



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា

លេខ : ១០ ស.រ.

សាវចរ

ស្តីពី

**ការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពច្បាប់សម្ព័ន្ធ និងជំរឿនមន្ត្រីជាក់ស្តែងនៅតាមរចនាសម្ព័ន្ធនៃ
អង្គភាពសុខាភិបាលមូលដ្ឋាន**

ចាប់តាំងពីនីតិកាលទី១ នៃរដ្ឋសភា រហូតមកដល់បច្ចុប្បន្ននេះ ក្នុងក្របខ័ណ្ឌនៃការអនុវត្តកម្មវិធីជាតិ
កំណែទម្រង់រដ្ឋបាលសាធារណៈ រាជរដ្ឋាភិបាលបានជំរឿនមន្ត្រីរាជការស៊ីវិលចំនួន៣លើក រួចមកហើយ លើកទី១
នៅឆ្នាំ១៩៩៥ លើកទី២ នៅឆ្នាំ១៩៩៩-២០០១ និងលើកទី៣ នៅឆ្នាំ២០១០។ តាមរយៈលទ្ធផលនៃជំរឿនទាំងនេះ
រាជរដ្ឋាភិបាលបានកសាងមូលដ្ឋានទិន្នន័យមន្ត្រីរាជការស៊ីវិលសម្រាប់ប្រើប្រាស់ក្នុងការពង្រឹង និងការគ្រប់គ្រង
មន្ត្រីរាជការរហូតមកដល់បច្ចុប្បន្ន។

រាជរដ្ឋាភិបាលនីតិកាលទី៧ នៃរដ្ឋសភា បានដាក់ចេញនូវវិធានការគន្លឹះក្នុងការកែទម្រង់រដ្ឋបាល
សាធារណៈ ដើម្បីលើកកម្ពស់សមត្ថភាព ប្រសិទ្ធភាព និងសមិទ្ធកម្មក្នុងរដ្ឋបាលសាធារណៈ តាមរយៈ (១)
ការកែលម្អប្រព័ន្ធនៃសមត្ថភាព (២)ការពង្រឹងសមត្ថភាព និងសមិទ្ធកម្មស្ថាប័ន និង(៣)ការដាក់ឱ្យអនុវត្ត
ប្រព័ន្ធលើកទឹកចិត្តគាំទ្រសមិទ្ធកម្មក្នុងរដ្ឋបាលសាធារណៈ ព្រមទាំងវិធានការគន្លឹះក្នុងការលើកកម្ពស់គុណភាព
សេវាសុខាភិបាល ដោយផ្ដោតសំខាន់លើការពង្រឹងសមត្ថភាពផ្តល់សេវាសុខភាពបឋមនៅមូលដ្ឋាន។

ដើម្បីជំរុញបន្ថែមការអនុវត្តវិធានការគន្លឹះក្នុងការកែទម្រង់រដ្ឋបាលសាធារណៈ និងវិធានការគន្លឹះក្នុង
វិស័យសុខាភិបាលឱ្យកាន់តែមានប្រសិទ្ធភាពខ្ពស់ រាជរដ្ឋាភិបាលសូមដាក់ចេញនូវការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពច្បាប់សម្ព័ន្ធ
និងជំរឿនមន្ត្រីជាក់ស្តែងនៅតាមរចនាសម្ព័ន្ធនៃអង្គភាពសុខាភិបាលមូលដ្ឋាន ដូចខាងក្រោម៖

១. គោលបំណង

គោលបំណងនៃការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពច្បាប់សម្ព័ន្ធ និងជំរឿនមន្ត្រីជាក់ស្តែងនៅតាមរចនាសម្ព័ន្ធនៃអង្គភាព
សុខាភិបាលមូលដ្ឋាន គឺដើម្បី៖

- កំណត់ឱ្យបានច្បាស់លាស់នូវរចនាសម្ព័ន្ធគ្រប់កម្រិតនិងគ្រប់ប្រភេទនៃអង្គភាពសុខាភិបាលមូលដ្ឋាន។
- កំណត់ឱ្យបានច្បាស់លាស់នូវមន្ត្រីដែលបាននិងកំពុងបំពេញការងារជាក់ស្តែងនៅតាមអង្គភាពសុខាភិបាល
មូលដ្ឋាន។
- ធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពនិងអភិវឌ្ឍប្រព័ន្ធទិន្នន័យតាមព័ត៌មានវិទ្យាគ្រប់គ្រងដោយក្រសួងមុខងារសាធារណៈ
សម្រាប់ការគ្រប់គ្រងរចនាសម្ព័ន្ធនៃអង្គភាពសុខាភិបាលមូលដ្ឋាន និងមន្ត្រីនៅតាមអង្គភាពសុខាភិបាល
មូលដ្ឋាន។
- កែលម្អឱ្យកាន់តែប្រសើរនូវប្រព័ន្ធលើកផ្តល់របៀបវារៈដល់មន្ត្រីដែលកំពុងបំពេញការងារជាក់ស្តែងនៅតាម
អង្គភាពសុខាភិបាលមូលដ្ឋាន។

9

២. វិសាលភាព

ការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពរចនាសម្ព័ន្ធ និងជំរឿនមន្ត្រីជាក់ស្តែងនៅតាមរចនាសម្ព័ន្ធនៃអង្គភាពសុខាភិបាលមូលដ្ឋាន នឹងត្រូវអនុវត្តសម្រាប់អង្គភាពសុខាភិបាលមូលដ្ឋាន និងមន្ត្រីគោលដៅនៅតាមអង្គភាពសុខាភិបាលមូលដ្ឋាន ដូចខាងក្រោម៖

២.១ អង្គភាពសុខាភិបាលមូលដ្ឋានគោលដៅ

- មន្ទីរពេទ្យបង្អែកដែលអនុវត្តសំណុំសកម្មភាពបង្រៀនកម្រិត២
- មន្ទីរពេទ្យបង្អែកដែលអនុវត្តសំណុំសកម្មភាពបង្រៀនកម្រិត១
- មណ្ឌលសុខភាព
- ប៉ុស្តិ៍សុខភាព។

២.២ មន្ត្រីគោលដៅ

- មន្ត្រីរាជការក្របខ័ណ្ឌ
- មន្ត្រីជាប់កិច្ចសន្យា និងមន្ត្រីប្រភេទផ្សេងទៀតដែលបាននិងកំពុងបំពេញការងារដោយទទួលបៀវត្ស ឬប្រាក់ឧបត្ថម្ភពីថវិកាជាតិឬថវិកាអង្គភាព សម្រាប់រយៈពេលការងារចាប់ពី ១(មួយ)ឆ្នាំឡើងទៅ។

៣. គោលការណ៍

ការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពរចនាសម្ព័ន្ធ និងជំរឿនមន្ត្រីជាក់ស្តែងនៅតាមរចនាសម្ព័ន្ធនៃអង្គភាពសុខាភិបាលមូលដ្ឋាន ត្រូវអនុវត្តផ្អែកលើគោលការណ៍ដូចខាងក្រោម៖

- ពិនិត្យផ្ទៀងផ្ទាត់រចនាសម្ព័ន្ធជាក់ស្តែងរបស់អង្គភាពសុខាភិបាលមូលដ្ឋាន ដោយផ្អែកលើលិខិតបទដ្ឋានគតិយុត្តជាធរមាន។
- ពិនិត្យផ្ទៀងផ្ទាត់មន្ត្រីដែលបាននិងកំពុងបំពេញការងារជាក់ស្តែងនៅតាមអង្គភាពសុខាភិបាលមូលដ្ឋាន ដោយប្រើប្រាស់ទិន្នន័យរបស់ក្រសួងមុខងារសាធារណៈជាមូលដ្ឋានគោល និងទិន្នន័យជាក់ស្តែងរបស់អង្គភាព។
- មិនអនុញ្ញាតឱ្យមានការផ្ទេរប្រផ្លាស់ប្តូរអង្គភាពបំពេញការងាររបស់មន្ត្រីក្នុងអំឡុងពេលយុទ្ធនាការ។
- មិនអនុញ្ញាតឱ្យមានការកែតម្រូវឬកែប្រែទិន្នន័យឬព័ត៌មានពាក់ព័ន្ធនឹងស្ថានភាពមន្ត្រីក្នុងអំឡុងពេលយុទ្ធនាការ។

៤. យន្តការនៃការដឹកនាំ គ្រប់គ្រង និងអនុវត្តយុទ្ធនាការ

យន្តការនៃការដឹកនាំ គ្រប់គ្រង និងអនុវត្តយុទ្ធនាការនៃការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពរចនាសម្ព័ន្ធ និងជំរឿនមន្ត្រីជាក់ស្តែងនៅតាមរចនាសម្ព័ន្ធនៃអង្គភាពសុខាភិបាលមូលដ្ឋាន ត្រូវរៀបចំនិងដាក់ឱ្យដំណើរការដូចខាងក្រោម៖

- គណៈកម្មការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពរចនាសម្ព័ន្ធ និងជំរឿនមន្ត្រីជាក់ស្តែងនៅតាមរចនាសម្ព័ន្ធនៃអង្គភាពសុខាភិបាលមូលដ្ឋាន ត្រូវដឹកនាំនិងសម្របសម្រួលដោយក្រសួងមុខងារសាធារណៈ និងមានសមាសភាពចូលរួមពីតំណាងក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ ក្រសួងសុខាភិបាល និងក្រសួងមហាផ្ទៃ ព្រមទាំងរដ្ឋបាលរាជធានី ខេត្ត មន្ទីរសុខាភិបាល និងមន្ទីរមុខងារសាធារណៈ(ដែលជាបន្តនឹងត្រូវបានហៅថា **គណៈកម្មការ**) ។ សមាសភាពជាក់ស្តែងនៃគណៈកម្មការ ត្រូវកំណត់ដោយសេចក្តីសម្រេចរបស់រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងមុខងារសាធារណៈ។

- គណៈកម្មការ ត្រូវរៀបចំផែនការសកម្មភាពជាដំណាក់កាលនិងការចាប់ផ្តើមយុទ្ធនាការ, បែបបទនិង នីតិវិធី, វិធីសាស្ត្រ, សេចក្តីណែនាំ, ឯកសារនិងទម្រង់នានា, ប្រព័ន្ធព័ត៌មានវិទ្យា, ការផ្សព្វផ្សាយនិង ការបណ្តុះបណ្តាល, ប្រព័ន្ធតាមដាន ត្រួតពិនិត្យ និងវាយតម្លៃ, ប្រព័ន្ធរាយការណ៍និងមធ្យោបាយ ចាំបាច់នានា ដែលគាំទ្រដល់យុទ្ធនាការនៃការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពរចនាសម្ព័ន្ធ និងជំរឿនមន្ត្រីជាក់ស្តែង នៅតាមរចនាសម្ព័ន្ធនៃអង្គភាពសុខាភិបាលមូលដ្ឋាន។
- គណៈកម្មការ អាចរៀបចំបង្កើតអនុគណៈកម្មការ និងក្រុមការងារបច្ចេកទេសនានាតាមការចាំបាច់ ដើម្បីអនុវត្តនិងគាំទ្រដល់យុទ្ធនាការនៃការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពរចនាសម្ព័ន្ធ និងជំរឿនមន្ត្រីជាក់ស្តែង នៅតាមរចនាសម្ព័ន្ធនៃអង្គភាពសុខាភិបាលមូលដ្ឋាន ឱ្យមានប្រសិទ្ធភាព និងឆ្លើយតបនឹងគោលបំណង ដែលបានកំណត់។
- គណៈកម្មការ ត្រូវផ្តល់របាយការណ៍ជូនប្រមុខរាជរដ្ឋាភិបាលជាទៀងទាត់អំពីលទ្ធផលសម្រេចបាន ក្នុងដំណាក់កាលនីមួយៗនៃការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពរចនាសម្ព័ន្ធ និងជំរឿនមន្ត្រីជាក់ស្តែងនៅតាមរចនាសម្ព័ន្ធ នៃអង្គភាពសុខាភិបាលមូលដ្ឋាន។

៥. ការចូលរួមនិងការទទួលខុសត្រូវរបស់ការិយាល័យសុខាភិបាលស្រុកប្រតិបត្តិ

ការិយាល័យសុខាភិបាលស្រុកប្រតិបត្តិពាក់ព័ន្ធ ដែលចូលរួមក្នុងយុទ្ធនាការនៃការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាព រចនាសម្ព័ន្ធ និងជំរឿនមន្ត្រីជាក់ស្តែងនៅតាមរចនាសម្ព័ន្ធនៃអង្គភាពសុខាភិបាលមូលដ្ឋាន ត្រូវបំពេញភារកិច្ច និងទទួលខុសត្រូវដូចខាងក្រោម៖

- ចាត់តាំងឱ្យមានក្រុមការងារទទួលបន្ទុកបច្ចុប្បន្នភាពរចនាសម្ព័ន្ធ និងជំរឿនមន្ត្រីជាក់ស្តែងនៅតាម រចនាសម្ព័ន្ធនៃអង្គភាពសុខាភិបាលមូលដ្ឋានក្នុងដែនសមត្ថកិច្ចរបស់ខ្លួន ដោយមានការគាំទ្រពីរដ្ឋបាល ក្រុង ស្រុក ខណ្ឌពាក់ព័ន្ធ។
- បំពេញការងារដែលជាតម្រូវការនៃការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពរចនាសម្ព័ន្ធ និងជំរឿនមន្ត្រីជាក់ស្តែងស្របតាម ការកំណត់របស់គណៈកម្មការ។
- ចូលរួមដោះស្រាយរាល់បញ្ហាប្រឈមនានាដែលអាចកើតមានក្នុងអំឡុងពេលយុទ្ធនាការ ដោយមាន ការគាំទ្រពីមន្ទីរសុខាភិបាល និងមន្ទីរមុខងារសាធារណៈ។
- ផ្តល់កិច្ចសហការនិងការគាំទ្រចាំបាច់នានាដល់គណៈកម្មការដើម្បីសម្រេចនូវគោលបំណងនៃការធ្វើ បច្ចុប្បន្នភាពរចនាសម្ព័ន្ធ និងជំរឿនមន្ត្រីជាក់ស្តែង។
- ទទួលខុសត្រូវផ្ទាល់ចំពោះលទ្ធផលនៃការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពរចនាសម្ព័ន្ធ និងជំរឿនមន្ត្រីជាក់ស្តែងនៅតាម អង្គភាពសុខាភិបាលមូលដ្ឋាន។

៦. ការចូលរួមនិងការទទួលខុសត្រូវរបស់មន្ត្រី

ក្នុងយុទ្ធនាការនៃការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពរចនាសម្ព័ន្ធ និងជំរឿនមន្ត្រីជាក់ស្តែងនៅតាមរចនាសម្ព័ន្ធនៃ អង្គភាពសុខាភិបាលមូលដ្ឋាន ថ្នាក់ដឹកនាំនិងមន្ត្រីដែលមានការពាក់ព័ន្ធត្រូវបំពេញភារកិច្ចនិងទទួលខុសត្រូវ ដូចខាងក្រោម៖

- ថ្នាក់ដឹកនាំនៃអង្គភាពដែលមានកំណត់ក្នុងចំណុច ២.១ នៃសារបច្ចេកទេស៖ ត្រូវចូលរួមសហការនិងផ្តល់ ការគាំទ្រឱ្យបានពេញលេញដល់យុទ្ធនាការនៃការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពរចនាសម្ព័ន្ធ និងជំរឿនមន្ត្រីជាក់ស្តែង ដែលបាននិងកំពុងបំពេញការងារនៅតាមអង្គភាពសុខាភិបាលមូលដ្ឋានដែលស្ថិតក្រោមការគ្រប់គ្រង របស់ខ្លួន។

- មន្ត្រីដែលមានកំណត់ក្នុងចំណុច ២.២ នៃសភាចរនេះ ត្រូវមានវត្តមានបំពេញការងារជាក់ស្តែងនៅតាមអង្គភាពរបស់មន្ត្រីសាមី។ មន្ត្រីដែលអវត្តមានបំពេញបេសកកម្មឬស្ថិតក្នុងស្ថានភាពផ្សេងទៀត ត្រូវមានឯកសារបញ្ជាក់ត្រឹមត្រូវនិងច្បាស់លាស់អនុលោមតាមលិខិតបទដ្ឋានជាធរមាន។ ក្នុងករណី មិនមានឯកសារបញ្ជាក់ត្រឹមត្រូវនិងច្បាស់លាស់ មន្ត្រីនោះនឹងត្រូវផ្អាកការបើកផ្តល់បៀវត្សជាបណ្តោះអាសន្ន និងត្រូវលុបឈ្មោះក្នុងរយៈពេល ១ (មួយ) ខែក្រោយ ប្រសិនបើស្ថានភាពរបស់មន្ត្រីសាមីមិនត្រូវបានបញ្ជាក់ត្រឹមត្រូវនិងច្បាស់លាស់អនុលោមតាមលិខិតបទដ្ឋានជាធរមាន។
- ថ្នាក់ដឹកនាំនិងមន្ត្រីពាក់ព័ន្ធក្នុងយុទ្ធនាការនៃការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពចរនាសម្ព័ន្ធ និងជំរឿនមន្ត្រីជាក់ស្តែងនៅតាមរចនាសម្ព័ន្ធនៃអង្គភាពសុខាភិបាលមូលដ្ឋាន ដែលត្រូវបានរកឃើញថាបានប្រព្រឹត្តកំហុសជាអាទិ៍ ការក្លែងប្លែងឯកសារឬព័ត៌មាន នឹងត្រូវបណ្តេញចេញពីការងារ ដោយមិនគិតដល់ទណ្ឌកម្មផ្នែកព្រហ្មទណ្ឌផ្សេងទៀត។

ទទួលបានសភាចរនេះ ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ ក្រសួងមហាផ្ទៃ ក្រសួងសុខាភិបាល ក្រសួងមុខងារសាធារណៈ និងរដ្ឋបាលរាជធានី ខេត្ត ត្រូវអនុវត្តឱ្យមានប្រសិទ្ធភាពនិងដោយស្មារតីទទួលខុសត្រូវខ្ពស់។

ថ្ងៃអង្គារ ៩ រោច ខែ ពិសាខ ឆ្នាំម្សាញ់ សប្តស័ក ព.ស.២៥៦៩
ធ្វើនៅរាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ២០ ខែ ឧសភា ឆ្នាំ២០២៥



នាយករដ្ឋមន្ត្រី

សម្តេចមហាបវរធិបតី ហ៊ុន ម៉ាណែត

កន្លែងទទួល៖

- ក្រសួងព្រះបរមរាជវាំង
- ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
- អគ្គលេខាធិការដ្ឋានក្រុមប្រឹក្សាធម្មនុញ្ញ
- អគ្គលេខាធិការដ្ឋានព្រឹទ្ធសភា
- អគ្គលេខាធិការដ្ឋានរដ្ឋសភា
- ខុទ្ទកាល័យសម្តេចមហាបវរធិបតីនាយករដ្ឋមន្ត្រី
- ខុទ្ទកាល័យឯកឧត្តមឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី
- គ្រប់ក្រសួង ស្ថាប័ន
- រដ្ឋបាលរាជធានី ខេត្ត
- រាជកិច្ច
- ឯកសារ កាលប្បវត្តិ