

វាយសារឡើងវិញឯកសារបកប្រែជាផ្លូវការ
ព្រះរាជក្រឹត្យ

នស/រកត/១២៩៦/៩៤

យើង

ព្រះបាទសម្តេចព្រះ នរោត្តម សីហនុ
រាជហរិវង្ស ឧតតោសុជាតិ វិសុទ្ធិពង្ស អគ្គមហាបុរសរតន៍
និរោត្តម ធម្មិកមហារាជានិរាជ បរមនាថ បរមបពិត្រ
ព្រះចៅក្រុងកម្ពុជាធិបតី

- បានឃើញរដ្ឋធម្មនុញ្ញ នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ឆ្នាំ ១៩៩៣
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យ ចុះថ្ងៃទី ២៤ ខែ កញ្ញា ឆ្នាំ ១៩៩៣ ស្តីពីការតែងតាំងនាយករដ្ឋមន្ត្រីទី១ និងនាយករដ្ឋមន្ត្រីទី២
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យ ចុះថ្ងៃទី ០១ ខែ វិច្ឆិកា ឆ្នាំ ១៩៩៣ ស្តីពី ការតែងតាំងរាជរដ្ឋាភិបាល កម្ពុជា
- បានឃើញកិច្ចព្រមព្រៀងក្របខ័ណ្ឌ ចុះថ្ងៃទី ១១ ខែ កុម្ភៈ ឆ្នាំ ១៩៩៣ រវាងរដ្ឋាភិបាលបារាំង និងក្រុមប្រឹក្សាជាតិជាន់ខ្ពស់កម្ពុជា ស្តីពីជំនួយបច្ចេកទេស សម្រាប់មន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែត
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ ០២ នស/ ៩៤ ចុះថ្ងៃទី ២០ ខែ កក្កដា ឆ្នាំ ១៩៩៤ ស្តីពីការរៀបចំ និងការប្រព្រឹត្តទៅនៃគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/១០៩៤/៤៣ ចុះថ្ងៃទី ២៤ ខែ តុលា ឆ្នាំ ១៩៩៤ និង ព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/១០៩៤/៩០ ចុះថ្ងៃទី ៣១ ខែ តុលា ឆ្នាំ ១៩៩៤ ស្តីពី ការកែសម្រួល សមាសភាពរាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០១៩៦/០៦ ចុះថ្ងៃទី ២៤ ខែ មករា ឆ្នាំ ១៩៩៦ ស្តីពីការ បង្កើតក្រសួងសុខាភិបាល
- បានឃើញអនុសញ្ញាជំនួយហិរញ្ញវត្ថុលេខ ៩៤០១១៧០០ ចុះថ្ងៃទី ២៤ ខែ កុម្ភៈ ឆ្នាំ ១៩៩៦ រវាង រាជរដ្ឋាភិបាលសាធារណៈរដ្ឋបារាំង និងរាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា
- តាមសេចក្តីក្រាបបង្គំទូលស្នើសុំពិសម្តេចនាយករដ្ឋមន្ត្រីទី១ និងសម្តេចនាយករដ្ឋមន្ត្រីទី ២ និងពីរដ្ឋមន្ត្រី ក្រសួងសុខាភិបាល
- គណៈរដ្ឋមន្ត្រីយល់ព្រមផង

ត្រាស់បង្គាប់

ជំពូកទី I
បទបញ្ញត្តិទូទៅ

មាត្រា ១.-

មន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែតជាគ្រឹះស្ថានសាធារណៈរដ្ឋបាល ស្ថិតនៅក្រោមបទបញ្ញត្តិនៃព្រះរាជក្រឹត្យ នេះ ព្រមទាំងបទបញ្ជាផ្ទៃក្នុងមួយ និងបទបញ្ញត្តិពាក់ព័ន្ធដទៃទៀតនាថ្ងៃក្រោយ ។

មាត្រា ២.-

២.១. មន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែត ជានីតិបុគ្គលប្រកបដោយស្វ័យភាពផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ ។

២.២. គ្រឹះស្ថាននេះ មានបេសកកម្មបម្រើសេវាសាធារណៈ និងផលប្រយោជន៍ទូទៅក្នុងវិស័យ សុខាភិបាល ។

ជាអាទិ៍មានភារកិច្ច :

- ១- រ៉ាប់រងការពិនិត្យរោគវិនិច្ឆ័យ ព្យាបាលថែរក្សាអ្នកជំងឺ ឬ អ្នករបួស និងស្ត្រីមានគិរ ដែលត្រូវ បញ្ជូន ឬបានសុំមកព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យនេះ ព្រមទាំងផ្តល់ទីសំណាក់ជូនដល់ជនខាងលើនេះ តាមលទ្ធភាពរបស់ខ្លួន ។
- ២- ចូលរួមក្នុងចលនាសុខាភិបាលសាធារណៈ ។
- ៣- ផ្តល់ការថែរក្សាព្យាបាលជំងឺស្រាល ត្រូវការរយៈពេលខ្លី ឬជម្ងឺធ្ងន់ ដែលទាមទារចំណេះដឹង ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ សព្វសាស្ត្រ គតុបរិហារសាស្ត្រ និងទន្តសាស្ត្រ ។
- ៤- សហការក្នុងផ្នែកវេជ្ជវិជ្ជា បង្ការការពារ ។
- ៥- ចូលរួមក្នុងការស្រាវជ្រាវ វិស័យវេជ្ជសាស្ត្រ ទន្តសាស្ត្រ ឱសថសាស្ត្រ និងជួយបណ្តុះបណ្តាលការអប់រំ ។
- ៦- សហការក្នុងការសិក្សាផ្នែកឧត្តម និងក្រោមឧត្តមសិក្សាក្នុងវិស័យវេជ្ជសាស្ត្រ និងឱសថ សាស្ត្រ ព្រមទាំងជួយបណ្តុះបណ្តាលបុគ្គលិក ។
- ៧- មន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែត ផ្តល់ចំពោះជនគ្រប់រូបនូវការព្យាបាលតាមតម្រូវការ និងលទ្ធភាព របស់ខ្លួន ។
- ៨- មន្ទីរពេទ្យត្រូវចាត់វិធានការ ដើម្បីឆ្លើយតបនឹងការសង្គ្រោះអាសន្ន ឬរ៉ាប់រងសម្រួលអោយ អ្នកជម្ងឺចូលមន្ទីរព្យាបាលសាធារណៈដទៃទៀត ។
- ៩- ផ្តល់ឱ្យអ្នកជម្ងឺនូវការព្យាបាលរោគគារ ការបង្ការរោគ និងការសំរាលរោគតាមតម្រូវការ ។

១០- មិនត្រូវមានការរើសអើង ក្នុងការព្យាបាលអ្នកជម្ងឺ ប៉ុន្តែអាចផ្តល់របបស្នាក់នៅកម្រិត ខុសគ្នា អាស្រ័យតាមឆន្ទៈរបស់អ្នកជម្ងឺ ឬគ្រួសារអ្នកជម្ងឺ ឬអាស្រ័យតាមលទ្ធភាពថវិការបស់ អ្នកជម្ងឺ អនុលោមតាមតម្លៃសេវាកម្មរបស់មន្ទីរពេទ្យ ។

១១- មានអង្គភាពសម្រាប់ផ្តល់វេជ្ជសេវាកិច្ចអាសន្ន ។

១២- ចាត់ចែងឱ្យបានល្អត្រឹមត្រូវ នូវការព្យាបាលអាសន្ន ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ សព្វសាស្ត្រ អាស្រ័យតាមមធ្យោបាយរបស់មន្ទីរពេទ្យ ។

២.៣. មន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែត ត្រូវចងភ្ជាប់ដោយអនុសញ្ញាជាមួយមហាវិទ្យាល័យចម្រុះ ផ្នែក វេជ្ជសាស្ត្រ ទន្តសាស្ត្រ ឱសថសាស្ត្រ ។

មាត្រា ៣.~

មន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែត ស្ថិតនៅក្រោមអាណាព្យាបាលបច្ចេកទេស នៃក្រសួងសុខាភិបាល និង ក្រោមអាណាព្យាបាលហិរញ្ញវត្ថុ នៃក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ ។

ជំពូកទី II

ការដឹកនាំ និងការគ្រប់គ្រង

ផ្នែកទី ១

អង្គការសម្រេច នៃមន្ទីរពេទ្យ

មាត្រា ៤.~

មន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែត ត្រូវដឹកនាំដោយក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ដែលទទួលសិទ្ធិយ៉ាងធំទូលាយ ដើម្បីឱ្យ មន្ទីរពេទ្យអាចបំពេញបេសកកម្មរបស់ខ្លួន ក្នុងការគោរពនូវបទបញ្ញត្តិនៃព្រះរាជក្រឹត្យនេះ និងបទបញ្ជា ផ្ទៃក្នុងរបស់ខ្លួន ។

មាត្រា ៥.~

៥.១. ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលមានសមាសភាពដូចតទៅ :

- ១- តំណាងរដ្ឋមន្ត្រីសុខាភិបាល ១រូប សមាជិក
- ២- អគ្គនាយកសុខាភិបាល សមាជិកស្វ័យត
- ៣- តំណាងទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី ១រូប សមាជិក
- ៤- តំណាងក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និង ហិរញ្ញវត្ថុ ១រូប សមាជិក

- ៥- តំណាងសាលាក្រុងភ្នំពេញ ១រូប សមាជិក
- ៦- ព្រឹទ្ធបុរសមហាវិទ្យាល័យចម្រុះផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ទន្តសាស្ត្រ សមាជិកស្វ័យត
- ៧- តំណាងនិយោជិក ១រូប សមាជិកស្វ័យត

៥.២. សមាជិកក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ដែលមិនមែនជាសមាជិកស្វ័យត ត្រូវតែងតាំងដោយ អនុក្រឹត្យ សម្រាប់អាណត្តិ ៣ឆ្នាំ ។ អាណត្តិនេះអាចបញ្ចប់បានគ្រប់ពេលវេលា ដោយអនុក្រឹត្យ តាមសំណើ នៃក្រសួង ឬអាជ្ញាធរដែលខ្លួនតំណាងអោយ ។

៥.៣. បទបញ្ជាផ្ទៃក្នុងនៃមន្ទីរពេទ្យនេះ អាចអនុញ្ញាតអោយឥស្សរជនខ្លះ នៅក្នុងឬក្រៅ ស្ថាប័ននេះ ដែលមានបទពិសោធន៍ផ្នែកសុខាភិបាល ចូលរួមក្នុងអង្គប្រជុំនៃក្រុមប្រឹក្សាភិបាល តាមលក្ខខណ្ឌ បទបញ្ជាផ្ទៃក្នុងនេះ ។ ឥស្សរជនទាំងនេះ មានសិទ្ធិផ្តល់មតិតែពុំមានសិទ្ធិចូលរួម បោះឆ្នោតឡើយ ។

មាត្រា ៦.-

ប្រធានក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ត្រូវតែងតាំងដោយអនុក្រឹត្យ តាមសំណើរបស់រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល ។ ប្រធាននេះមានតួនាទីកោះប្រជុំ និងកំណត់របៀបវារៈនៃអង្គប្រជុំរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ព្រមទាំង ធានារបៀបរៀបរយនៃកិច្ចប្រជុំនេះអោយបានប្រសើរ ។

មាត្រា ៧.-

ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលមានបេសកកម្មដឹកនាំ តម្រង់ទិសដៅ និងធ្វើការត្រួតពិនិត្យមន្ទីរពេទ្យនេះ ដោយជៀសវាងមិនអោយប៉ះពាល់ដល់សិទ្ធិអាណាព្យាបាលទូទៅរបស់រដ្ឋ ។ ក្នុងករណីនេះក្រុមប្រឹក្សាភិបាល អាចសម្រេចលើ :

- ១- អង្គការលេខនៃមន្ទីរពេទ្យ
- ២- គម្រោងអភិវឌ្ឍន៍នៃមន្ទីរពេទ្យ
- ៣- កម្មវិធីសកម្មភាពសម្រាប់អនាគត
- ៤- កម្មវិធីវិនិយោគ ស្តីពីសំណង់ធំៗ និង បរិក្ខារសំខាន់ផ្សេងៗ
- ៥- ថវិកាចម្បង និង ថវិកាបន្ថែម
- ៦- ការកំណត់តម្លៃសេវាកម្មផ្តល់ដោយមន្ទីរពេទ្យ
- ៧- របាយការណ៍គ្រប់គ្រង និងរបាយការណ៍គណនេយ្យប្រចាំឆ្នាំ
- ៨- ការបែងចែកប្រាក់ចំណេញ

- ៩- ការបង្កើតថ្មី ការលប់ ការប្តូររចនាសម្ព័ន្ធក្នុងវិស័យវេជ្ជសាស្ត្រ ឱសថសាស្ត្រ និង ទន្តសាស្ត្រ
- ១០- តារាងតំណែងអចិន្ត្រៃយ៍ និងគម្រោងហ្វឹកហ្វឺនិយោជិក
- ១១- ការតែងតាំងនាយផ្នែកនៃមន្ទីរពេទ្យ
- ១២- គោលនយោបាយបែងចែកផលប្រយោជន៍ដល់និយោជិក
- ១៣- ការទទួលវិភាគទានទាំងឡាយ
- ១៤- ការលក់ទិញ ជួញដូរអចលនទ្រព្យគ្រប់ប្រភេទ
- ១៥- ការខ្ចីបុលផ្សេងៗ
- ១៦- បទបញ្ជាផ្ទៃក្នុងនៃមន្ទីរពេទ្យ
- ១៧- ការអនុញ្ញាតចំពោះកិច្ចសន្យា ឬអនុសញ្ញាដែលទាមទារការសម្រេចផ្ទាល់ នៃក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ។

មាត្រា ៨.-

៨.១. តាមសំណើរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ និងក្រសួងសុខាភិបាល កំណត់លាភការ និងប្រាក់បំណាច់ សម្រាប់សមាជិកនៃក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ។

៨.២. លាភការ ឬប្រាក់បំណាច់ខាងលើ អាចត្រូវបញ្ឈប់ ចំពោះសមាជិកណាម្នាក់នៃក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ដែលមិនបំពេញកាតព្វកិច្ចរបស់ខ្លួនអោយបានត្រឹមត្រូវ ដោយអាជ្ញាធរ ឬក្រសួងដែលជាអ្នកតែងតាំងសមាជិករូបនោះ ។ ជាអាទិ៍កាតព្វកិច្ចនេះរួមមាន៖

- ការមកប្រជុំទៀងទាត់
- ការគោរពបទបញ្ញត្តិច្បាប់ទាំងឡាយនៃមន្ទីរពេទ្យ
- ការការពារបន្ទាត់នយោបាយ និងផលប្រយោជន៍អាជ្ញាធរ ឬក្រសួងដែលខ្លួនតំណាងអោយ
- ការជូនព័ត៌មាន និងសេចក្តីរាយការណ៍ ដល់អាជ្ញាធរ និងក្រសួងដែលខ្លួននៅក្រោមឱវាទ

មាត្រា ៩.-

៩.១. ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលធ្វើការប្រជុំគ្រប់វេលា អាស្រ័យលើអត្ថប្រយោជន៍នៃមន្ទីរពេទ្យតាមការអញ្ជើញរបស់ប្រធាន ឬតាមសំណើរបស់សមាជិក ៣នាក់ ឬ នាយក ។ យ៉ាងហោចការប្រជុំនេះត្រូវមានមួយលើក ក្នុងមួយឆមាស ។ ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ពិភាក្សាលើបញ្ហាទាំងឡាយ ដែលចែងក្នុងរបៀបវារៈ ។ របៀបវារៈព្រមទាំងឯកសារទាក់ទងទាំងឡាយ ត្រូវផ្ញើជូនគ្រប់សមាជិក នៃក្រុមប្រឹក្សាភិបាល និងគ្រប់ក្រសួងពាក់ព័ន្ធដែលមានចែងក្នុងព្រះរាជក្រឹត្យនេះ យ៉ាងតិច ១០ ថ្ងៃមុនថ្ងៃប្រជុំ ។

៩.២. កិច្ចប្រជុំនៃក្រុមប្រឹក្សាភិបាល អាចប្រព្រឹត្តទៅបាន លុះត្រាតែសមាជិកវត្តមាន មានចំនួន ៤ នាក់ យ៉ាងតិចនៃបណ្តាសមាជិកទាំងអស់ ។ សមាជិកអវត្តមានគ្មានសិទ្ធិបញ្ជូនតំណាងអោយមកប្រជុំ ជំនួសខ្លួនបានឡើយ ។ បើក្រុមមិនគ្រប់ចំនួនទេ ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ត្រូវកោះប្រជុំម្តងទៀត យ៉ាងយូរ ៨ ថ្ងៃ ក្រោយថ្ងៃប្រជុំលើកមុន ហើយសម័យប្រជុំលើកក្រោយនេះ មិនទាមទារក្រុមទេ ។ សមាជិកវត្តមានត្រូវចុះ ហត្ថលេខាលើបញ្ជីវត្តមានមួយ ។ សេចក្តីសម្រេចទាំងឡាយរបស់ ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល អាចយកជាការបានលុះត្រាតែមាន ការអនុម័តដោយសម្លេងភាគច្រើន នៃ សមាជិកវត្តមាន ។ បើសិនជាការចែកសម្លេងស្មើគ្នា ពុំអាចដាច់ស្រេចបាននោះសម្លេងប្រធាន ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល មានអាទិភាពលើសម្លេងសមាជិកធម្មតា ។

៩.៣. សេចក្តីសម្រេចរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ត្រូវកត់ត្រាក្នុងបញ្ជីពិសេសមួយ តម្កល់ទុកនៅ ទីស្នាក់ការរបស់មន្ទីរពេទ្យ និងត្រូវបានចុះហត្ថលេខាដោយប្រធានក្រុមប្រឹក្សាភិបាល និងអគ្គនាយក មាន តួនាទីជាលេខានៃសម័យប្រជុំ ។ កំណត់ហេតុនេះត្រូវបញ្ជាក់នូវអត្ថន័យនៃការពិភាក្សាអោយ បានច្បាស់លាស់ និងត្រូវផ្ញើរជូនគ្រប់សមាជិក និងក្រសួងពាក់ព័ន្ធទាំងឡាយយ៉ាងយូរ ១០ថ្ងៃ ក្រោយពេលប្រជុំ ។ ក្នុងករណីមានសមាជិកណាម្នាក់ ធ្វើការកត់សំគាល់លើចំណុចអ្វីមួយនាសម័យ ប្រជុំបន្ទាប់ ការកត់សំគាល់នេះ ត្រូវកត់ ត្រាចូលអោយបានច្បាស់លាស់ក្នុងកំណត់ហេតុនៃសម័យ ប្រជុំលើកក្រោយនេះ ។

ផ្នែកទី ២

អង្គការប្រតិបត្តិទមន្ទីរពេទ្យ

មាត្រា ១០.-

មន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែត ត្រូវគ្រប់គ្រងដោយនាយកមួយរូប ដែលតែងតាំងដោយអនុក្រឹត្យ តាម សំណើរបស់រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល ។ មុននឹងចូលទទួលតំណែងរបស់ខ្លួន នាយកត្រូវបំពេញកម្មសិក្សា យ៉ាងតិច ៣ ខែ នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យស្វ័យតណាមួយ និងទទួលការហ្វឹកហ្វឺនបន្ថែមខាងផ្នែកគ្រប់គ្រង ។ នាយកអាចត្រូវបាន បញ្ឈប់គ្រប់ពេលវេលាដោយអនុក្រឹត្យ តាមសំណើរបស់រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល ។ នាយកមានសិទ្ធិចូលរួម និងបញ្ចេញមតិក្នុងសម័យប្រជុំនៃក្រុមប្រឹក្សាភិបាល តែគ្មានសិទ្ធិបោះឆ្នោតទេ ។

មាត្រា ១១.-

១១.១. នាយកមានសិទ្ធិពេញលេញ ដើម្បីគ្រប់គ្រងមន្ទីរពេទ្យ លើកលែងតែសិទ្ធិដែលមាន ចែងក្នុងមាត្រា ៧ ខាងលើ ដែលជាសមត្ថកិច្ចផ្ទាល់របស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ។

១១.២. នាយកជាតំណាងមន្ទីរពេទ្យ ចំពោះមុខតតិយជនទាំងឡាយ ។

១១.៣. នាយកត្រូវ :

- ១- រៀបចំសំណុំរឿងទាំងឡាយ ដើម្បីដាក់ជូនកិច្ចប្រជុំនៃក្រុមប្រឹក្សាភិបាល និងមាននាទីជាលេខា នៃកិច្ចប្រជុំនោះ ។
 - ២- ទទួលបន្ទុកចាត់ចែងការអនុវត្តន៍នូវសេចក្តីសម្រេច និងគោលនយោបាយរបស់ក្រុម ប្រឹក្សាភិបាល ហើយត្រូវរាយការណ៍ពិការអនុវត្តន៍ខាងលើនេះជូនក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ។
 - ៣- រៀបចំថវិកាប្រចាំឆ្នាំរបស់គ្រឹះស្ថាន ដើម្បីដាក់ជូនក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ។
 - ៤- ធ្វើរបាយការណ៍លើការគ្រប់គ្រង ត្រួតពិនិត្យគណនីហិរញ្ញវត្ថុប្រចាំឆ្នាំ ដើម្បីបញ្ជូនទៅ ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ។
 - ៥- បញ្ជាក់អំពីមុខការសម្រាប់ផ្នែកជំនាញនៃមន្ទីរពេទ្យតាមតម្រូវការ ។
 - ៦- តែងតាំងបុគ្គលិក ឈរលើចំនួនដែលកំណត់ដោយក្រុមប្រឹក្សាភិបាល និងដោយគោរព តាមវិធាននៃការគ្រប់គ្រងបុគ្គលិក ។
 - ៧- គ្រប់គ្រង ត្រួតត្រាលើនិយោជិកគ្រប់រូប នៃមន្ទីរពេទ្យ ទោះមានឋានៈជាអ្នកដោយ ។
 - ៨- ចុះកិច្ចសន្យាស្របតាមការប្រគល់សិទ្ធិ ពីក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ស្របតាមបទបញ្ជាផ្ទៃក្នុង និងស្របតាមបទបញ្ញត្តិ ដែលពាក់ព័ន្ធក្នុងករណីនេះ ។
 - ៩- ចុះអនុសញ្ញាជាមួយអង្គការដទៃទៀត ។
 - ១០- ជាសរុបនាយកជាអ្នកអនុវត្តន៍គ្រប់ភារកិច្ច ដែលក្រុមប្រឹក្សាភិបាលប្រគល់អោយ ឬដែលមាន ចែងក្នុងបទបញ្ជាផ្ទៃក្នុង ។
- ១១.៤. នាយក ត្រូវស្នើទៅរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាលសុំតែងតាំងនាយករង ១រូប ឬច្រើន រូប ដើម្បីជួយការងាររបស់ខ្លួន ។

ផ្នែកទី ៣
និយោជិកនៃមន្ទីរពេទ្យ

មាត្រា ១២.-

១២.១. និយោជិកអចិន្ត្រៃយ៍របស់មន្ទីរពេទ្យកាលម៉ែត រួមមាន មន្ត្រីរាជការក្របខ័ណ្ឌ ដែល រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល ឬអាជ្ញាធរមានសមត្ថកិច្ច ផ្ទេរមកធ្វើការនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យនេះ ដោយមានការយល់ព្រមពីនាយក ។ មន្ត្រីទាំងនេះរក្សាទុកនូវលាភការដើមរបស់ខ្លួន ព្រមទាំងទទួល លាភការនេះពីស្ថាប័ន ដើមរបស់ខ្លួន ស្របតាមកាំប្រាក់បៀវត្សនៃមុខងារសាធារណៈ ។

១២.២. ក្រៅពីនេះមន្ទីរពេទ្យ អាចជ្រើសរើសភ្នាក់ងារ អ្នកជំនួយ និងបុគ្គលិកបណ្តុះបណ្តាល ដោយកិច្ចសន្យា ។ និយោជិកទាំងនេះពុំអាចទទួលបានសម្បត្តិជាភ្នាក់ងាររាជការក្របខ័ណ្ឌ ឡើយ ។ ការគ្រប់គ្រងនិយោជិកទាំងអស់នេះ មិននៅក្រោមបទបញ្ជាផ្ទៃក្នុងនិងសេចក្តីសម្រេច របស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ។

១២.៣. បុព្វលាភលើកទឹកចិត្តត្រូវផ្តល់អោយនិយោជិកគ្រប់រូប ។ បែបបទសម្រាប់ទូទាត់បុព្វលាភ នេះ ត្រូវកំណត់ដោយបទបញ្ជាផ្ទៃក្នុង និងការសម្រេចរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ។

មាត្រា ១៣.~

និយោជិកនៃមន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែត ត្រូវទទួលធ្វើការងារពិសេសទាក់ទងនឹងតម្រូវការរបស់ មន្ទីរពេទ្យ ក្នុងឋានៈជាអ្នកផ្តល់សេវាសាធារណៈ ។

ផ្នែកទី ៤

មេតិកទ័ណ្ឌ នៃមន្ទីរពេទ្យ

មាត្រា ១៤.~

១៤.១. មន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែត ទទួលជាដើមទុនដំបូងពីរដ្ឋនូវដីធ្លី និងអចលនវត្ថុដែលមាន បញ្ជាក់ក្នុងផែនទីសុរិយោដី ដូចតារាងឧបសម្ព័ន្ធក្លាប់ជាមួយព្រះរាជក្រឹត្យនេះ ព្រមទាំងសម្ភារៈ ទាំងឡាយ សម្រាប់បំពេញសកម្មភាពរបស់ខ្លួនតាមបញ្ជីសារពើភ័ណ្ឌ ក្លាប់ជាឧបសម្ព័ន្ធនៃព្រះរាជ ក្រឹត្យនេះដែរ ។

១៤.២. មន្ទីរពេទ្យ មានសិទ្ធិទិញដូរអចលនទ្រព្យ និងចលនទ្រព្យ គ្រប់យ៉ាងដែលចាំបាច់ សម្រាប់ដំណើរការរបស់ខ្លួន ។

ផ្នែកទី ៥

ការគ្រប់គ្រងហិរញ្ញវត្ថុ និង គណនេយ្យនៃមន្ទីរពេទ្យ

មាត្រា ១៥.~

ការគ្រប់គ្រងហិរញ្ញវត្ថុ និងគណនេយ្យនៃមន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែត ត្រូវប្រព្រឹត្តស្របតាមគោល ការណ៍នៃគណនេយ្យសាធារណៈ ដូចមានចែងនៅក្នុងមាត្រា ១២២ នៃអនុក្រឹត្យលេខ ៨២ ចុះថ្ងៃទី ១៦ ខែ វិច្ឆិកា ឆ្នាំ ១៩៩៥ ស្តីពីបទបញ្ជាទូទៅនៃគណនេយ្យសាធារណៈ ។

មាត្រា ១៦.~

នាយកជាអាណាប័កចម្បង ក្នុងការចំណាយថវិកានៃមន្ទីរពេទ្យ ។

១៦.១. ក្នុងន័យនេះ អនុលោមតាមបទបញ្ជាផ្ទៃក្នុងរបស់មន្ទីរពេទ្យ នាយកត្រូវ :

- ពិនិត្យកត់ត្រា និងទូទាត់ប្រាក់ចំណូល
- ទូទាត់ និងបញ្ជាចំណាយថវិកា

១៦.២. ក្នុងការចំណាយរបស់មន្ទីរពេទ្យ អាណាប័កចម្បង អាចផ្តល់សិទ្ធិប្រទានអោយទៅ អាណាប័កប្រតិភូ ១ រូប ឬ អាណាប័កចម្បង អាចបង្កើតផ្នែកគ្រប់គ្រងប្រាក់ចំណូល និងប្រាក់កក់មុន បើមាន ការយល់ព្រមពីភ្នាក់ងារគណនេយ្យរបស់មន្ទីរពេទ្យ ។

មាត្រា ១៧.-

១៧.១. ការគ្រប់គ្រងហិរញ្ញវត្ថុ និងការកាន់កាប់គណនេយ្យ ត្រូវប្រព្រឹត្តស្របតាមបទបញ្ជាផ្ទៃ ក្នុងនៃមន្ទីរពេទ្យ ក្រោមការទទួលខុសត្រូវផ្ទាល់ខ្លួនរបស់ភ្នាក់ងារគណនេយ្យ ដែលមានលក្ខណៈ សម្បត្តិជាគណនេយ្យសាធារណៈ ។ ភ្នាក់ងារនេះត្រូវតែងតាំងដោយប្រកាសរបស់រដ្ឋមន្ត្រី ក្រសួង សេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ ហើយធ្វើសម្បទាននឹងទទួលតំណែងខ្លួន ។ ភ្នាក់ងារគណនេយ្យនេះមានសិទ្ធិ ចូលរួមប្រជុំជាមួយ ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល អាចផ្តល់មតិ តែឥតមានសម្លេងឆ្នោតឡើយ ។

១៧.២. ភ្នាក់ងារគណនេយ្យនេះមានភារកិច្ចដូចតទៅ :

- ទារ និង ទូទាត់ប្រាក់ចំណូល
- ទូទាត់សងចំណាយ
- ថែរក្សា និងគ្រប់គ្រងមូលនិធិ និងធនធាននៃមន្ទីរពេទ្យ
- ថែរក្សាលិខិតស្នាមបញ្ជាក់ និងកាន់កាប់គណនេយ្យ

១៧.៣. ភ្នាក់ងារគណនេយ្យអាចផ្តល់សិទ្ធិប្រទានទៅអោយតំណាងរបស់ខ្លួន ។

មាត្រា ១៨.-

១៨.១. ធនធានរបស់មន្ទីរពេទ្យកាលម៉ែត ជាអាទិ៍រួមមាន :

- ប្រាក់ដើមទុនដែលរដ្ឋឧបត្ថម្ភអោយ
- វិភាគទាន ឬប្រាក់ឧបត្ថម្ភ ដែលមានបម្រុងក្នុងថវិការដ្ឋ
- ប្រាក់ឧបត្ថម្ភ ដែលបានមកពីវិភាគទាន ឬអំណោយពីកេរ្តិ៍មតិកងកង
- ប្រាក់ខ្ចីបុលដោយមន្ទីរពេទ្យផ្ទាល់ ឬប្រាក់ដែលរដ្ឋអោយខ្ចីបុល
- ចំណូលបានពីសេវាកម្មនៃមន្ទីរពេទ្យ ស្របតាមការកំណត់របស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ស្តីពី តម្លៃសេវាកម្មរបស់មន្ទីរពេទ្យ

- ប្រាក់កម្រៃបានមកពីការលក់ ឬការផ្តល់ចលនវត្ថុ ឬអចលនវត្ថុរបស់មន្ទីរពេទ្យ ។

១៨.២. ចំណូល និងចំណាយជាប្រក្រតី ឬចំណូល និងចំណាយ លើដើមទុន ត្រូវមានគ្រោងក្នុងថវិកាប្រចាំឆ្នាំរបស់មន្ទីរពេទ្យ ។ បទបញ្ជាផ្ទៃក្នុងនៃមន្ទីរពេទ្យត្រូវបញ្ជាក់ អំពីបែបបទនៃការរៀបចំ និង ការអនុវត្តថវិកា ។

១៨.៣. ថវិកាត្រូវរៀបចំដោយអាណាប័កចម្បង ហើយត្រូវដាក់ជូនក្រុមប្រឹក្សាភិបាលពិនិត្យសម្រេច ។ ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ត្រូវអនុម័តគម្រោងថវិកានេះ អោយបានមុនថ្ងៃ ៣០ ខែ កញ្ញា រៀង រាល់ឆ្នាំ ។

១៨.៤. អនុលោមតាមបទបញ្ជាផ្ទៃក្នុងនៃមាត្រា ១២ ខាងលើនេះ លាភការនៃមន្ត្រីរាជការក្របខ័ណ្ឌមុខងារសាធារណៈ ដែលមកបម្រើការងារក្នុងមន្ទីរពេទ្យជាបន្តកថវិការដ្ឋ ។

១៨.៥. ប្រាក់ឧបត្ថម្ភរបស់រដ្ឋ ដែលបានគ្រោងទុកក្នុងថវិកាជាតិ ដើម្បីផ្តល់អោយមន្ទីរ ពេទ្យត្រូវសំដៅជាពិសេសលើចំណាយថ្លៃទឹក និងថ្លៃភ្លើង ។

១៨.៦. សោហ៊ុយព្យាបាលអ្នកជម្ងឺក្រីក្រ ឬ អ្នកជម្ងឺដទៃទៀត ឬ សោហ៊ុយដំណើរការចាំបាច់សម្រាប់ការព្យាបាលភាពអាសន្ន ត្រូវចែងក្នុងអនុសញ្ញាមួយរវាងរដ្ឋ និងមន្ទីរពេទ្យដែលមានបញ្ជាក់ ចំណែកដែលម្ខាងៗត្រូវរ៉ាប់រង ។

១៨.៧. ថវិការបស់មន្ទីរពេទ្យ ត្រូវផ្គត់ផ្គង់គណនេយ្យរំលោះ សំណង់ និងបរិក្ខារទាំង ឡាយ ។

១៨.៨. កាតព្វកិច្ចធិណាមួយផ្នែកសុខាភិបាលសាធារណៈ ដែលរដ្ឋតម្រូវអោយមន្ទីរពេទ្យទទួលរ៉ាប់រង ត្រូវដោះស្រាយដោយអនុសញ្ញារវាងមន្ទីរពេទ្យ និងក្រសួងសុខាភិបាលបញ្ជាក់លក្ខខ័ណ្ឌសោហ៊ុយ ដើម្បីការអនុវត្តកាតព្វកិច្ចនេះ ។

មាត្រា ១៩.~

១៩.១. គណនេយ្យរបស់មន្ទីរពេទ្យ រួមមាន៖

- គណនេយ្យទូទៅ តាមបែបបទទ្វេភាគី សម្រាប់កត់ត្រាប្រតិបត្តិការផ្នែកថវិកាផ្នែករតនាគារ និងជាមួយតតិយជន ។
- គណនេយ្យអចលនវត្ថុ រូបធាតុ និង ទ្រព្យ
- គណនេយ្យវិភាគតាមតម្រូវការ

គណនេយ្យមន្ទីរពេទ្យ ត្រូវអនុវត្តអនុលោមតាមវិធាននៃប្រកាសរបស់រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ និងគោរពនូវគម្រោងគណនេយ្យរបស់មន្ទីរពេទ្យ ដែលបានទទួលការយល់ព្រមពីរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ ។

១៩.២. គណនីហិរញ្ញវត្ថុប្រចាំឆ្នាំរបស់មន្ទីរពេទ្យ ត្រូវរៀបចំដោយភ្នាក់ងារគណនេយ្យ ហើយត្រូវដាក់ជូនក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ពិនិត្យតាមរយៈអាណាប័ក ដោយមានភ្ជាប់នូវរបាយការណ៍គ្រប់គ្រង របស់ខ្លួន។ ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលធ្វើការអនុម័តក្នុងពេលវេលាយ៉ាងយូរ ៣ ខែ ក្រោយពេលបិទគណនេយ្យទាំង ឡាយនេះ ។

មាត្រា ២០.~

មន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែត ត្រូវអនុញ្ញាតអោយមានគណនីចរន្តនៅធនាគារណាមួយ ដើម្បីទទួល ប្រាក់ចំណូលរបស់ខ្លួន ។

មាត្រា ២១.~

ការបែងចែកប្រាក់ចំណេញនៃមន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែត ត្រូវសម្រេចដោយក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ក្រោយពី បានទទួលការឯកភាពពីអាជ្ញាធរអាណាព្យាបាល លើគណនេយ្យគ្រប់គ្រង ។ ប្រាក់ចំណេញទាំងនេះអាចដាក់ តំកល់យកការប្រាក់ បើមានការយល់ព្រមពីអាជ្ញាធរអាណាព្យាបាល ។

ផ្នែកទី ៦

របបសារពើពន្ធ និង ពន្ធគយ

មាត្រា ២២.~

២២.១. មន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែត ត្រូវបង់ពន្ធអាករទាំងឡាយស្របតាមច្បាប់ និងបទបញ្ញត្តិ ជាធរមាន ដូចគ្នានឹងអង្គការរដ្ឋបាលផ្សេងដទៃទៀតដែរ ។

២២.២. មន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែតស្ថិតនៅក្រោមរបបពន្ធគយលើចំណាយវិនិយោគដូចគ្នា នឹង អង្គការរដ្ឋបាលដទៃទៀតដែរ ។ ចំណែកចំណាយដំណើរការរបស់មន្ទីរពេទ្យនេះ ត្រូវជាប់របប ពន្ធគយធម្មតា ។

ផ្នែកទី ៧

កិច្ចសន្យានៃមន្ទីរពេទ្យ

មាត្រា ២៣.~

ការចុះការអនុវត្តន៍ និងការពិនិត្យកិច្ចសន្យារបស់មន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែត ត្រូវគោរពតាមបទ បញ្ញត្តិនៃអនុក្រឹត្យលេខ ៦០ ចុះថ្ងៃទី ៣១ ខែ កក្កដា ឆ្នាំ ១៩៩៥ និងច្បាប់ដទៃទៀត ស្តីពីចំណុចនេះ ។

ជំពូកទី III

អាណាព្យាបាលលើមន្ទីរពេទ្យ

មាត្រា ២៤.~

២៤.១. មន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែត ត្រូវធ្វើជូនគណៈរដ្ឋមន្ត្រី ក្រសួងសុខាភិបាល ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ និងមន្ត្រីត្រួតពិនិត្យហិរញ្ញវត្ថុ ដែលមានចែងនៅក្នុងមាត្រា ៣០ ខាងក្រោមនេះ នូវឯកសារដូចតទៅ :

- កំណត់ហេតុកិច្ចប្រជុំនៃក្រុមប្រឹក្សាភិបាល
- គម្រោងអភិវឌ្ឍន៍របស់មន្ទីរពេទ្យ
- ថវិកាប្រចាំឆ្នាំ
- របាយការណ៍គ្រប់គ្រង និងគណនីហិរញ្ញវត្ថុប្រចាំឆ្នាំ

២៤.២. ឯកសារទាំងនេះ ត្រូវធ្វើជូនអ្នកទទួលដូចខាងលើនេះយ៉ាងយូរ ១៥ ថ្ងៃ ក្រោយថ្ងៃបិទកាលបរិច្ឆេទនៃឯកសារទាំងនេះ ។

ផ្នែកទី ១

អាណាព្យាបាលបច្ចេកទេស

មាត្រា ២៥.~

២៥.១. គម្រោងអភិវឌ្ឍន៍ ឬថវិកាប្រចាំឆ្នាំនៃមន្ទីរពេទ្យ ត្រូវធ្វើជូនរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល និងរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ ដោយនាយកក្នុងរយៈពេល ១៥ ថ្ងៃ ក្រោយការអនុម័តនៃក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ។ រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ ត្រូវផ្តល់មតិទៅក្រសួងសុខាភិបាលក្នុងរយៈពេលយ៉ាងយូរ ១ ខែ ចាប់ពីថ្ងៃទទួលឯកសារខាងលើនេះ ។ រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាលត្រូវផ្តល់ការ យល់ព្រមក្នុងរយៈពេល ២ខែ ចាប់ពីថ្ងៃទទួលឯកសារទាំងនេះ ។

២៥.២. លិខិតផ្តល់ឯកភាព ចុះហត្ថលេខាដោយរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល ឬតំណាងត្រូវផ្ញើទៅនាយក និងត្រូវចម្លងជូនរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ ។ នាយកត្រូវជូនព័ត៌មាននេះអោយក្រុមប្រឹក្សាភិបាលបានជ្រាបយ៉ាងឆាប់រហ័ស ។ ក្នុងករណីដែលរដ្ឋមន្ត្រីសុខាភិបាលមិនបានឆ្លើយតបក្នុងរយៈពេលដូចបានកំណត់ខាងលើ គម្រោងអភិវឌ្ឍន៍ ឬថវិកាប្រចាំឆ្នាំត្រូវចាត់ទុកថាបានទទួលការឯកភាពពីរដ្ឋមន្ត្រីនេះហើយ ។ ក្នុងករណីដែល រដ្ឋមន្ត្រីសុខាភិបាលមានយោបល់ជំទាស់ ប្រធានក្រុមប្រឹក្សាភិបាលត្រូវកោះប្រជុំក្រុមប្រឹក្សាភិបាល អោយបានឆាប់រហ័ស ដើម្បីរកមធ្យោបាយដោះស្រាយបញ្ហានេះ ។ គម្រោងអភិវឌ្ឍន៍នៃមន្ទីរពេទ្យមិនអាចអនុវត្តបាន បើសិននៅមានការមិនចុះសម្រុង នៃរដ្ឋមន្ត្រីសុខាភិបាល ។ ថវិកាចំណាយប្រក្រតីត្រូវអនុវត្តន៍ ផ្អែកលើប្រព័ន្ធបែងចែកជា ១២ ខែ បើសិនជារដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល នៅតែមានមតិមិនចុះសម្រុងបន្តទៅទៀត ។

មាត្រា ២៦.~

២៦.១. រដ្ឋមន្ត្រីសុខាភិបាលអាចមានយោបល់ជំនាស់លើឯកសារ ដែលបានទទួលដូចមានចែងក្នុង មាត្រា ២៤ ខាងលើនេះ ហើយមានរយៈពេល ១ខែ ដើម្បីលើកមតិជំនាស់លើឯកសារទាំងនេះ ។

២៦.២. នាយកត្រូវជូនព័ត៌មានទៅដល់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល នូវមតិជំនាស់របស់រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួង សុខាភិបាល ក្នុងសម័យប្រជុំយ៉ាងឆាប់មួយ ។ ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ត្រូវពិភាក្សារកមធ្យោបាយដើម្បី ដោះស្រាយទំនាស់នេះអោយបានឆាប់រហ័ស ។ បើសិនជាក្រុមប្រឹក្សាភិបាលនេះ មិនស្របនឹងមតិ ជំនាស់នេះ ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលត្រូវពន្យល់ដោយលាយលក្ខណ៍អក្សរ នូវជំហររបស់ខ្លួនជាបន្ទាន់ ជូនរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួង សុខាភិបាល ។

មាត្រា ២៧.~

រដ្ឋមន្ត្រីសុខាភិបាលមានសិទ្ធិសុំអោយមានការត្រួតពិនិត្យ មន្ទីរពេទ្យតាមតម្រូវការនិងស្របតាម លក្ខខ័ណ្ឌ ដែលមានចែងនៅក្នុងច្បាប់ពាក់ព័ន្ធនឹងកិច្ចការត្រួតពិនិត្យនេះ ។

ផ្នែកទី ២

អានាញាតិបរិញ្ញវត្ថុ

មាត្រា ២៨.~

២៨.១. គម្រោងអភិវឌ្ឍន៍ ឬថវិកាប្រចាំឆ្នាំ ត្រូវធ្វើជូនរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល និងរដ្ឋមន្ត្រី ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ ដោយនាយក ក្នុងរយៈពេល ១៥ថ្ងៃ ក្រោយការអនុម័តនៃក្រុមប្រឹក្សា ភិបាល ។ រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល ទៅក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និង ហិរញ្ញវត្ថុ ក្នុងរយៈពេលយ៉ាងយូរ ១ខែ ចាប់ពីថ្ងៃទទួលឯកសារខាងលើនេះ ។ រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ ត្រូវផ្តល់ការយល់ព្រម ក្នុងរយៈ ពេល ២ខែ ចាប់ពីថ្ងៃដែលទទួលឯកសារខាងលើនេះ ។

២៨.២. លិខិតផ្តល់ការឯកភាព ចុះហត្ថលេខាដោយរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ ឬតំណាងត្រូវធ្វើទៅនាយក ដោយបានចម្លងជូនរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល ។ នាយកត្រូវផ្តល់ព័ត៌មាន នេះដល់ ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលបានជ្រាបយ៉ាងឆាប់បំផុត ។

ក្នុងករណីដែលរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និង ហិរញ្ញវត្ថុ មិនបានឆ្លើយតបក្នុងរយៈពេល ដូចបានកំណត់ខាងលើ គម្រោងអភិវឌ្ឍន៍ ឬថវិកាប្រចាំឆ្នាំត្រូវចាត់ទុកថាមានការឯកភាព ពីរដ្ឋមន្ត្រីនេះហើយ ។ ក្នុងករណីដែលរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុមានយោបល់ជំនាស់ ប្រធានក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ត្រូវកោះប្រជុំក្រុមប្រឹក្សាភិបាលអោយបានឆាប់រហ័សដើម្បីរក មធ្យោបាយដោះស្រាយបញ្ហានេះ ។

របាយការណ៍គ្រប់គ្រង និងគណនីហិរញ្ញវត្ថុប្រចាំឆ្នាំទាំងឡាយ ត្រូវចាត់ទុកថាគ្មានការយល់
ព្រម បើសិនការមិនចុះសម្រុងរបស់រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ មិនទាន់ត្រូវដោះ
ស្រាយបាន ។

មាត្រា ២៩.~

សារលិខិតដូចខាងក្រោមនេះ របស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ឬនាយកត្រូវដាក់សុំការឯកភាពពីរដ្ឋ
មន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ ឆ្លងតាមយោបល់របស់មន្ត្រីត្រួតពិនិត្យហិរញ្ញវត្ថុ :

- ការលក់អចលនទ្រព្យ
- ការលក់ចោលនូវឥណទេយ្យ ដែលមានទឹកប្រាក់លើសកម្រិតទឹកប្រាក់មួយ មានកំណត់
ដោយប្រកាសរបស់រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ ។
- ការសម្រេចខ្ចីបុល ឬ កិច្ចព្រមព្រៀងធានា ឬ លិខិតស្នាមដែលមានកម្មវត្ថុប្រហាក់ប្រហែល
គ្នានេះ ។

មាត្រា ៣០.~

រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ ត្រូវតែងតាំងមន្ត្រីត្រួតពិនិត្យហិរញ្ញវត្ថុប្រចាំមន្ទីរពេទ្យ
កាលម៉ែត ។ មន្ត្រីនេះមានភារកិច្ច ត្រួតពិនិត្យមុនទង្វើ និងក្រោយទង្វើ ស្របតាមអនុក្រឹត្យលេខ ៤១ ចុះថ្ងៃទី ១៦
ខែ វិច្ឆិកា ឆ្នាំ ១៩៩៥ ស្តីពី ការត្រួតពិនិត្យហិរញ្ញវត្ថុ លើការចំណាយថវិកាក្រសួង ខេត្ត-ក្រុង និង
អង្គការសាធារណៈរដ្ឋបាលទូទៅ ។

មាត្រា ៣១.~

- ៣១.១.** ការគ្រប់គ្រង ដោយអាណាប័កចម្បងនៃមន្ទីរពេទ្យ ស្ថិតនៅក្រោមការត្រួតពិនិត្យ
នៃអគ្គាធិការកិច្ចហិរញ្ញវត្ថុ ។
- ៣១.២.** ការគ្រប់គ្រងដោយភ្នាក់ងារគណនី ត្រូវស្ថិតនៅក្រោមការត្រួតពិនិត្យ នៃគណនេយ្យ
កណ្តាល របស់រតនាគារជាតិ និងក្រោមការត្រួតពិនិត្យនៃអគ្គាធិការកិច្ចហិរញ្ញវត្ថុ ។
- ៣១.៣.** រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ មានសិទ្ធិសុំអោយមានការត្រួតពិនិត្យមន្ទីរ
ពេទ្យកាលម៉ែត តាមតម្រូវការ និងស្របតាមលក្ខខ័ណ្ឌដែលមានចែងក្នុងច្បាប់ពាក់ព័ន្ធនឹងកិច្ចការ
ត្រួតពិនិត្យ នេះ ។

**ជំពូកទី IV
អវសានបញ្ញត្តិ**

មាត្រា ៣២

៣២.១. បទបញ្ញត្តិទាំងឡាយណាផ្ទុយពីរាជក្រឹត្យនេះ ត្រូវទុកជានិរាករណ៍ ។

៣២.២. នាយករដ្ឋមន្ត្រីទី១ និងនាយករដ្ឋមន្ត្រីទី២ នៃរាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា ត្រូវទទួលបន្ទុក អនុវត្តអោយបានសម្រេចនូវព្រះរាជក្រឹត្យនេះ ។

៣២.៣. ព្រះរាជក្រឹត្យនេះ ចូលជាធរមានចាប់ពីថ្ងៃឡាយព្រះហស្ថលេខាតទៅ ។

ធ្វើនៅរាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ២៨ ខែ ធ្នូ ឆ្នាំ ១៩៩៦

ព្រះហស្ថលេខា

នរោត្តម សីហនុ

បានយកសេចក្តីក្រាបបង្គំទូលថ្វាយ

សូមឡាយព្រះហស្ថលេខាព្រះមហាក្សត្រ

បានបង្គំទូលថ្វាយ និងជម្រាបជូន

សម្តេចនាយករដ្ឋមន្ត្រីទី ១ និង ទី ២

រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល

ហត្ថលេខា

ឈរ ថវ៉ង

នាយករដ្ឋមន្ត្រីទី១

ព្រះហត្ថលេខា

នរោត្តម រណឫទ្ធិ

នាយករដ្ឋមន្ត្រីទី ២

ហត្ថលេខា

ហ៊ុន សែន

លេខ : ០៥ ច.ល.

ដើម្បីចម្លងចែក

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ០៩ ខែ មករា ឆ្នាំ ១៩៩៧

អគ្គលេខាធិការរងរាជរដ្ឋាភិបាល

ស៊ុន សិរី