ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា
លេខ : ១៣៤ អនក្រ.បក

អនុក្រឹត្យ

ស្តីពី

លក្ខខណ្ឌ បែបបទ និងនីតិវិធីនៃការផ្តល់តាវកាលិកផ្នែកហានិភ័យការងារ សម្រាប់មន្ត្រីសាធារណៈ និងផ្នែកថែទាំសុខភាពសម្រាប់មន្ត្រីសាធារណៈ អតីតមន្ត្រីរាជការ និងអតីតយុទ្ធជន

រាជរដ្ឋាភិបាល

- បានឃើញរដ្ឋធម្មនុញ្ញនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/០៩១៣/៩០៣ ចុះថ្ងៃទី២៤ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០១៣ ស្តីពីការតែងតាំងរាជរដ្ឋាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/១២១៣/១៣៩៣ ចុះថ្ងៃទី២១ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០១៣ ស្តីពីការកែសម្រួលនិងបំពេញបន្ថែមសមាសភាពរាជរដ្ឋាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/០៤១៦/៣៦៨ ចុះថ្ងៃទី៤ ខែមេសា ឆ្នាំ២០១៦ ស្តីពីការកែសម្រួលនិងបំពេញបន្ថែមសមាសភាពរាជរដ្ឋាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ០២/នស/៩៤ ចុះថ្ងៃទី២០ ខែកក្កដា ឆ្នាំ១៩៩៤ ដែលប្រកាសឲ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការរៀបចំនិងការប្រព្រឹត្តទៅនៃគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០១៩៦/១៨ ចុះថ្ងៃទី២៤ ខែមករា ឆ្នាំ១៩៩៦ ដែលប្រកាសឲ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការបង្កើតក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០១០៥/០០៣ ចុះថ្ងៃទី១៧ ខែមករា ឆ្នាំ២០០៥ ដែលប្រកាសឲ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការបង្កើតក្រសួងការងារនិងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០៦១៣/០១២ ចុះថ្ងៃទី២០ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០១៣ ដែលប្រកាសឲ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីវិសោធនកម្មមាត្រា២៨នៃច្បាប់ស្តីពីការរៀបចំនិងការប្រព្រឹត្តទៅនៃគណៈរដ្ឋមន្ត្រី

- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/០២១៧/០៧៨ ចុះថ្ងៃទី១ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០១៧ ស្ដីពីការបង្កើតរបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកហានិភ័យការងារសម្រាប់មន្ត្រីសាធារណៈ និងផ្នែកថែទាំសុខភាពសម្រាប់មន្ត្រីសាធារណៈ អតីតមន្ត្រីរាជការ និងអតីតយុទ្ធជន
- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ១៩៩ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី២២ ខែមេសា ឆ្នាំ២០១៣ ស្ដីពីបែបបទនៃការទទួលសិទ្ធិនិងកាតព្វកិច្ចទាក់ទងនឹងស្ថានភាពទាំងប្រាំនៃយោធិនអាជីព និងបទប្បញ្ញត្តិដោយឡែកចំពោះនាយទាហានថ្នាក់ឧត្តមសេនីយ៍
- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ៤៨៨ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី១៦ ខែតុលា ឆ្នាំ២០១៣ ស្ដីពីការរៀបចំនិងការប្រព្រឹត្តទៅនៃក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ
- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ២៨៣ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី១៤ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០១៤ ស្ដីពីការរៀបចំនិងការប្រព្រឹត្តទៅរបស់ក្រសួងការងារនិងបណ្ដុះបណ្ដាលវិជ្ជាជីវៈ
- បានទទួលការឯកភាពពីគណៈរដ្ឋមន្ត្រីក្នុងសម័យប្រជុំពេញអង្គ នាថ្ងៃទី៤ ខែសីហា ឆ្នាំ២០១៧

សម្រេច

ជំពូកទី១
បទប្បញ្ញត្តិទូទៅ

មាត្រា១ .-

អនុក្រឹត្យនេះកំណត់អំពីលក្ខខណ្ឌ បែបបទ និងនីតិវិធីនៃការផ្ដល់តាវកាលិកសម្រាប់របបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកហានិភ័យការងារសម្រាប់មន្ត្រីសាធារណៈ និងផ្នែកថែទាំសុខភាពសម្រាប់មន្ត្រីសាធារណៈ អតីតមន្ត្រីរាជការ និងអតីតយុទ្ធជន លើកលែងតែអតីតយោធិនដែលមានឋានន្តរសក្តិថ្នាក់ឧត្តមសេនីយ៍និងឧត្តមនាវី ដែលត្រូវអនុវត្តតាមស្មារតីនៃអនុក្រឹត្យលេខ១៩៩ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី២២ ខែមេសា ឆ្នាំ២០១៣ ស្ដីពីបែបបទនៃការទទួលសិទ្ធិនិងកាតព្វកិច្ចទាក់ទងនឹងស្ថានភាពទាំងប្រាំនៃយោធិនអាជីព និងបទប្បញ្ញត្តិដោយឡែកចំពោះនាយទាហានថ្នាក់ឧត្តមសេនីយ៍។

មាត្រា២ .-

វាក្យសព្ទបច្ចេកទេសដែលប្រើនៅក្នុងអនុក្រឹត្យនេះ មាននិយមន័យដូចតទៅ៖

- របបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកហានិភ័យការងារ សំដៅដល់ការធានារ៉ាប់រងចំពោះគ្រោះថ្នាក់ការងារ គ្រោះថ្នាក់ពេលធ្វើដំណើរ និងជំងឺវិជ្ជាជីវៈ
- គ្រោះថ្នាក់ការងារ សំដៅដល់គ្រោះថ្នាក់ចំពោះរូបកាយមន្ត្រីសាធារណៈ ដោយធ្វើការ ឬក្នុងពេលធ្វើការជូនក្រសួង ស្ថាប័ន អង្គភាពរបស់ខ្លួន

- គ្រោះថ្នាក់ពេលធ្វើដំណើរ សំដៅដល់គ្រោះថ្នាក់ចំពោះរូបកាយមន្ត្រីសាធារណៈក្នុងពេលធ្វើដំណើរពីលំនៅឋានត្រង់ឆ្ពោះទៅកន្លែងធ្វើការឬវិលមកវិញដោយគ្មានឈប់ ឬវាងទៅកន្លែងផ្សេងជាប្រយោជន៍ផ្ទាល់ខ្លួន ក្រៅពីការងារដែលក្រសួង ស្ថាប័ន ឬអង្គភាពតម្រូវឱ្យទៅ
- ជំងឺវិជ្ជាជីវៈ សំដៅដល់ជំងឺនានាដែលកើតឡើងដោយមានមូលហេតុពីការងារឬពាក់ព័ន្ធនឹងការងារ ទោះជាជំងឺនោះកើតឡើងក្នុងកំលុងពេលបំពេញការងារឬក្នុងពេលណាមួយក្រោយបំពេញការងារក៏ដោយ
- របបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកថែទាំសុខភាព សំដៅដល់ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពសង្គមដែលត្រូវផ្តល់ការគាំពារចំពោះគ្រោះថ្នាក់ ឬជំងឺ ឬបញ្ហាសុខភាពដែលមិនពាក់ព័ន្ធនឹងហានិភ័យការងារ
- តាវកាលិកផ្នែកហានិភ័យការងារ សំដៅដល់ការព្យាបាលនិងថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ វិភាជន៍ ឬធនលាភបាត់បង់សមត្ថភាពការងារសម្រាប់ផ្តល់ជូនមន្ត្រីសាធារណៈដែលរងគ្រោះដោយគ្រោះថ្នាក់ការងារ គ្រោះថ្នាក់ពេលធ្វើដំណើរ ឬជំងឺវិជ្ជាជីវៈ និងធនលាភឧត្តរជីវី សម្រាប់ផ្តល់ជូនសិទ្ធិវន្តនៃជនរងគ្រោះ ដែលរងគ្រោះថ្នាក់ការងារ គ្រោះថ្នាក់ពេលធ្វើដំណើរ ឬជំងឺវិជ្ជាជីវៈ បណ្តាលឱ្យបាត់បង់ជីវិត
- ក្មេងកំព្រា សំដៅដល់ក្មេងកំព្រាដែលគ្មានឪពុកម្តាយនិងរស់នៅក្នុងបន្ទុកផ្ទាល់នៃជនរងគ្រោះដោយហានិភ័យការងារ
- តាវកាលិកផ្នែកថែទាំសុខភាព សំដៅដល់សេវាបង្ការសុខភាពនិងសេវាព្យាបាលនិងថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ
- សេវាបង្ការសុខភាព សំដៅដល់សកម្មភាពនានាដូចជា ការស្រាវជ្រាវរកជំងឺឬការកំណត់ជាមុននូវសញ្ញាណហានិភ័យផ្នែកសុខភាព ការអប់រំសុខភាព ការផ្តល់ប្រឹក្សា កម្មវិធីចាក់ថ្នាំបង្ការ ឬអន្តរាគមន៍នានា ដើម្បីបង្ការកុំឲ្យមានបញ្ហាផ្នែកសុខភាព
- បច្ចេកទេសវិជ្ជាជីវៈវេជ្ជសាស្ត្រ សំដៅដល់បច្ចេកទេសឬវិធីសាស្ត្រនៃការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ការព្យាបាលនិងថែទាំត្រឹមត្រូវតាមក្បួនវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលធ្វើឡើងដោយអ្នកមានវិជ្ជាជីវៈ ទទួលស្គាល់ដោយគណៈវិជ្ជាជីវៈសុខាភិបាល និងត្រូវបានអនុញ្ញាតច្បាប់ឲ្យប្រកបមុខរបរតាមវិជ្ជាជីវៈដោយក្រសួងសុខាភិបាល
- សល្យសាស្ត្រ សំដៅដល់ការវះកាត់តាមរបៀបវេជ្ជសាស្ត្រក្នុងបំណងព្យាបាល
- មូលដ្ឋានសុខាភិបាល សំដៅដល់អង្គភាពសុខាភិបាលសាធារណៈឬឯកជនដែលទទួលស្គាល់ដោយក្រសួងសុខាភិបាល
- សេវាពិគ្រោះជំងឺក្រៅ សំដៅដល់សេវាពិនិត្យនិងពិគ្រោះជំងឺ ដោយមិនរាប់បញ្ចូលការសម្រាកព្យាបាលនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ

- សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ សំដៅដល់អន្តរាគមន៍ទាំងឡាយដែលធ្វើឡើងក្នុងកាលៈទេសៈមួយដែលមិនបានគ្រោងទុក និងត្រូវធ្វើជាបន្ទាន់ក្នុងគោលបំណងសង្គ្រោះជីវិត ឬជួយការពារការបាត់បង់អវយវៈ ឬសរីរាង្គណាមួយរបស់ជនរងគ្រោះឬអ្នកជំងឺ
- ថ្លៃតាមសេវា សំដៅដល់ថ្លៃសេវាព្យាបាលនីមួយៗរបស់មូលដ្ឋានសុខាភិបាល
- វិភាជន៍ សំដៅដល់ប្រាក់ឧបត្ថម្ភដែលត្រូវផ្តល់ជូនជនរងគ្រោះតែម្តងគត់
- ធនលាភ សំដៅដល់ប្រាក់ឧបត្ថម្ភដែលត្រូវផ្តល់ជូនជនរងគ្រោះដោយហានិភ័យការងារជាកាលិក
- ធនលាភឧត្តរជីវី សំដៅដល់ប្រាក់ឧបត្ថម្ភដែលបានផ្តល់ឲ្យប្តី ប្រពន្ធ ឬកូននៅក្នុងបន្ទុក...។

ជំពូកទី២

លក្ខខណ្ឌ បែបបទ និងនីតិវិធីនៃការផ្តល់តាវកាលិកផ្នែកហានិភ័យការងារ

ផ្នែកទី១

គោលការណ៍រួម

មាត្រា៣ .-

មន្ត្រីសាធារណៈដូចមានចែងក្នុងមាត្រា៣នៃព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/០២១៧/០៧៨ ចុះថ្ងៃទី១ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០១៧ មានសិទ្ធិទទួលបានតាវកាលិកហានិភ័យការងារនៅពេលទទួលរងហានិភ័យការងារ។

ជនរងគ្រោះដោយហានិភ័យការងារឬសិទ្ធិវន្ត ត្រូវជូនដំណឹងជាបន្ទាន់ទៅបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម(**ប.ស.ស.**) និងក្រសួង ស្ថាប័ន ឬអង្គភាពសាមី អំពីគ្រោះថ្នាក់ដែលបានកើតឡើងចំពោះខ្លួន លើកលែងតែករណីប្រធានសក្តិ ឬការមិនមានលទ្ធភាព ឬមានមូលហេតុសមស្រប។

ក្រសួង ស្ថាប័ន រដ្ឋបាលថ្នាក់ក្រោមជាតិ ឬអង្គភាពសាមី ត្រូវជូនដំណឹងតាមគ្រប់មធ្យោបាយ មកបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម(**ប.ស.ស.**)ពីឧបទ្ទវហេតុនៃហានិភ័យការងារយ៉ាងយូរ៤៨(សែសិបប្រាំបី)ម៉ោងនៃថ្ងៃធ្វើការ បន្ទាប់ពីទទួលបានការស្នើសុំព័ត៌មានពីប.ស.ស.។ សេចក្តីសន្និដ្ឋាននៃហានិភ័យការងារ ត្រូវបានកំណត់ដោយអនុលោមតាមលទ្ធផលនៃការអង្កេតហានិភ័យការងារដែលធ្វើឡើងដោយ **ប.ស.ស.**។

ផ្នែកទី២

ការផ្តល់សេវាព្យាបាលនិងថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ

មាត្រា៤ .-

សេវាព្យាបាលនិងថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រផ្នែកហានិភ័យការងារ រួមមាន៖

- ការព្យាបាលនិងថែទាំមុខរបួសឬជំងឺដែលបណ្តាលមកពីហានិភ័យការងារតាមបច្ចេកទេសវិជ្ជាជីវៈវេជ្ជសាស្ត្រ ទោះដោយសម្រាកឬមិនសម្រាកនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យក្តី រហូតដល់ជាសះស្បើយ

- ការផ្តល់សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់
- ការផ្គត់ផ្គង់ឱសថសម្រាប់ការព្យាបាលនិងសម្ភារៈប្រើប្រាស់បន្ទាប់បន្សំសម្រាប់ការព្យាបាល
- ការផ្តល់សេវាស្តារនីតិសម្បទា មានជាអាទិ៍ ការផ្គត់ផ្គង់ ការថែទាំ ឬការជួសជុលឧបករណ៍អវយវៈ ឬសរីរាង្គសិប្បនិម្មិត ឬការកែទម្រង់រាងកាយដែលតម្រូវដោយគ្រូពេទ្យផ្លូវការ ការសម្របសម្រួលមុខងារ ឬការអប់រំបណ្តុះបណ្តាលបច្ចេកទេសវិជ្ជាជីវៈឡើងវិញ
- ការផ្តល់សេវាដឹកសពឬបញ្ជូនជនរងគ្រោះពេលសង្គ្រោះបន្ទាន់។

ផ្នែកទី៣
ការផ្តល់វិភាជន៍និងធនលាភ
សម្រាប់ការបាត់បង់សមត្ថភាពការងារអចិន្ត្រៃយ៍

មាត្រា៥ .-

ក- មន្ត្រីសាធារណៈដែលរងគ្រោះដោយហានិភ័យការងារបណ្តាលឲ្យមានការបាត់បង់សមត្ថភាពការងារអចិន្ត្រៃយ៍តិចជាង២០%(ម្ភៃភាគរយ) មានសិទ្ធិទទួលបានវិភាជន៍សម្រាប់ការបាត់បង់សមត្ថភាពការងារ ដែលត្រូវបើកផ្តល់ជូនតែម្តងគត់ ដោយគិតតាមរូបមន្តដូចខាងក្រោម៖

វ.ប.ក. = ប.ថ. x ក.ប.ក. x ២០%ម.ត.ប. ដែល៖

- **វ.ប.ក.** គឺជាវិភាជន៍បាត់បង់សមត្ថភាពការងារ
- **ប.ថ.** គឺជាប្រាក់បៀវត្សប្រចាំថ្ងៃរបស់ជនរងគ្រោះ ដែលស្មើនឹងបៀវត្សមូលដ្ឋានប្រចាំខែរបស់ជនរងគ្រោះចែកនឹង២២ថ្ងៃ
- **ក.ប.ក.** គឺជាកម្រិតបាត់បង់សមត្ថភាពការងារអចិន្ត្រៃយ៍របស់ជនរងគ្រោះ
- **ម.ត.ប.** គឺជាមេគុណតម្លៃបច្ចុប្បន្នគិតតាមអាយុរបស់ជនរងគ្រោះ។

ខ- មន្ត្រីសាធារណៈ ដែលរងគ្រោះដោយហានិភ័យការងារបណ្តាលឲ្យបាត់បង់សមត្ថភាពការងារអចិន្ត្រៃយ៍ចាប់ពី២០%(ម្ភៃភាគរយ)ឡើង មានសិទ្ធិទទួលបានធនលាភសម្រាប់ការបាត់បង់សមត្ថភាពការងារអចិន្ត្រៃយ៍ ដែលត្រូវគិតតាមរូបមន្តដូចខាងក្រោម៖

ធ.ល. = ប.ខ. x ៤/៥ក.ប.ក. ដែល៖

- **ធ.ល.** គឺជាធនលាភសម្រាប់ការបាត់បង់សមត្ថភាពការងារអចិន្ត្រៃយ៍
- **ប.ខ.** គឺជាប្រាក់បៀវត្សមូលដ្ឋានប្រចាំខែរបស់ជនរងគ្រោះ

ការផ្តល់ធនលាភសម្រាប់ការបាត់បង់សមត្ថភាពការងារអចិន្ត្រៃយ៍ ត្រូវចាត់ទុកជាបណ្តោះអាសន្នជានិច្ច។ បេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម ត្រូវរៀបចំឲ្យមានការពិនិត្យសុខភាពនិងសមត្ថភាពការងារឡើងវិញក្នុងរយៈពេល១២(ដប់ពីរ)ខែយ៉ាងយូរ។ សាមីជនដែលទទួល

បានធនលាភនេះ ត្រូវមានកាតព្វកិច្ចមកពិនិត្យសុខភាពនិងសមត្ថភាពការងារ តាមការកំណត់របស់បេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម។

ក្នុងករណីដែលមានតាវកាលិកត្រួតគ្នារវាងធនលាភនិងប្រាក់សោធន សាមីជនមានសិទ្ធិទទួលបានតែតាវកាលិកណាមួយដែលមានចំនួនទឹកប្រាក់ខ្ពស់ជាងប៉ុណ្ណោះ។

កម្រិតនៃការបាត់បង់សមត្ថភាពការងារអចិន្ត្រៃយ៍ ត្រូវកំណត់នៅក្នុងឧបសម្ព័ន្ធ១នៃអនុក្រឹត្យនេះ។

គណៈកម្មការវេជ្ជសាស្ត្រនៃ**ប.ស.ស.** ឬគ្រូពេទ្យផ្លូវការដែលទទួលស្គាល់ដោយ**ប.ស.ស.** ត្រូវកំណត់កម្រិតនៃការបាត់បង់សមត្ថភាពការងារអចិន្ត្រៃយ៍ ក្នុងករណីដែលកម្រិតនៃការបាត់បង់សមត្ថភាពការងារអចិន្ត្រៃយ៍មិនមានចែងនៅក្នុងឧបសម្ព័ន្ធ១នៃអនុក្រឹត្យនេះ។

មេគុណតម្លៃបច្ចុប្បន្ន ត្រូវកំណត់នៅក្នុងឧបសម្ព័ន្ធ២នៃអនុក្រឹត្យនេះ។

ការកែប្រែមេគុណតម្លៃបច្ចុប្បន្ន ត្រូវកំណត់ដោយប្រកាសអន្តរក្រសួងរវាងរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងការងារនិងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈនិងរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ។

ផ្នែកទី៤
ការផ្តល់វិភាជន៍បូជាសពនិងធនលាភឧត្តរជីវី

មាត្រា៦ .-

ក្នុងករណីដែលមានហានិភ័យការងាររហូតដល់បាត់បង់ជីវិត អ្នកដែលមានករណីយកិច្ចចាត់ចែងបូជាសពជនរងគ្រោះ ត្រូវទទួលបានវិភាជន៍បូជាសពចំនួន១០(ដប់)លានរៀល។ វិភាជន៍នេះ ត្រូវតែផ្តល់ជូនទៅជនដែលទទួលបន្ទុកផ្ទាល់ក្នុងការចាត់ចែងបូជាសពជនរងគ្រោះ។

វិភាជន៍បូជាសពនេះ អាចកែសម្រួលឡើងវិញដោយប្រកាសអន្តរក្រសួងរវាងរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងការងារនិងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ និងរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ។

មាត្រា៧ .-

ក្នុងករណីដែលមានហានិភ័យការងាររហូតដល់បាត់បង់ជីវិត សិទ្ធិវន្តនៃជនរងគ្រោះមានសិទ្ធិទទួលបានធនលាភឧត្តរជីវី។

សិទ្ធិវន្តនៃជនរងគ្រោះ ដោយហានិភ័យការងាររហូតបាត់បង់ជីវិត រួមមាន៖

ក- ប្តីឬប្រពន្ធរបស់សាមីជនរងគ្រោះ ដែលមានសំបុត្រអាពាហ៍ពិពាហ៍មុនពេលមានហានិភ័យការងារ ឬមុនពេលទទួលមរណភាពដោយហានិភ័យការងារនៃប្តីឬប្រពន្ធ

ខ- កូនដែលមានអាយុត្រឹម១៨(ដប់ប្រាំបី)ឆ្នាំចុះ ដែលមិនទាន់មានគូស្រករនិងមានស្ថានភាពដូចខាងក្រោម៖

- ជាកូនបង្កើត

- ក្នុងករណីមានការលែងលះឬករណីមរណភាពនៃប្តីឬប្រពន្ធ កូននៃគូស្រករក្រោយ ដែលស្ថិតនៅក្នុងបន្ទុកផ្ទាល់របស់សាមីជនរងគ្រោះ ក៏មានសិទ្ធិដូចកូននៃអាពាហ៍ពិពាហ៍ទីមួយដែរ។
- កូនសុំរបស់សាមីជនរងគ្រោះ ដែលបានសុំស្របតាមបទប្បញ្ញត្តិជាធរមាន ឬក្មេងកំព្រារស់នៅក្នុងបន្ទុកផ្ទាល់របស់សាមីជនរងគ្រោះ។

អាយុកូននៅក្នុងបន្ទុកអាចកំណត់ដល់២១(ម្ភៃមួយ)ឆ្នាំចុះ ចំពោះកូនដែលកំពុងទទួលការបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ ឬកូនដែលកំពុងរៀននៅក្នុងគ្រឹះស្ថានសិក្សាសាធារណៈឬឯកជនដែលមានការទទួលស្គាល់ពីស្ថាប័នមានសមត្ថកិច្ច ព្រមទាំងមានលិខិតបញ្ជាក់ការសិក្សាត្រឹមត្រូវ។

ចំពោះកូនពិការឬមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ដែលមិនមានលទ្ធភាពធ្វើការងារមានប្រាក់ឈ្នួល មិនមានការកំណត់អាយុទេ។

គ- ឪពុកម្តាយឬមនុស្សចាស់ដែលមានអាយុយ៉ាងតិច៥៥(ហាសិបប្រាំ)ឆ្នាំ មិនមានប្រកបមុខរបរមានប្រាក់ចំណូល និងត្រូវនៅក្នុងបន្ទុកផ្ទាល់របស់សាមីជនរងគ្រោះ។

មាត្រា៨ .-

ធនលាភឧត្តរជីវី ត្រូវបានផ្តល់ជូនប្រចាំខែតាមរូបមន្តដូចខាងក្រោម៖

ក- ចំពោះសិទ្ធិវន្ត ជារូមមានប្តីឬប្រពន្ធ កូន និងឪពុកម្តាយ ឬមនុស្សចាស់នៅក្នុងបន្ទុក៖

- ប្តីឬប្រពន្ធ = ៣/៥ x ៦៣%**ប.ខ.** ដែល**ប.ខ.**ជាបៀវត្សមូលដ្ឋានប្រចាំខែរបស់សាមីជន
- ធនលាភសរុបសម្រាប់កូនក្នុងបន្ទុក = ២/៥ x ៦៣%ប.ខ.
- ធនលាភសរុបសម្រាប់ឪពុកម្តាយឬមនុស្សចាស់ដែលនៅក្នុងបន្ទុក = ៧%ប.ខ.

ខ- ចំពោះសិទ្ធិវន្តជារូមមាន ប្តីឬប្រពន្ធ និងកូន៖

- ប្តីឬប្រពន្ធ = ៣/៥ x ៧០%ប.ខ.
- ធនលាភសរុបសម្រាប់កូនក្នុងបន្ទុក = ២/៥ x ៧០%ប.ខ.

គ- ចំពោះសិទ្ធិវន្ត ជារូមមានប្តីឬប្រពន្ធ និងឪពុកម្តាយ ឬមនុស្សចាស់៖

- ប្តីឬប្រពន្ធ=២៨%ប.ខ.
- ធនលាភសរុបសម្រាប់ឪពុកម្តាយឬមនុស្សចាស់ដែលនៅក្នុងបន្ទុក =២៨%ប.ខ.

ឃ- ចំពោះសិទ្ធិវន្តជាប្តីឬប្រពន្ធឬកូននៅក្នុងបន្ទុក ធនលាភសម្រាប់ប្តីឬប្រពន្ធឬធនលាភសរុបសម្រាប់កូនក្នុងបន្ទុក = ៥៦%ប.ខ.

ង- ចំពោះសិទ្ធិវន្តជាឪពុកម្តាយឬមនុស្សចាស់ ធនលាភសរុបសម្រាប់ឪពុកម្តាយឬមនុស្សចាស់ដែលនៅក្នុងបន្ទុក=៣៥%ប.ខ.

ច- ចំពោះសិទ្ធិវន្តជារូមមានកូននិងឪពុកម្តាយឬមនុស្សចាស់៖

- ធនលាភសរុបសម្រាប់កូន២៨%ប.ខ.
- ធនលាភសរុបសម្រាប់ឪពុកម្តាយឬមនុស្សចាស់ដែលនៅក្នុងបន្ទុក=២៨%ប.ខ.។

មាត្រា៩ .-

សិទ្ធិទទួលបានធនលាភឧត្តរជីវី ត្រូវផុតរលត់ក្នុងករណីដូចខាងក្រោម៖

- នៅពេលដែលសាមីជនទទួលមរណភាព
- ប្តីឬប្រពន្ធដែលមានគូស្រករថ្មី ទោះបីជាមានឬគ្មានសំបុត្រអាពាហ៍ពិពាហ៍ក៏ដោយ។ ក្នុងករណីនេះ សាមីជនត្រូវជូនដំណឹងមកបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គមយ៉ាងយូរ ៣០(សាមសិប)ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីមានគូស្រករថ្មី។

មាត្រា១០ .-

អាជ្ញាយុកាលនៃសិទ្ធិទាមទារវិភាជន៍បូជាសពមានរយៈពេល១(មួយ)ឆ្នាំ។

អាជ្ញាយុកាលនៃសិទ្ធិទាមទារវិភាជន៍បាត់បង់សមត្ថភាពការងារអចិន្ត្រៃយ៍តិចជាង២០% និងធនលាភ មានរយៈពេល៥(ប្រាំ)ឆ្នាំ។

ជំពូកទី៣

លក្ខខណ្ឌ បែបបទ និងនីតិវិធីនៃការផ្តល់តាវកាលិកផ្នែកថែទាំសុខភាព

ផ្នែកទី១

គោលការណ៍រួម

មាត្រា១១ .-

ដើម្បីទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាព មន្ត្រីសាធារណៈ អតីតមន្ត្រីរាជការ និងអតីតយុទ្ធជន ដូចមានចែងនៅក្នុងមាត្រា៣នៃព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/០២១៧/០៧៨ ចុះថ្ងៃទី១ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០១៧ ហើយដែលបានបង់ភាគទាន ត្រូវបង្ហាញបណ្ណសម្គាល់ខ្លួនឬអត្តសញ្ញាណបណ្ណសញ្ជាតិខ្មែរ ដល់មូលដ្ឋានសុខាភិបាលដែលបានចុះកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម។ ចំពោះមន្ត្រីសាធារណៈដែលត្រូវបញ្ចូលក្នុងក្របខណ្ឌថ្មី ក្រសួង ស្ថាប័ន ឬអង្គភាពសាមី ត្រូវបញ្ជូនឈ្មោះមន្ត្រីសាធារណៈនោះមក**ប.ស.ស.**។

ក្រសួង ស្ថាប័ន រដ្ឋបាលថ្នាក់ក្រោមជាតិ ឬអង្គភាពមានសមត្ថកិច្ច ត្រូវផ្តល់ទិន្នន័យមន្ត្រីសាធារណៈ អតីតមន្ត្រីរាជការ និងអតីតយុទ្ធជន ដែលបានធ្វើបច្ចុប្បន្នកម្មរួច មកបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម រៀងរាល់៦(ប្រាំមួយ)ខែ ដើម្បីបញ្ចូលទៅក្នុងប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងទិន្នន័យផ្នែកហានិភ័យការងារនិងថែទាំសុខភាព។

គ្រប់មូលដ្ឋានសុខាភិបាលទាំងអស់ដែលបានចុះកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយប.ស.ស. ត្រូវផ្តល់កិច្ចសហការជាមួយបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម ក្នុងការគ្រប់គ្រង និងផ្តល់សេវាព្យាបាលនិងថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រតាមពិធីសារឬសេចក្តីណែនាំប្រតិបត្តិគ្លីនិករបស់ក្រសួងសុខាភិបាល។

ផ្នែកទី២
ការផ្តល់សេវាព្យាបាលនិងថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ

មាត្រា១២ .-

សេវាព្យាបាលនិងថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ រួមមាន ការផ្តល់សេវាព្យាបាលដោយសម្រាកនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ សេវាពិគ្រោះជំងឺក្រៅ សេវាសម្រាលកូន សេវាព្យាបាលថែទាំមុននិងក្រោយសម្រាល សេវាព្យាបាលដោយស្តំឬការព្យាបាលដោយចលនា និងសេវាស្តារនីតិសម្បទា និងសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់។

មាត្រា១៣ .-

សេវាព្យាបាលនិងថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ ត្រូវបានផ្តល់ជូនដូចខាងក្រោម៖

ក- ការផ្តល់សេវាព្យាបាលដោយសម្រាកនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ រួមមាន៖

- សេវាព្យាបាលនិងថែទាំតាមបច្ចេកទេសវិជ្ជាជីវៈវេជ្ជសាស្ត្រ
- សេវាធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ និងសេវាពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងៗទៀត
- ឧបករណ៍ផ្នែកសល្យសាស្ត្រនិងសម្ភារៈបរិក្ខារផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងៗតាមតម្រូវការចាំបាច់សម្រាប់ការព្យាបាល
- ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា
- បន្ទប់សម្រាកព្យាបាល (តាមស្ថានភាពជាក់ស្តែងរបស់មូលដ្ឋានសុខាភិបាល)។

ខ- ការផ្តល់សេវាពិគ្រោះជំងឺក្រៅ រួមមាន៖

- សេវាព្យាបាលនិងថែទាំតាមបច្ចេកទេសវិជ្ជាជីវៈវេជ្ជសាស្ត្រ
- សេវាធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ និងសេវាពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងៗទៀត
- ឧបករណ៍ផ្នែកសល្យសាស្ត្រនិងសម្ភារៈបរិក្ខារផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងៗតាមតម្រូវការចាំបាច់សម្រាប់ការព្យាបាល
- ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា។

គ- ការផ្តល់សេវាសម្រាលកូន និងការព្យាបាលថែទាំមុន និងក្រោយពេលសម្រាល។

ឃ- ការផ្តល់សេវាព្យាបាលដោយស្តំ ឬការព្យាបាលដោយចលនា ឬសេវាស្តារនីតិសម្បទាដទៃទៀត។

ង- សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ ក្នុងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ សាមីជនរងគ្រោះអាចទៅព្យាបាលនៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាល ដែលស្ថិតនៅជិតបំផុត។ ប្រសិនបើមូលដ្ឋានសុខាភិបាលនោះមិនមានកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម សាមីជនរងគ្រោះឬអ្នកតំណាង ត្រូវជូនដំណឹងជាបន្ទាន់មកបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម។

មាត្រា១៤ ._

សេវាព្យាបាលនិងថែទាំ ដូចមានចែងក្នុងចំណុច **ក ខ គ** និង**ឃ** នៃមាត្រា១៣ខាងលើនេះ ត្រូវបានផ្តល់តែនៅក្នុងមូលដ្ឋានសុខាភិបាលដែលបានចុះកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គមប៉ុណ្ណោះ។ ការប្រើប្រាស់សេវានៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាលដទៃផ្សេងទៀតមិនត្រូវបានផ្តល់ជូនឡើយ លើកលែងតែក្នុងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់។

ផ្នែកទី៣

ការផ្តល់សេវាបញ្ជូនអ្នកជំងឺឬជនរងគ្រោះ និងសេវាបញ្ជូនសព

មាត្រា១៥ ._

ការផ្តល់សេវាបញ្ជូនអ្នកជំងឺឬជនរងគ្រោះ ត្រូវផ្តល់ជូនតែក្នុងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងដោយរថយន្តគិលានសង្គ្រោះរបស់មូលដ្ឋានសុខាភិបាលតែប៉ុណ្ណោះ។

ការផ្តល់សេវាបញ្ជូនអ្នកជំងឺធ្ងន់ធ្ងរមិនអាចព្យាបាលជាឬសេវាបញ្ជូនសព ត្រូវផ្តល់ជូនតាមតម្លៃរបស់មូលដ្ឋានសុខាភិបាលដែលបានចុះកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយ **ប.ស.ស.**។

ផ្នែកទី៤

ការផ្តល់សេវាបង្ការសុខភាព

មាត្រា១៦ ._

ការផ្តល់សេវាបង្ការសុខភាពអាចត្រូវបានផ្តល់ដោយបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គមកម្មវិធីជាតិបង្ការសុខភាពឬកម្មវិធីបង្ការសុខភាពដទៃផ្សេងទៀត។

សេវាបង្ការសុខភាពដែលផ្តល់ដោយបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម ត្រូវអនុវត្តដូចគ្នានឹងកម្មវិធីបង្ការសុខភាពផ្នែកថែទាំសុខភាពសម្រាប់ជនទាំងឡាយដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារ។

ផ្នែកទី៥

សេវាឬការព្យាបាលដែលមិនរាប់បញ្ចូល

មាត្រា១៧ ._

សេវាឬការព្យាបាលដែលមិនរាប់បញ្ចូលក្នុងសេវាព្យាបាលនិងថែទាំវេជ្ជសាស្ត្ររួមមាន៖

- ការព្យាបាលដោយឥតបង់ថ្លៃ ដែលកំណត់នៅក្នុងគោលនយោបាយសុខាភិបាលជាតិ
- ការពិនិត្យសុខភាពទូទៅ
- ការថែទាំធ្មេញ (ការសំអាត ការប៉ះ និងការដាក់ធ្មេញ)
- សេវាប្តូរភេទ
- ការព្យាបាល ឬវះកាត់កែសម្ផស្ស ឬកែលម្អផ្នែកណាមួយនៃរាងកាយ

- សេវាបង្កកំណើតសិប្បនិម្មិត
- ការព្យាបាលអសមត្ថភាពផ្តល់កំណើត
- ការផ្សាំឬប្តូរសរីរាង្គផ្សេងៗ
- ការព្យាបាលដោយខ្លួនឯង
- ឧបករណ៍ជំនួយភ្នែកសិប្បនិម្មិត
- ការព្យាបាលញៀនសុរា ឬការព្យាបាលផ្តាច់គ្រឿងញៀន
- ការវះកាត់ដាក់គ្រាប់ភ្នែកសិប្បនិម្មិត
- ការវះកាត់បេះដូងឬសរសៃបេះដូង
- ការលាងឈាម។

សេវាឬការព្យាបាលដែលមិនរាប់បញ្ចូល ដូចមានចែងក្នុងកថាខណ្ឌខាងលើ នៃមាត្រានេះ ត្រូវបានផ្តល់ជូន ក្នុងករណីត្រូវសង្គ្រោះបន្ទាន់។

សេវាឬការព្យាបាលដែលមិនរាប់បញ្ចូល ដូចមានចែងក្នុងកថាខណ្ឌខាងលើ នៃមាត្រានេះ អាចពិនិត្យកែសម្រួលឡើងវិញដោយប្រកាសអន្តរក្រសួងរវាងរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ និងរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល ស្របតាមស្ថានភាពជាក់ស្តែង។

ផ្នែកទី៦
ការកំណត់ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ

មាត្រា១៨ ._

ការផ្តល់សេវាចំពោះជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ត្រូវធ្វើឡើងនៅក្នុងមូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈ និងត្រូវប្រើប្រាស់តែឱសថសារវន្តដែលកំណត់ដោយក្រសួងសុខាភិបាលតែប៉ុណ្ណោះ។ ចំពោះឱសថក្រៅពីបញ្ជីឱសថសារវន្តជាបន្ទុករបស់សាមីជន។

បញ្ជីជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ត្រូវអនុវត្តដូចគ្នានឹងបញ្ជីជំងឺរ៉ាំរ៉ៃនៃផ្នែកថែទាំសុខភាពសម្រាប់ជនទាំងឡាយដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារ។

ជំពូកទី៤
លក្ខខណ្ឌ បែបបទ និងនីតិវិធីទូទាត់ថ្លៃសេវា និងការទាមទារតាមការលិក

ផ្នែកទី១
លក្ខខណ្ឌ បែបបទ និងនីតិវិធីទូទាត់ថ្លៃសេវាផ្នែកហានិភ័យការងារ

មាត្រា១៩ ._

ការផ្តល់សេវាព្យាបាលនិងថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រផ្នែកហានិភ័យការងារសម្រាប់មន្ត្រីសាធារណៈត្រូវបានទូទាត់សងតាមយន្តការថ្លៃតាមសេវា។

ការព្យាបាលមន្ត្រីសាធារណៈដែលរងគ្រោះដោយហានិភ័យការងារ ត្រូវតែអនុវត្តដោយមូលដ្ឋានសុខាភិបាលដែលបានចុះកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយ**ប.ស.ស.**ប៉ុណ្ណោះ។

ក្នុងករណីដែលសេវានេះ ធ្វើនៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាលដែលមិនបានចុះកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយ**ប.ស.ស.** សាមីជនរងគ្រោះដោយហានិភ័យការងារ អាចទាមទារការទូទាត់ថ្លៃព្យាបាល និងថែទាំវេជ្ជសាស្ត្របាន។ ការទូទាត់សងថ្លៃព្យាបាលនេះត្រូវអនុលោមតាមការកំណត់របស់**ប.ស.ស.**។

ក្នុងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ ជនរងគ្រោះអាចទទួលសេវាសង្គ្រោះនៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាលណាក៏ដោយដែលជិតបំផុត។ **ប.ស.ស.** ត្រូវទូទាត់សងថ្លៃសង្គ្រោះបន្ទាន់តាមតម្លៃសមស្របជាក់ស្តែងរបស់មូលដ្ឋានសុខាភិបាល។

មាត្រា២០ .-

សិទ្ធិនៃការទាមទារថ្លៃតាវកាលិកព្យាបាលនិងថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ ត្រូវមានអាជ្ញាយុកាលត្រឹមរយៈពេល១២(ដប់ពីរ)ខែ គិតចាប់ពីថ្ងៃមានបញ្ហាសុខភាព។

ផ្នែកទី២
លក្ខខណ្ឌ បែបបទ និងនីតិវិធីទូទាត់ថ្លៃសេវាផ្នែកថែទាំសុខភាព

មាត្រា២១ .-

ការផ្តល់សេវាព្យាបាលនិងថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រផ្នែកថែទាំសុខភាពសម្រាប់មន្ត្រីសាធារណៈ អតីតមន្ត្រីរាជការ និងអតីតយុទ្ធជន ត្រូវធ្វើតាមយន្តការទូទាត់ថ្លៃសេវាដូចគ្នានឹងយន្តការទូទាត់ថ្លៃសេវាសម្រាប់ជនទាំងឡាយដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារលើកលែងតែការព្យាបាលជំងឺមហារីកដោយសារធាតុគីមី និងឱសថព្យាបាលជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ក្រៅពីឱសថក្នុងបញ្ជីឱសថសារវន្ត ដែលត្រូវទូទាត់ថ្លៃតាមសេវាព្យាបាលនីមួយៗ។

មាត្រា២២ .-

សិទ្ធិនៃការទាមទារថ្លៃតាវកាលិកព្យាបាលនិងថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ ត្រូវមានអាជ្ញាយុកាលត្រឹមរយៈពេល១២(ដប់ពីរ) ខែ គិតចាប់ពីថ្ងៃមានបញ្ហាសុខភាព។

ផ្នែកទី៣
បែបបទនិងនីតិវិធីនៃការទាមទារតាវកាលិក

មាត្រា២៣ .-

បែបបទនិងនីតិវិធីនៃការទាមទារតាវកាលិកផ្នែកហានិភ័យការងារនិងផ្នែកថែទាំសុខភាព ត្រូវកំណត់ដោយប្រកាសរបស់រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងការងារនិងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ។

ជំពូកទី៥
ប្រាក់ត្រៀមបម្រុង
ផ្នែកទី១
ប្រាក់ត្រៀមបម្រុងសម្រាប់ផ្នែកហានិភ័យការងារ

មាត្រា២៤ .-

ប្រាក់ត្រៀមបម្រុងសម្រាប់ផ្នែកហានិភ័យការងារ ត្រូវបានកំណត់ដូចខាងក្រោម៖

ក- ប្រាក់ត្រៀមបម្រុងសម្រាប់តាវកាលិករយៈពេលវែង យ៉ាងតិចត្រូវស្មើនឹងការចំណាយ សម្រាប់ធនលាភក្នុងកំលុងពេល២(ពីរ)ឆ្នាំចុងក្រោយ។

ខ- ប្រាក់ត្រៀមបម្រុងសម្រាប់តាវកាលិករយៈពេលខ្លី យ៉ាងតិចត្រូវស្មើនឹងពាក់កណ្ដាលនៃការចំណាយលើតាវកាលិកដទៃក្រៅពីធនលាភក្នុងកំលុងពេល២(ពីរ)ឆ្នាំចុងក្រោយ។

ផ្នែកទី២
ប្រាក់ត្រៀមបម្រុងផ្នែកថែទាំសុខភាព

មាត្រា២៥ .-

ប្រាក់ត្រៀមបម្រុងសម្រាប់ផ្នែកថែទាំសុខភាព យ៉ាងតិចត្រូវស្មើនឹងការចំណាយលើតាវកាលិកផ្នែកថែទាំសុខភាព ក្នុងកំលុងពេល១(មួយ)ឆ្នាំចុងក្រោយ។

ជំពូកទី៦
យន្តការគាំទ្រ សម្របសម្រួល និងសហការ

មាត្រា២៦ .-

ក្រសួងការងារនិងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ ត្រូវចេញប្រកាសដើម្បីកំណត់នូវយន្តការគាំទ្រ សម្របសម្រួល និងសហការរវាង **ប.ស.ស.** និងក្រសួង ស្ថាប័ន រដ្ឋបាលថ្នាក់ក្រោមជាតិឬអង្គភាពមានសមត្ថកិច្ច ក្នុងការអនុវត្តរបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកហានិភ័យការងារសម្រាប់មន្ត្រីសាធារណៈ និងផ្នែកថែទាំសុខភាពសម្រាប់មន្ត្រីសាធារណៈ អតីតមន្ត្រីរាជការ និងអតីតយុទ្ធជន។

ការផ្តល់តាវកាលិកផ្នែកហានិភ័យការងារនិងតាវកាលិកផ្នែកថែទាំសុខភាព ក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃអនុក្រឹត្យនេះ ត្រូវអនុវត្តតាមដំណាក់កាលនិងកាលបរិច្ឆេទដែលត្រូវកំណត់ដោយប្រកាសអន្តរក្រសួងរវាងរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងការងារនិងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ និងរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ។

ជំពូកទី៧
អវសានប្បញ្ញត្តិ

មាត្រា២៧ .-

បទប្បញ្ញត្តិទាំងឡាយណា ដែលផ្ទុយនឹងអនុក្រឹត្យនេះត្រូវទុកជានិរាករណ៍។

មាត្រា២៨ .-

រដ្ឋមន្ត្រីទទួលបន្ទុកទីស្ដីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងការងារនិងបណ្ដុះបណ្ដាលវិជ្ជាជីវៈ រដ្ឋមន្ត្រីគ្រប់ក្រសួង និងប្រធានគ្រប់ស្ថាប័នដែលពាក់ព័ន្ធ និងនាយកបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម ត្រូវទទួលបន្ទុកអនុវត្តអនុក្រឹត្យនេះ តាមភារកិច្ចរៀងៗខ្លួន ចាប់ពីថ្ងៃចុះហត្ថលេខាតទៅ។

ធ្វើនៅរាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី២៣ ខែសីហា ឆ្នាំ២០១៧

នាយករដ្ឋមន្ត្រី

សម្ដេចអគ្គមហាសេនាបតីតេជោ ហ៊ុន សែន

កន្លែងទទួល :

- ក្រសួងព្រះបរមរាជវាំង
- អគ្គលេខាធិការដ្ឋានក្រុមប្រឹក្សាធម្មនុញ្ញ
- អគ្គលេខាធិការដ្ឋានព្រឹទ្ធសភា
- អគ្គលេខាធិការដ្ឋានរដ្ឋសភា
- អគ្គលេខាធិការរាជរដ្ឋាភិបាល
- ខុទ្ទកាល័យសម្ដេចនាយករដ្ឋមន្ត្រី
- ខុទ្ទកាល័យសម្ដេច ឯកឧត្តម លោកជំទាវឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី
- ដូចមាត្រា២៨
- រាជកិច្ច
- ឯកសារ កាលប្បវត្តិ

ឧបសម្ព័ន្ធ១នៃអនុក្រឹត្យលេខ ១៣៤ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី ២៣ ខែ សីហា ឆ្នាំ២០១៧

ស្តីពីលក្ខខណ្ឌ បែបបទ និងនីតិវិធីនៃការផ្តល់តាវកាលិកផ្នែកហានិភ័យការងារសម្រាប់មន្ត្រីសាធារណៈ និងផ្នែកថែទាំសុខភាពសម្រាប់មន្ត្រីសាធារណៈ អតីតមន្ត្រីរាជការ និងអតីតយុទ្ធជន

កម្រិតបាត់បង់សមត្ថភាពការងារអចិន្ត្រៃយ៍

ផ្នែកទី១

បញ្ជីនៃការបាត់បង់សមត្ថភាពការងារអចិន្ត្រៃយ៍ទាំងស្រុង

ល.រ	**ការបរិយាយអំពីគ្រោះថ្នាក់**	**ភាគរយ**
១	បាត់បង់ប្រអប់ដៃទាំងពីរឬកាត់នៅផ្នែកខាងលើ	១០០
២	បាត់បង់ប្រអប់ដៃមួយនិងប្រអប់ជើងមួយ	១០០
៣	កាត់ជើងឬភ្លៅទាំងពីរឬកាត់ជើងឬភ្លៅម្ខាងនិងបាត់ប្រអប់ជើងម្ខាង	១០០
៤	បាត់ចក្ខុប្រសាទដែលមិនអាចបំពេញការងារដោយប្រើការមើលបាន	១០០
៥	ខូចទ្រង់ទ្រាយមុខធ្ងន់ធ្ងរ	១០០
៦	ថ្លង់ទាំងស្រុង	១០០

ផ្នែកទី២

បញ្ជីនៃការបាត់បង់សមត្ថភាពការងារអចិន្ត្រៃយ៍ដោយផ្នែក

ល.រ	**ការបរិយាយអំពីគ្រោះថ្នាក់**	**ភាគរយ**
ក- ការកាត់អវៈយវៈខាងលើ (ដៃណាក៏ដោយ)		
១	កាត់សន្លាក់ស្មា	៩០
២	កាត់ក្រោមស្មាដែលគល់នៅតិចជាង ៨" ពីចុងនៃ acromion	៨០
៣	កាត់ ៨" ពីចុងនៃ acromion ទៅតិចជាង ៩" ក្រោមចុងនៃ olecranon	៧០
៤	បាត់ប្រអប់ដៃឬមេដៃនិងម្រាម៤នៃប្រអប់ដៃមួយ ឬកាត់ ៤,៥" ខាងក្រោមចុងនៃ olecranon	៦០
៥	បាត់មេដៃមួយ	៣០
៦	បាត់មេដៃមួយនិងឆ្អឹង metacarpal	៤០
៧	បាត់ម្រាមបួននៃប្រអប់ដៃម្ខាង	៥០
៨	បាត់ម្រាមបីនៃប្រអប់ដៃម្ខាង	៣០
៩	បាត់ម្រាមពីរនៃប្រអប់ដៃម្ខាង	២០
១០	បាត់ថ្នាំងចុងក្រោយនៃមេដៃ	២០
ខ- ការកាត់អវៈយវៈខាងក្រោម		
១១	កាត់ប្រអប់ជើងទាំងពីរបណ្តាលឲ្យដើរខ្វិច	៩០
១២	កាត់តាម feet proximal ទាំងពីរទៅ metatarso-phalangeal joint	៨០
១៣	បាត់ម្រាមជើងទាំងអស់នៃប្រអប់ជើងទាំងពីរតាម metatarso-phalangeal joint	៤០
១៤	បាត់ម្រាមជើងទាំងអស់នៃ feet proximal ទាំងពីរទៅ proximal inter-phalangeal joint	៣០

១៥	បាត់ម្រាមជើងទាំងអស់នៃ feet distal ទាំងពីរទៅ proximal inter-phalangeal joint	២០
១៦	កាត់ត្រគាក	៩០
១៧	កាត់ក្រោមត្រគាកសល់គល់មិនលើស ៥" ដោយវាស់ពីចុងនៃ great trenchanter	៨០
១៨	កាត់ក្រោមត្រគាកសល់គល់មិនលើស ៥" ដោយវាស់ពីចុងនៃ great trenchanter ប៉ុន្តែមិនហួសពីពាក់កណ្តាលភ្លៅ	៧០
១៩	កាត់ក្រោមពាក់កណ្តាលភ្លៅទៅ ៣,៥" ក្រោមជង្គង់	៦០
២០	កាត់ក្រោមជង្គង់ដោយនៅសល់គល់លើសពី ៣,៥" ប៉ុន្តែមិនហួសពី ៥"	៥០
២១	កាត់ក្រោមជង្គង់ដោយនៅសល់គល់លើសពី ៥"	៤០
២២	កាត់ប្រអប់ជើងមួយបណ្តាលឲ្យដើរទប់ខាងចុង	៣០
២៣	កាត់ពី foot proximal មួយទៅ metatarso-phalangeal joint	៣០
២៤	បាត់ម្រាមជើងទាំងអស់នៃប្រអប់ជើងម្ខាងតាម metatarso-phalangeal joint	២០
គ- ភ្នែក ត្រចៀក		
២៥	បាត់ភ្នែកម្ខាង ដោយមិនមាន Complications ហើយភ្នែកម្ខាងទៀតនៅធម្មតា	៤០
២៦	បាត់បង់គំហើញភ្នែកម្ខាងដោយមិនមាន Complications ឬដោយគ្មានខូចទ្រង់ទ្រាយ គ្រាប់មួយទៀតនៅធម្មតា	៣០
២៧	ត្រចៀកម្ខាងថ្លង់ទាំងស្រុង	២០
ឃ- ម្រាមដៃឆ្វេងឬស្តាំ		
ចង្អុលដៃ		
២៨	ទាំងមូល	១៤
២៩	ពីរថ្នាំង	១១
៣០	មួយថ្នាំង	៩
៣១	កាត់ចុងម្រាមដោយម៉ាស៊ីន តែមិនបាត់ឆ្អឹង	៥
ម្រាមកណ្តាល		
៣២	ទាំងមូល	១២
៣៣	ពីរថ្នាំង	៩
៣៤	មួយថ្នាំង	៧
៣៥	កាត់ចុងម្រាមដោយម៉ាស៊ីន តែមិនបាត់ឆ្អឹង	៤
នាងដៃនិងកូនដៃ		
៣៦	ទាំងមូល	៧
៣៧	ពីរថ្នាំង	៦
៣៨	មួយថ្នាំង	៥
៣៩	កាត់ចុងម្រាមដោយម៉ាស៊ីន តែមិនបាត់ឆ្អឹង	២
ង-ម្រាមជើងឆ្វេងឬស្តាំ		
មេជើង		
៤០	Through metatarso-phalangeal joint	១៤

៤១	Part, with some loss of bone	៣
ម្រាមជើងដទៃទៀត		
៤២	Through metatarso-phalangeal joint	៣
៤៣	Part, with some loss of bone	១
ម្រាមពីរនៃប្រអប់ជើងណាមួយ ដោយមិនគិតមេជើង		
៤៤	Through metatarso-phalangeal joint	៥
៤៥	Part, with some loss of bone	២
ម្រាមបីនៃប្រអប់ជើងណាមួយ ដោយមិនគិតមេជើង		
៤៦	Through metatarso-phalangeal joint	៦
៤៧	Part, with some loss of bone	៣
ម្រាមបួននៃប្រអប់ជើងណាមួយ ដោយមិនគិតមេជើង		
៤៨	Through metatarso-phalangeal joint	៩
៤៩	Part, with some loss of bone	៣

បញ្ជីនៃការបាត់បង់សមត្ថភាពការងារអចិន្ត្រៃយ៍អាចកែសម្រួលបានដោយប្រកាសរបស់រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ។

សម្គាល់ :

- ការបាត់បង់សមត្ថភាពប្រើប្រាស់ទាំងស្រុងនិងអចិន្ត្រៃយ៍នៃអវយវៈ ឬសរីរាង្គណាមួយ ដូចមានចែងក្នុងតារាងខាង លើត្រូវចាត់ទុកដូចជាការបង់អវយវៈ ឬសរីរាង្គនោះ
- សញ្ញា « " » ហៅថាអ៊ិញ (inch) ដែល 1inch ≃ ២,៥៤ cm

ឧបសម្ព័ន្ធ២នៃអនុក្រឹត្យលេខ១៣៤ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី ២៣ ខែ សីហា ឆ្នាំ២០១៧
ស្តីពីលក្ខខណ្ឌ បែបបទ និងនីតិវិធីនៃការផ្តល់តាវកាលិកផ្នែកហានិភ័យការងារសម្រាប់មន្ត្រីសាធារណៈ និងផ្នែកថែទាំសុខភាពសម្រាប់មន្ត្រីសាធារណៈ អតីតមន្ត្រីរាជការ និងអតីតយុទ្ធជន

តារាងមេគុណតម្លៃបច្ចុប្បន្ន

អាយុ	មេគុណ
០	១៣ ៧៧៣
១	១៣ ៨២៣
២	១៣ ៧៣៧
៣	១៣ ៦៤៨
៤	១៣ ៥៥៩
៥	១៣ ៤៦៩
៦	១៣ ៣៧៩
៧	១៣ ២៨៨
៨	១៣ ១៩៦
៩	១៣ ១០២
១០	១៣ ០០៧
១១	១២ ៩០៩
១២	១២ ៨០៩
១៣	១២ ៧០៥
១៤	១២ ៥៩៨
១៥	១២ ៤៨៨
១៦	១២ ៣៧៥
១៧	១២ ២៥៩
១៨	១២ ១៤៤
១៩	១២ ០២៦
២០	១១ ៩០៥
២១	១១ ៧៨២
២២	១១ ៦៥៨
២៣	១១ ៥៣១
២៤	១១ ៤០២
២៥	១១ ២៧២

២៦	១១ ១៨០
២៧	១១ ០០៥
២៨	១០ ៨៦៩
២៩	១០ ៧៣០
៣០	១០ ៥៩០
៣១	១០ ៤៤៨
៣២	១០ ៣០៣
៣៣	១០ ១៥៦
៣៤	១០ ០០៧
៣៥	៩ ៨៥៧
៣៦	៩ ៧០៤
៣៧	៩ ៥៤៩
៣៨	៩ ៣៩២
៣៩	៩ ២៣២
៤០	៩ ០៧១
៤១	៨ ៩០៧
៤២	៨ ៧៤១
៤៣	៨ ៥៧៣
៤៤	៨ ៤០២
៤៥	៨ ២២៩
៤៦	៨ ០៥៣
៤៧	៧ ៨៧៥
៤៨	៧ ៦៩៤
៤៩	៧ ៥១២
៥០	៧ ៣២៩
៥១	៧ ១៤២
៥២	៦ ៩៥៣
៥៣	៦ ៧៦០
៥៤	៦ ៥៦៤
៥៥	៦ ៣៦៦
៥៦	៦ ១៦៧
៥៧	៥ ៩៦៧
៥៨	៥ ៧៦៧

៥៩	៥ ៥៦៨
៦០	៥ ៣៧១
៦១	៥ ១៧៦
៦២	៤ ៩៨៨
៦៣	៤ ៧៩៣
៦៤	៤ ៦០៥
៦៥	៤ ៤១៩
៦៦	៤ ២៣៨
៦៧	៤ ០៥១
៦៨	៣ ៨៦៩
៦៩	៣ ៦៨៩
៧០	៣ ៥១១
៧១	៣ ៣៣៥
៧២	៣ ១៦២
៧៣	២ ៩៩៥
៧៤	២ ៨៣៧
៧៥	២ ៦៨៧
៧៦	២ ៥៤១
៧៧	២ ៣៩៩
៧៨	២ ២៥៩
៧៩	២ ១២២
៨០	១ ៩៨៨
៨១	១ ៨៥៦
៨២	១ ៧២៨
៨៣	១ ៦០៥
៨៤	១ ៤៨៦
៨៥	១ ៣៧២
៨៦	១ ២៦៣
៨៧	១ ១៦០
៨៨	១ ០៦៣
៨៩	៩៧១
៩០	៨៨៥
៩១	៨០៤

៩២	៧២៧
៩៣	៦៥៥
៩៤	៥៨៧
៩៥	៥២២
៩៦	៤៥៩
៩៧	៣៩៣
៩៨	៣១៤
៩៩	២៤៣
១០០	១៨២