៃកម្ពុជា និង ប្រលងជាប់ការប្រលងចេញថ្នាក់ជាតិសម្រាប់តែបេក្ខជនដែលបញ្ចប់ការសិក្សាក្រោយថ្ងៃទី១ ខែមករា ឆ្នាំ២០១៤។
២. ទទួលបានលិខិតបញ្ជាក់កម្រិតសមមូលសញ្ញាបត្រ ពីគណៈកម្មាធិការពិនិត្យវាយតម្លៃកម្រិតសញ្ញាបត្រនិងលិខិតបញ្ជាក់ការសិក្សា សម្រាប់សញ្ញាបត្រពីបរទេស។ ក្នុងករណីមិនអាចទទួលបានលិខិតបញ្ជាក់កម្រិតសមមូលសញ្ញាបត្រ បេក្ខជននៅតែអាចចុះបញ្ជីជាមួយក.ឆ.ខបាន ប៉ុន្តែត្រូវដាក់ជូនពេលក្រោយក្នុងរយៈពេល១ឆ្នាំ។ ប្រសិនបើផុតរយៈពេល១ឆ្នាំ បេក្ខជននៅតែមិនអាចទទួលបានលិខិតបាន ក.ឆ.ខនឹងលុបឈ្មោះចេញពីបញ្ជីរបស់ក.ឆ.ខ។
៣. ត្រូវផ្តល់លិខិតបញ្ជាក់ពីសញ្ញាបត្រពីសាលាបណ្តុះបណ្តាលរបស់ខ្លួនសម្រាប់បេក្ខជនដែលបាត់សញ្ញាបត្រ។ សូមមើលគំរូលិខិតបញ្ជាក់សញ្ញាបត្រក្នុងឧបសម្ព័ន្ធទី១ ។
៤. ត្រូវផ្តល់លិខិតបញ្ជាក់ពីប្រធានអង្គភាពដែលឆ្នុបកំពុងបំរើការងារ និងប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី-ខេត្ត ដែលខ្លួនកំពុងបំរើការងារជាខ្លួនបំពេញការងារបានតាមសមត្ថភាពទាំង៧ សម្រាប់ឆ្នុបអនុវត្តការងារឆ្នុបមុនថ្ងៃទី៣១ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០០៨និងមិនបានចូលសាលាបណ្តុះបណ្តាលមូលដ្ឋាន។ សូមមើលគំរូលិខិតបញ្ជាក់ពីសមត្ថភាពក្នុងឧបសម្ព័ន្ធទី២។
៥. គោរពតាមអនុក្រឹត្យស្តីពីក្រមសីលធម៌ឆ្នុប។

ខ. លក្ខខណ្ឌនៃការអនុវត្ត

១. ឆ្នុបមិនអនុញ្ញាតឲ្យអនុវត្តន៍ការងារឆ្នុបឡើយទាំងផ្នែកឯកជន និងសាធារណៈ។
២. ក្នុងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឆ្នុបផ្នែកនេះត្រូវអាចអនុញ្ញាតឲ្យបំពេញការងារឆ្នុប។

៣. ក្នុងករណីគ្រោះមហន្តរាយធម្មជាតិ ឆ្លបផ្នែកនេះអាចអនុញ្ញាតឲ្យបំពេញការងារឆ្លបដោយមានការអនុញ្ញាតពីប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី-ខេត្ត។
៤. សុពលភាពនៃការចុះបញ្ជីមានរយៈពេល៣ឆ្នាំ។

ប្រភេទទី២- ផ្នែកទី២. ឆ្លបមិនមានជំនាញគ្លីនិក

ឆ្លបដែលមានតួនាទីមិនពាក់ព័ន្ធក្នុងវិជ្ជាជីវៈឆ្លបឬការពង្រឹងវិជ្ជាជីវៈឆ្លប។

ក. លក្ខខណ្ឌក្នុងការចុះបញ្ជី

១. ត្រូវមានសញ្ញាបត្រឆ្លបចេញដោយក្រសួងសុខាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ឬសញ្ញាបត្រឆ្លបចេញដោយគ្រឹះស្ថានសិក្សាដែលបានទទួលស្គាល់គុណភាពអប់រំដោយគណៈកម្មាធិការទទួលស្គាល់គុណភាពអប់រំនៃកម្ពុជា និង ប្រលងជាប់ការប្រលងចេញថ្នាក់ជាតិសម្រាប់តែបេក្ខជនដែលបញ្ចប់ការសិក្សាក្រោយថ្ងៃទី១ ខែមករា ឆ្នាំ២០១៤។
២. ទទួលបានលិខិតបញ្ជាក់កម្រិតសមមូលសញ្ញាបត្រ ពីគណៈកម្មាធិការពិនិត្យវាយតម្លៃកម្រិតសញ្ញាបត្រនិងលិខិតបញ្ជាក់ការសិក្សា សម្រាប់សញ្ញាបត្រពីបរទេស។ ក្នុងករណីមិនអាចទទួលបានលិខិតបញ្ជាក់កម្រិតសមមូលសញ្ញាបត្រ បេក្ខជននៅតែអាចចុះបញ្ជីជាមួយក.ឆ.ខបាន ប៉ុន្តែត្រូវដាក់ជូនពេលក្រោយក្នុងរយៈពេល១ឆ្នាំ។ ប្រសិនបើដុតរយៈពេល១ឆ្នាំ បេក្ខជននៅតែមិនអាចទទួលបានលិខិតបាន ក.ឆ.ខនឹងលុបឈ្មោះចេញពីបញ្ជីរបស់ក.ឆ.ខ។
៣. ត្រូវផ្តល់លិខិតបញ្ជាក់ពីសញ្ញាបត្រពីសាលាបណ្តុះបណ្តាលរបស់ខ្លួនសម្រាប់បេក្ខជនដែលបាត់សញ្ញាបត្រ។ សូមមើលគំរូលិខិតបញ្ជាក់សញ្ញាបត្រក្នុងឧបសម្ព័ន្ធទី១ ។
៤. គោរពតាមអនុក្រឹត្យស្តីពីក្រមសីលធម៌ឆ្លប។

ខ. លក្ខខណ្ឌនៃការអនុវត្ត

១. ឆ្លបមិនអនុញ្ញាតឲ្យអនុវត្តន៍ការងារឆ្លបឡើយទាំងផ្នែកឯកជន និងសាធារណៈ។
២. ក្នុងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឆ្លបផ្នែកនេះត្រូវអាចអនុញ្ញាតឲ្យបំពេញការងារឆ្លប។
៣. ក្នុងករណីគ្រោះមហន្តរាយធម្មជាតិ ឆ្លបផ្នែកនេះអាចអនុញ្ញាតឲ្យបំពេញការងារឆ្លបដោយមានការអនុញ្ញាតពីប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី-ខេត្ត។
៤. សុពលភាពនៃការចុះបញ្ជីមានរយៈពេល៣ឆ្នាំ។

១.៣. បញ្ជីប្រភេទទី៣. ឆ្លបបរទេស

បញ្ជីប្រភេទទី៣នេះចែកជា៣ផ្នែក៖

ប្រភេទទី៣- ផ្នែកទី១. ឆ្មបបរទេសប្រកបវិជ្ជាជីវៈឆ្មប

ឆ្មបដែលមានបំណងប្រកបវិជ្ជាជីវៈឆ្មបក្នុងប្រទេសកម្ពុជា។

ក. លក្ខខណ្ឌក្នុងការចុះបញ្ជី

១. មកពីប្រទេសសមាជិករបស់អង្គការសុខភាពពិភពលោក។
២. ចុះបញ្ជីនៅគណៈឆ្មបប្រទេសសាមី (នៅមានសុពលភាព) ដែលបញ្ជាក់ដោយស្ថាប័នមានសមត្ថកិច្ចប្រទេសសាមី។
៣. មានសញ្ញាបត្រឆ្មបទទួលស្គាល់ដោយស្ថាប័នមានសមត្ថកិច្ចប្រទេសសាមី។
៤. មានលិខិតបញ្ជាក់ពីសុខភាពសមស្របអាចបំពេញការងារបានដែលចេញដោយមន្ទីរពេទ្យជាតិ។
៥. មានលិខិតឆ្លងដែនត្រឹមត្រូវដែលមានទិដ្ឋាការប្រភេទ(E) មានសុពលភាពសមស្របក្នុងរយៈពេលអនុវត្តការងារ។
៦. មានលិខិតថ្កោលទោសដែលចេញដោយក្រសួងមានសមត្ថកិច្ចរបស់ប្រទេសសាមី ជាច្បាប់ដើមដោយមាននិព្វានក្នុងកម្មត្រឹមត្រូវពីអាជ្ញាធរពាក់ព័ន្ធរបស់ប្រទេសសាមី និងបកប្រែជាភាសាខ្មែរដោយមានបញ្ជាក់ពីក្រសួងការបរទេសនិងសហប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា។
៧. មានលិខិតបញ្ជាក់ពីគណៈឆ្មបប្រទេសសាមីពីសីលធម៌និងភាពត្រឹមត្រូវនៃការអនុវត្តវិជ្ជាជីវៈឆ្មបរបស់ខ្លួន។
៨. គោរពតាមអនុក្រឹត្យស្តីពីក្រមសីលធម៌ឆ្មប។
៩. ត្រូវគោរពប្រពៃណីខ្មែរ។

បញ្ជាក់៖

រាល់ឯកសារជាភាសាបរទេសត្រូវធ្វើការបកប្រែជាភាសាខ្មែរ និងបញ្ជាក់ជាផ្លូវការដោយក្រសួងការបរទេសនិងសហប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិនៃប្រទេសកម្ពុជា។

ខ. លក្ខខណ្ឌនៃការអនុវត្ត

១. ឆ្មបអាចអនុវត្តការងារឆ្មបបានលុះត្រាតែទទួលបានការចុះបញ្ជីជាមួយគណៈឆ្មបកម្ពុជា។
២. ឆ្មបអាចអនុវត្តការងារឆ្មបដោយឯករាជ្យបាន។
៣. សុពលភាពនៃការចុះបញ្ជីមានរយៈពេល១ឆ្នាំ។

ប្រភេទទី៣- ផ្នែកទី២. ឆ្មបបរទេសមានជំនាញគ្លីនិក

១. ឆ្លបដែលអនុវត្តការងារទាក់ទងនឹងការរៀបចំគោលការណ៍ណែនាំ កម្មវិធី ឬឯកសារស្តីពី
ការអនុវត្តវិជ្ជាជីវៈឆ្លប ឬការបណ្តុះបណ្តាលឆ្លប ដែលទាក់ទងទៅនឹងការអនុវត្តវិជ្ជាជីវៈឆ្លប។

បញ្ជាក់:

បញ្ជីប្រភេទទី៣- ផ្នែកទី៣នេះសម្រាប់ឆ្លបបរទេសដែលបំរើការងារក្នុងផ្នែកសុខភាពសាធារណៈ
ការបណ្តុះបណ្តាលថ្នាក់មូលដ្ឋាន និងបន្ត ការងារបច្ចេកទេសទាក់ទងនឹងសុខភាព(ទីប្រឹក្សា) និង
ការងារលើកម្ពស់សុខភាពស្ត្រី។

ក. លក្ខខណ្ឌក្នុងការចុះបញ្ជី

១. មកពីប្រទេសសមាជិករបស់អង្គការសុខភាពពិភពលោក។
២. ចុះបញ្ជីនៅគណៈឆ្លបប្រទេសសាមី (នៅមានសុពលភាព) ដែលបញ្ជាក់ដោយស្ថាប័នមាន
សមត្ថកិច្ចប្រទេសសាមី។
៣. មានសញ្ញាបត្រឆ្លបទទួលស្គាល់ដោយស្ថាប័នមានសមត្ថកិច្ចប្រទេសសាមី។
៤. មានលិខិតបញ្ជាក់ពីសុខភាពសមស្របអាចបំពេញការងារបាន។
៥. មានលិខិតឆ្លងដែនត្រឹមត្រូវដែលមានទិដ្ឋាការប្រភេទ(E) មានសុពលភាពសមស្របក្នុងរយៈពេល
អនុវត្តការងារ។
៦. មានលិខិតថ្កោលទោសដែលចេញដោយក្រសួងមានសមត្ថកិច្ចរបស់ប្រទេសសាមី ជាច្បាប់ដើម
ដោយមាននិក្ខានុកូលកម្មត្រឹមត្រូវពីអាជ្ញាធរពាក់ព័ន្ធរបស់ប្រទេសសាមី និងបកប្រែជាភាសាខ្មែរ
ដោយមានបញ្ជាក់ពីក្រសួងការបរទេសនិងសហប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
។
៧. មានលិខិតបញ្ជាក់ពីគណៈឆ្លបប្រទេសសាមីពីសីលធម៌និងភាពត្រឹមត្រូវនៃការអនុវត្តវិជ្ជាជីវៈឆ្លប
របស់ខ្លួន។
៨. ត្រូវគោរពប្រពៃណីខ្មែរ។
៩. គោរពតាមអនុក្រឹត្យស្តីពីក្រមសីលធម៌ឆ្លប។

បញ្ជាក់:

រាល់ឯកសារជាភាសាបរទេសត្រូវធ្វើការបកប្រែជាភាសាខ្មែរ និងបញ្ជាក់ផ្លូវការដោយក្រសួងការ
បរទេសនិងសហប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិនៃប្រទេសកម្ពុជា។

ខ. លក្ខខណ្ឌនៃការអនុវត្ត

១. ឆ្លបអាចចាប់ផ្តើមអនុវត្តន៍ការងារឆ្លបបានលុះត្រាតែបានទទួលការចុះបញ្ជីជាមួយ គណៈឆ្លបកម្ពុជា។
២. ឆ្លបអាចអនុវត្តការងារពាក់ព័ន្ធនឹងការពង្រឹងវិជ្ជាជីវៈឆ្លបដោយឯករាជ្យបាន ប៉ុន្តែមិនអនុញ្ញាត ឲ្យផ្តល់សេវាឆ្លបទេ។
៣. សុពលភាពនៃការចុះបញ្ជីមានរយៈពេល១ឆ្នាំ។

ប្រភេទទី៣- ផ្នែកទី៣. ឆ្លបបរទេសដែលមានបេសកកម្មមនុស្សធម៌

ឆ្លបដែលមកជួយប្រទេសកម្ពុជាក្នុងពេលមានគ្រោះមហន្តរាយធម្មជាតិ។

ក. លក្ខខណ្ឌក្នុងការចុះបញ្ជី

១. មកពីប្រទេសសមាជិករបស់អង្គការសុខភាពពិភពលោក។
២. ចុះបញ្ជីនៅគណៈឆ្លបប្រទេសសាមី (នៅមានសុពលភាព) ដែលបញ្ជាក់ដោយស្ថាប័នមាន សមត្ថកិច្ចប្រទេសសាមី។
៣. មានជីវប្រវត្តិសង្ខេប។
៤. មានលិខិតបញ្ជាក់ពីស្ថាប័ន/អង្គភាពដែលទទួលរៀបចំ ឬ ទទួលឲ្យស្នាក់អាស្រ័យ។

ខ. លក្ខខណ្ឌនៃការអនុវត្ត

១. ឆ្លបអាចអនុញ្ញាតឲ្យអនុវត្តការងារឆ្លបក្នុងបេសកកម្មមនុស្សធម៌ក្នុងរយៈពេលគ្រោះមហន្តរាយ ប៉ុណ្ណោះ។
២. សុពលភាពនៃការចុះបញ្ជីមានរយៈពេល១ឆ្នាំ។

បញ្ជាក់:

ឆ្លបដែលចុះក្នុងបញ្ជីក្នុងប្រភេទទី៣នេះត្រូវផ្ញើពាក្យសុំចុះបញ្ជីនិងឯកសារពាក់ព័ន្ធទៅ ការិយាល័យក្រុមប្រឹក្សាគណៈឆ្លបជាតិក្នុងរយៈពេល២សប្តាហ៍មុនពេលចាប់ផ្តើមការងាររបស់ខ្លួន។

ប្រការ ២-

ការសុំផ្លាស់ប្តូរប្រភេទឆ្លបនៃការចុះបញ្ជីដូចខាងក្រោម៖

២.១. ការផ្លាស់ប្តូរពី ប្រភេទទី១- ផ្នែកទី៣ ទៅប្រភេទទី១- ផ្នែកទី១

ឆ្លបត្រូវបំពេញលក្ខខណ្ឌដូចតទៅ៖

១. ផ្តល់វិញ្ញាបនបត្របញ្ជាក់ការចុះបញ្ជីក្នុងប្រភេទទី១ផ្នែកទី៣។

២. ត្រូវផ្តល់លិខិតបញ្ជាក់ពីអ្នកអភិបាលរបស់ខ្លួន និង ប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី-ខេត្ត ដែល ខ្លួនកំពុងបំរើការងារថាខ្លួនបំពេញការងារបានតាមសមត្ថភាពទាំង៧។ សូមមើលគំរូលិខិតបញ្ជាក់ ពីសមត្ថភាពចេញដោយអ្នកអភិបាលក្នុងឧបសម្ព័ន្ធទី៣។

២.២. ការផ្លាស់ប្តូរពី ប្រភេទទី១- ផ្នែកទី៤ ទៅ ប្រភេទទី១- ផ្នែកទី២

ឆ្លុបត្រូវបំពេញលក្ខខណ្ឌដូចតទៅ៖

១. ផ្តល់វិញ្ញាបនបត្របញ្ជាក់ការចុះបញ្ជីក្នុង ប្រភេទទី១-ផ្នែកទី៤។
២. ត្រូវផ្តល់លិខិតបញ្ជាក់ពីអ្នកអភិបាលរបស់ខ្លួន និង ប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី-ខេត្ត ដែល ខ្លួនកំពុងបំរើការងារថាខ្លួនអាចអនុវត្តការងារយ៉ាងហើចសមត្ថភាពចំនួន១ក្នុងចំណោមសមត្ថភាព ទាំង៧។ សូមមើលគំរូលិខិតបញ្ជាក់ពីសមត្ថភាពមិនគ្រប់ទាំង៧ចេញដោយអ្នកអភិបាលក្នុង ឧបសម្ព័ន្ធទី៣។

២.៣. ការផ្លាស់ប្តូរពី ប្រភេទទី១- ផ្នែកទី១-២-៣ ឬ៤ ទៅ ប្រភេទទី២- ផ្នែកទី១ឬទី២

ឆ្លុបត្រូវបំពេញលក្ខខណ្ឌដូចតទៅ៖

១. ផ្តល់វិញ្ញាបនបត្របញ្ជាក់ការចុះបញ្ជីក្នុងប្រភេទទី១ផ្នែកទី១។
២. ត្រូវគោរពតាមលក្ខខណ្ឌនៃការចុះបញ្ជីក្នុងប្រភេទទី២- ផ្នែកទី១ ឬ ផ្នែកទី២

២.៤. ការផ្លាស់ប្តូរពី ប្រភេទទី២- ផ្នែកទី១ឬទី២ ទៅ ប្រភេទទី១- ផ្នែកទី១-២-៣ ឬ៤

ឆ្លុបត្រូវបំពេញលក្ខខណ្ឌដូចតទៅ៖

១. ផ្តល់វិញ្ញាបនបត្របញ្ជាក់ការចុះបញ្ជីក្នុងប្រភេទទី១ផ្នែកទី១ឬទី២។
២. ត្រូវគោរពតាមលក្ខខណ្ឌនៃការចុះបញ្ជីក្នុងប្រភេទទី១- ផ្នែកទី១-២-៣ឬ៤។

បញ្ជាក់៖

ឆ្លុបអាចប្តូរប្រភេទរបស់ខ្លួនទៅប្រភេទផ្សេងទៀតបានគ្រប់ពេលវេលាក្នុងអំឡុងពេល៣ឆ្នាំ។

ប្រការ ៣-

ឆ្លុបទាំងអស់ត្រូវចុះបញ្ជីជាមួយក្រុមប្រឹក្សាគណៈឆ្លុបរាជធានី-ខេត្តដែលខ្លួនតាំងនៅឲ្យបានមុន ថ្ងៃទី៣១ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០១៤ ជាកំហិត។ ឆ្លុបដែលខកខានមិនបានចុះបញ្ជីត្រឹមកាលបរិច្ឆេទនេះនឹងមិន អនុញ្ញាតឲ្យប្រកបវិជ្ជាជីវៈឆ្លុបឡើយ។

ប្រការ ៤-

បទប្បញ្ញត្តិទាំងឡាយណាដែលចែងផ្ទុយពីសេចក្តីសម្រេចនេះ ត្រូវចាត់ទុកជានិរាករណ៍។

ប្រការ៥-

អគ្គលេខាធិការដ្ឋានក្រុមប្រឹក្សាគណៈរដ្ឋមន្ត្រី ក្រុមប្រឹក្សាគណៈរដ្ឋមន្ត្រីភាគ ក្រុមប្រឹក្សា គណៈរដ្ឋមន្ត្រី-ខេត្ត និងសមាជិក-សមាជិកាគណៈរដ្ឋមន្ត្រីទាំងអស់ ត្រូវអនុវត្តសេចក្តីសម្រេច នេះឲ្យមានប្រសិទ្ធភាព ចាប់ពីថ្ងៃចុះហត្ថលេខានេះតទៅ។

កន្លែងទទួល៖

- ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី «ដើម្បីជូនជ្រាបជារបាយការណ៍»
- ក្រសួងសុខាភិបាល«ដើម្បីជូនជ្រាបជាព័ត៌មាន»
- សាលារាជធានី-ខេត្ត«ដើម្បីជូនជ្រាបជាព័ត៌មាន»
- ឯកសារ-កាលប្បវត្ត



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

លិខិតបញ្ជាក់សមត្ថភាព

ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថាឈ្មោះ.....កើតថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....កំពុងបំពេញការងារជាធម្មប
 ក្នុងខេត្ត.....ចាប់តាំងពី ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....ពិតជាមានសមត្ថភាពដូចខាង
 ក្រោម:(សូមគូសសញ្ញាក្នុងប្រអប់ និងចុះហត្ថលេខានៅក្បែរនោះ)

១. សមត្ថភាពក្នុងសង្គម អើពើដើម្បីសាស្ត្រ បរិបទវប្បធម៌នៃការថែទាំមាតា និង ទារកទើបកើត។ ☐
២. សមត្ថភាពក្នុងការថែទាំមុនពេលមានផ្ទៃពោះ និងសេវាពន្យារកំណើត /ផែនការគ្រួសារ។ ☐
៣. សមត្ថភាពក្នុងការថែទាំក្នុងអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ។ ☐
៤. សមត្ថភាពក្នុងការថែទាំក្នុងអំឡុងពេលឈឺពោះសម្រាល និងពេលសម្រាល។ ☐
៥. សមត្ថភាពក្នុងការផ្តល់ការថែទាំដល់ស្រ្តីក្រោយពេលសម្រាល។ ☐
៦. សមត្ថភាពនៃការថែទាំទារកទើបកើតក្រោយសម្រាល។ ☐
៧. សមត្ថភាពក្នុងការសម្របសម្រួលលើការថែទាំការរំលូត។ ☐

សូមគាំទ្រការចុះបញ្ជីរបស់គាត់ជាមួយគណៈឆ្នបកម្ពជា។

ប្រធានមន្ទីរពេទ្យ/មន្ទីរសម្ភព/មណ្ឌលសុខភាព
/គ្លីនិក/បន្ទប់ថែទាំកំពុង.....

បានឃើញនិងឯកភាព
ប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី-ខេត្ត

ហត្ថលេខា និង ឈ្មោះ:

.....ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....

ហត្ថលេខានិងឈ្មោះ:

.....ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

គណៈឧបកម្មជា

លិខិតបញ្ជាក់សមត្ថភាពចេញដោយអ្នកអភិបាល

ខ្ញុំជាឆ្នបដែលបានចុះបញ្ជីជាមួយគណៈឧបកម្មជាក្នុងប្រភេទទី១ផ្នែកទី១ដែលមានលេខចុះបញ្ជី
.....ក្នុងខេត្ត.....។ ខ្ញុំបានអភិបាលការអនុវត្តរបស់ឆ្នបឈ្មោះ.....
សញ្ជាតិ.....កើត ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....ក្នុងរយៈពេល.....សប្តាហ៍ និងសូមបញ្ជាក់ថាគាត់ពិត
ជាមានសមត្ថភាពដូចខាងក្រោម៖ (សូមគូសសញ្ញាក្នុងប្រអប់ និងចុះហត្ថលេខានៅក្បែរនោះ)

១. សមត្ថភាពក្នុងសង្គម អេពីដេមីសាស្ត្រ បរិបទវប្បធម៌នៃការថែទាំមាតា និង ទារកទើបកើត។ ☐
២. សមត្ថភាពក្នុងការថែទាំមុនពេលមានផ្ទៃពោះ និងសេវាពន្យារកំណើត /ផែនការគ្រួសារ។ ☐
៣. សមត្ថភាពក្នុងការថែទាំក្នុងអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ។ ☐
៤. សមត្ថភាពក្នុងការថែទាំក្នុងអំឡុងពេលឈឺពោះសម្រាល និងពេលសម្រាល។ ☐
៥. សមត្ថភាពក្នុងការផ្តល់ការថែទាំដល់ស្ត្រីក្រោយពេលសម្រាល។ ☐
៦. សមត្ថភាពនៃការថែទាំទារកទើបកើតក្រោយសម្រាល។ ☐
៧. សមត្ថភាពក្នុងការសម្របសម្រួលលើការថែទាំការរំលូត។ ☐

សូមបញ្ជាក់ឆ្នបខាងលើពិតជាមានចរិតសុភាពរាបសារ និងគាំទ្រការចុះបញ្ជីរបស់គាត់ជាមួយ
គណៈឧបកម្មជា។

អ្នកអភិបាល

ហត្ថលេខា និង ឈ្មោះ

.....ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....

បានឃើញនិងឯកភាព

ប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី-

ខេត្ត.....

បានឃើញនិងឯកភាព

ប្រធានមន្ទីរពេទ្យ/មន្ទីរសម្ភព/មណ្ឌលសុខភាព

/គ្លីនិក/បន្ទប់ថែទាំកំពុង.....

ហត្ថលេខានិងឈ្មោះ

.....ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....

ហត្ថលេខា និង ឈ្មោះ

.....ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....