



ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ  
ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນາຖາວອນ

ປະທານປະເທດ

ເລກທີ 032 /ປປທ

ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ, ວັນທີ 30.01.2015

**ລັດຖະດຳລັດ**  
**ຂອງປະທານປະເທດ**

ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ

ກ່ຽວກັບການປະກາດໃຊ້ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍ ການປິ່ນປົວ ( ສະບັບປັບປຸງ )

- ອີງຕາມ ລັດຖະທຳມະນຸນແຫ່ງ ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ ພົມວັດທີ VI ມາດຕາ 67 ຂຶ້1;
- ອີງຕາມ ມະຕິຕິກລົງຂອງສະພາແຫ່ງຊາດ ສະບັບເລກທີ 017/ສພຊ, ລົງວັນທີ 24 ທັນວາ 2014;
- ອີງຕາມ ຫັ້ງສືສະເໜີຂອງຄະນະປະຈຳສະພາແຫ່ງຊາດ ສະບັບເລກທີ 05/ຄປຈ, ລົງວັນທີ 22 ມັງກອນ 2015.

ປະທານປະເທດ

ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ ອອກລັດຖະດຳລັດ :

ມາດຕາ 1. ປະກາດໃຊ້ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍ ການປິ່ນປົວ ( ສະບັບປັບປຸງ ).

ມາດຕາ 2. ລັດຖະດຳລັດສະບັບນີ້ ມີຜົນສັກສິດ ນັບແຕ່ວັນລົງລາຍເຊັນເປັນຕົ້ນໄປ.

ປະທານປະເທດ ແຫ່ງ ສປປ ລາວ



ຮູມມາລີ ໄຊຍະສອນ



ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ

ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນາຖາວອນ

ສະພາແຫ່ງຊາດ

ເລກທີ 017 /ສພຊ

## ມະຕິຕິກລົງ

ຂອງ

ສະພາແຫ່ງຊາດ ແຫ່ງ

ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ

ກ່ຽວກັບການຕິກລົງຮັບຮອງເອົາ ກິດໝາຍວ່າດ້ວຍ ການປິ່ນປົວ (ສະບັບປັບປຸງ)

ອີງຕາມມາດຕາ 53 ຂຶ້ 2 ຂອງລັດຖະທຳມະນູນ ແລະມາດຕາ 3 ຂຶ້ 1 ຂອງກິດໝາຍວ່າດ້ວຍ  
ສະພາແຫ່ງຊາດ ແຫ່ງ ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ ກ່ຽວກັບສິດ ແລະ ຫ້າທີ່ຂອງ  
ສະພາແຫ່ງຊາດ.

ພາຍຫຼັງນີ້ກອງປະຊຸມສະໄໝສາມັນ ເຫື່ອທີ 8 ຂອງສະພາແຫ່ງຊາດ ຊຸດທີ VII ໄດ້ຄື່ນຄວ້າພີ  
ຈາລະນາຍ່າງກວ້າງຂວາງ ແລະ ເລີກເຊິ່ງ ກ່ຽວກັບເນື້ອໃນຂອງກິດໝາຍວ່າດ້ວຍ ການປິ່ນປົວ (ສະບັບ  
ປັບປຸງ) ໃນວາລະກອງປະຊຸມຕອນບ່າຍ ຂອງວັນທີ 24 ທັນວາ 2014

### ກອງປະຊຸມໄດ້ຕິກລົງ:

ມາດຕາ 1 ຮັບຮອງເອົາກິດໝາຍວ່າດ້ວຍ ການປິ່ນປົວ (ສະບັບປັບປຸງ) ດ້ວຍຄະແນນສູງເຫັນດີ  
ເປັນສ່ວນຫຼາຍ.

ມາດຕາ 2 ມະຕິຕິກລົງສະບັບນີ້ ມີຜົນສັກສິດນັບແຕ່ວັນລົງລາຍເຊັນເປັນຕົ້ນໄປ.

ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ, ວັນທີ 24 ທັນວາ 2014

ປະການສະພາແຫ່ງຊາດ



ບານີ ຍາທີ່ຕູ້



ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ  
ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນາຖາວອນ

ສະພາແຫ່ງຊາດ

ເລກທີ 58 /ສພຊ  
ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ, ວັນທີ 24 ທັນວາ 2014

**ກົດໝາຍ  
ວ່າດ້ວຍ ການປິ່ນປົວ (ສະບັບປັບປຸງ)  
ພວດທີ 1  
ບິດຂັ້ນຢັດທີ່ວໄປ**

**ມາດຕາ 1(ປັບປຸງ) ຈຸດປະສົງ**

ກົດໝາຍສະບັບນີ້ ກໍານົດ ຫຼັກການ, ລະບູບການ ແລະ ມາດຕະການຕ່າງໆ ກ່ຽວກັບການຈັດຕັ້ງ,  
ການເຄື່ອນໄຫວ, ການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ການກວດກາວຸງກາງານປິ່ນປົວ ເພື່ອຮັບປະກັນໃຫ້ພິນລະເມືອງທຸກຄົນ,  
ສັງຄົມ ແລະ ຊຸມຊົນ ໄດ້ຮັບການບໍລິການປິ່ນປົວຢ່າງສະເໝີພາບ, ທົ່ວເຖິງ, ຍຸຕິທໍາ ແລະ ມີຄຸນນະພາບ,  
ປົກປ້ອງສິດ ແລະ ຜົນປະໂຫງດ ອັນຊອບທຳຂອງຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວ ແນໃສ່ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດແຜນຍຸດ  
ທະສາດ ກ່ຽວກັບການປິ່ນປົວ ຂອງຂະແໜງການສາທາລະນະສຸກ ພ້ອມທັງພັດທະນາການບໍລິການປິ່ນປົວ  
ໃຫ້ນັບມື້ນັບທັນສະໄໝ ເຮັດໃຫ້ພິນລະເມືອງ ທຸກຄົນມີສຸຂະພາບແຂງແຮງດີ, ສາມາດປະກອບສ່ວນຢ່າງມີ  
ປະສິດທິພາບ ເຊົ້າໃນການປົກປ້ອງກຳສາ ແລະ ພັດທະນາປະເທດຊາດ.

**ມາດຕາ 2(ປັບປຸງ) ການປິ່ນປົວ**

ການປິ່ນປົວ ແມ່ນ ການບໍລິການຄົນເຈັບດ້ວຍສະຕິ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບ ເພື່ອກວດ, ຊອກ  
ຄົ້ນຫາພະຍາດ, ປຶ້ງມະຕິພະຍາດ, ວາງຢາ, ປະຕິບັດເຕັກນິກາການແພດ, ເຮັດໃຫ້ຄົນເຈັບໄດ້ຮັບການ  
ພັກຜ່ອນ, ຜົນຟູ້ສຸຂະພາບ, ຫາຍຈາກພະຍາດ ແລະ ມີສຸຂະພາບດີ, ແຂງແຮງ ລວມທັງການສິ່ງເສີມ  
ສຸຂະພາບ, ການກັນພະຍາດ ຂອງພິນລະເມືອງ.

**ມາດຕາ 3(ປັບປຸງ) ການອະທິບາຍຄໍາສັບ**

ຄໍາສັບທີ່ນຳໃຊ້ໃນກົດໝາຍສະບັບນີ້ມີຄວາມໝາຍ ດັ່ງນີ້:

- ສຸຂະພາບດີ ພາຍເຖິງ ສະພາບທາງດ້ານຮ່າງກາຍ, ຈິດໃຈ, ມັນສະໝອງ ແລະ ສັງຄົມ ທີ່  
ສິນບູນ ຫາກບໍ່ແມ່ນພຽງແຕ່ສະພາບບໍ່ເປັນພະຍາດ ຫຼື ບໍ່ພິການເທົ່ານັ້ນ;

2. ຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປຶ້ນປົວ ພາຍເຕິງ ຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປຶ້ນປົວດ້ວຍການແພດສະໄໝໃໝ່  
ແລະ ດ້ວຍການແພດພື້ນເນື້ອງ;

5. ໂຮງໝໍ ພາຍເຖິງ ສະຖານທີ່ບໍລິການປິ່ນປົວຂອງລັດ ຫຼື ຂອງເອກະຊຸມ ທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸ  
ຢາດຈາກກະຊວງສາຫາລະນະສຸກ ໂດຍມີການປະກອບຄຸປະກອນການແພດ, ຕົງນອນ, ຜູປະກອບວິຊາ  
ຂຶບປິ່ນປົວ ແລະ ບຸກຄະລາກອນ ຕາມລະບົງບການ;

6. ໂຮງໝໍຊຸມຊົນ ພາຍເຕີງ ສະຖານທີ່ບໍລິການປິ່ນປົວຂອງລັດຂັ້ນກາງ ທີ່ໃຫ້ການບໍລິການປິ່ນປົວທີ່ໄປ ແລະ ຮອງຮັບການສຶກຕໍ່ ຄົນເຈັບຈາກໂຮງໝໍນ້ອຍ ຂຶ້ງປະກອບດ້ວຍອາຄານສະຖານທີ່, ເຄືອງນີ້ ແລະ ອຸປະກອນການແພດ, ຕຽງນອນ, ຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວ ແລະ ບຸກຄະລາກອນ ຕາມມາດຕະຖານຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ;

7. ໂຮງໝໍນ້ອຍ ພ້າຍເຖິງ ສະຖານທີ່ບໍລິການປິ່ນປົວຂອງລັດຂັ້ນຕົ້ນ ຊຶ່ງປະກອບດ່ວຍ  
ອາຄານສະຖານທີ່, ເຄື່ອງມື ແລະ ອຸປະກອນການແພດ, ຕັງນອນ, ຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວ ແລະ ບຸກຄະ  
ລາກອນ ຕາມມາດຕະຖານຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ;

8. ຫ້ອງກວດພະຍາດ ພ້າຍເຖິງ ສະຖານທີ່ບໍລິການປິ່ນປົວຂອງລັດ ຫຼື ຂອງເອກະຊຸມ ທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດຈາກກະຊວງສາຫາລະນະສຸກ ໂດຍມີການປະກອບຄຸປະກອນການແພດພື້ນຖານ, ຜູ້ປະກອບວິຊາຂຶບປິ່ນປົວ ແຕ່ບໍ່ມີຖາງສໍາລັບຄົນເຈັບນອນພັກປິ່ນປົວແຮມຄົນ;

10. ການປິ່ນປົວເສຍຄ່າ ພາຍເຕີງ ການປິ່ນປົວທີ່ຄືນເຈັບຕ້ອງໄດ້ຈ່າຍຄ່າປິ່ນປົວດ້ວຍຕົນເອງ  
ທີ່ຜ່ານກາງທຶນທີ່ຕົນເປັນສະມາຊິກ;

11. ການປິ່ນປົວບໍ່ເສຍຄ່າ ພາຍເຖິງ ການປິ່ນປົວຄືນເຈັບທີ່ມີລາຍຮັບຕໍ່າ ຫຼື ທຸກຍາກ ຂຶ້ງບໍ່ສາມາດຈ່າຍຄ່າປິ່ນປົວດ້ວຍຄືນເອງ ໂດຍມີການຢັ້ງຢືນຂອງການຈັດຕັ້ງທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ຕາມລະບົງບການ;

12. ອາຍຸຮະສາດ ພາຍເຕີງ ວິທະຍາສາດ ກ່ຽວກັບ ການປຶ້ມມະຕີ, ປື້ນປົວ, ກັນພະຍາດ ແລະ  
ຝຶ່ນຝສຂະພາບຂອງຜູ້ໃຫຍ່;

13. ສັນລະຍະສາດ ພ້າຍເຕິງ ວິທະຍາສາດ ກ່ຽວກັບ ການປຶ້ມຂະຕີ ແລະ ປື້ນປົວ ດ້ວຍການຜ່າຕັດ;

14. ນາສີເວດສູຕິສາດ ໝາຍເຖິງ ວິທະຍາສາດ ກ່ຽວກັບ ການປຶ້ມມະຕິ, ປຶ້ນປົວ, ກັນພະຍາດ,  
ການຂ່ວຍເອົາລາກອອກ ແລະ ພື້ນຜູ້ສຸຂະພາບຂອງຜູ້ຍິງ;

17. ຈັນຍາຫໍາແພດ ພ້າຍເຖິງ ການເຄົາລົບ ແລະ ການປະຕິບັດຈັນຍາບັນແພດຂອງຜູ້  
ປະກອບວິຊາຊີບປຶ້ນປົວ;

18. ສູນປິ່ນປົວສະເພາະ ແລະ ໄຮງພໍສະເພາະວິຊາ ພາຍເຕີງ ສະຖານທີ່ບໍລິການປິ່ນປົວສະເພາະວິຊາໄດ້ໜຶ່ງ ເປັນຕົ້ນ ຕາ, ຜົວຫັງ, ແຂວ, ຫົວໃຈເລັ້ນເລືອດ, ສັນຍະກຳຕົບແຕ່ງ ແລະ ເສີມຄວາມງາມ.

ມາດຕາ 4(ປັບປຸງ) ນະໂຍບາຍຂອງລັດ ກ່ຽວກັບວຽກງານປິ່ນປົວ

ລັດ ເອົາໃຈໃສ່ ປັບປຸງວຽກງານເປັນປົວໃຫ້ມີຄຸນນະພາບ ແລະ ສະໜອງການບໍລິການດ້ານສາທາລະນະສູກຢ່າງທົ່ວເຖິງ ຕາມແຜນປະຕິຮູບລະບົບສາທາລະນະສູກ ແລະ ແຜນຍຸດທະສາດ ກ່ຽວກັບການເປັນປົວ ໃນແຕ່ລະໄລຍະ, ສິ່ງເສີມການບໍລິການເປັນປົວ ໂດຍສົມທີບລະຫວ່າງການແພດສະໄໝໃໝ່ ແລະ ການແພດພື້ນເມືອງ ແນໃສ່ເຮັດໃຫ້ພິນລະເມືອງຫຼຸກຄົນມີສຸຂະພາບດີ, ແຂງແຮງ ໂດຍສະເພາະແມ່ ແລະ ເຕັກ, ປະຊາຊົນຜ່ານຍາກ, ຜູ້ຢູ່ທ່າງໄກສອກຫຼືກ, ຜູ້ພິການ, ຜູ້ເສັຍອົງຄະ ແລະ ຜູ້ອາຍສູງ.

ລັດ ສົງເສີມວຽກງານປິ່ນປົວດ້ວຍການສະໜອງງົບປະມານ, ພາຫະນະ, ອຸປະກອນ, ປະກອບບຸກຄະລາກອນ ເຊົ້າໃນວຽກງານປິ່ນປົວຢ່າງເພົາະສົມ ແລະ ປະຕິບັດນະໄຍບາຍປິ່ນປົວເສີຍຄໍາ ຫຼື ບໍ່ເສີຍຄໍາຕາມລະບຽບການ.

ລັດ ຊຸກຍູ້ ສິ່ງເສີມໃຫ້ບຸກຄົນ, ນິຕີບຸກຄົນ, ການຈັດຕັ້ງໃນສັງຄົມ, ທຸກພາກສ່ວນເສດຖະກິດທັງພາຍໃນ ແລະ ຕາງປະເທດ ປະກອບສ່ວນສະໜອງອຸປະກອນ, ເຄື່ອງມີການແພດທີ່ທັນສະໄໝ ໄສໂຮງພໍຂອງລັດຢ່າງມີຈຸດສຸມ ແລະ ລົງທຶນໃສ່ການບໍລິການປິ່ນປົວຂັ້ນສູງ ຫຼື ຂັ້ນສູງສຸດ.

ມາດຕາ 5(ປັບປຸງ) ຫຼັກການ ກ່ຽວຂ້ອບ ວຽກງານປິ່ນປົວ

ວຽກງານຢືນຢັນ ໃຫ້ປະຕິບັດຕາມຫຼັກການຕົ້ນຕໍ່ ດ້ວຍນີ້:

1. ເຄົາລົບສິດໃນການມີຊີວິດຂອງມະນຸດ;
  2. ໃຫ້ການປັ້ນປົວຢ່າງສະເໝີພາບ, ຍຸຕິທໍາ, ມີຄຸນນະພາບ ແລະ ທຶກຕ້ອງຕາມຫຼັກວິທະຍາ  
ສາດການແພດ ເປັນຕົ້ນ ຄວາມສະອາດ, ຄວາມປອດໄພ;
  3. ມີມະນຸດສະທໍາ ເປັນຕົ້ນ ຈັນຍາບັນແພດ, ຈັນຍາທໍາແພດ, ມີສະຕິ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດ  
ຊອບຕໍ່ວິຊາຊີບຂອງຕົນ;
  4. ມີການເຫັນດີ ຫຼື ຍືນຍອມຂອງຄົນເຈັບ ຫຼື ຍາດພື້ນອງ ເນື້ອມີຄວາມຈໍາເປັນ.

## ມາດຕາ 6(ປັບປຸງ) ສິດ ແລະ ພັນທະ ຂອງພິນລະເມືອງໃນການປິ່ນປົວ

ພິນລະເມືອງຫຼຸກຄົນ ໂດຍບໍ່ຈໍາແນກ ເພດ, ໄວ, ເຜົ້າ, ເຊື້ອຊາດ, ຖານະຫາງດ້ານເສດຖະກິດ-ສັງຄົມ, ລະດັບການສຶກສາ ແລະ ຄວາມເຊື້ອທີ ລ້ວນແຕ່ມີສິດສະເໝີພາບໄດ້ຮັບການບໍລິການປິ່ນປົວໃນເວລາເຈັບເປັນ, ຕໍານີ້ສິ່ງຂ່າວ ຫຼື ຮອງຫຼຸກ ຖ້າຕົນເຫັນວ່າການປິ່ນປົວນີ້ ຫາກບໍ່ຖືກຕ້ອງຕາມຫຼັກວິຊາການ, ບໍ່ຢູ່ຕີຫໍາ ແລະ ມີສິດອື່ນ ກ່ຽວກັບການປິ່ນປົວ ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນກົດໝາຍ ແລະ ລະບຽບການ.

ພິນລະເມືອງຫຼຸກຄົນ ມີພັນທະເຄົາລົບກົດລະບຽບຂອງສະຖານທີ່ປິ່ນປົວ, ປະຕິບັດຕາມການແນະນຳຂອງຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວ ແລະ ປະຕິບັດພັນທະອື່ນ ກ່ຽວກັບການປິ່ນປົວ ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນກົດໝາຍ ແລະ ລະບຽບການ ຢ່າງເຂັ້ມງວດ.

## ມາດຕາ 7(ໃໝ່) ຂອບເຂດການນຳໃຊ້ກົດໝາຍ

ກົດໝາຍສະບັບນີ້ ນຳໃຊ້ສໍາລັບ ບຸກຄົນ, ນິຕິບຸກຄົນ ແລະ ການຈັດຕັ້ງ ຫ້າງໝາຍໃນ ແລະ ຕ່າງປະເທດ ທີ່ເຄື່ອນໄຫວ ໃຫ້ ແລະ ຮັບ ການບໍລິການປິ່ນປົວ ດ້ວຍການແພດສະໄໝໃໝ່ ແລະ ການແພດພື້ນເນື້ອງ ໃນຂອບເຂດທີ່ວປະເທດ.

## ມາດຕາ 8(ປັບປຸງ) ການຮ່ວມມືສາກົນ

ລັດ ສິ່ງເສີມການພິວພັນ, ຮ່ວມມືກັບ ຕ່າງປະເທດ, ພາກພື້ນ ແລະ ສາກົນ ກ່ຽວກັບວິຊາການປິ່ນປົວ ດ້ວຍການຄົ້ນຄວ້າ, ແລກປ່ຽນຂໍ້ມູນຂ່າວສານ, ຄວາມຮູ້, ຄວາມກ້າວໜ້າຫາງດ້ານວິທະຍາສາດ, ເຕັກໂນໂລຊີການແພດ, ການສ້າງ ບໍາລຸງພະນັກງານ, ຍາດແຍ່ງການຊ່ວຍເຫຼືອ, ປະຕິບັດສັນຍາສາກົນ ແລະ ສິນທິສັນຍາ ທີ່ ສປປ ລາວ ເປັນພາຕີ.

## ໝວດທີ 2 ການປະກອບວິຊາຊີບ ແລະ ລະບົບບໍລິການປິ່ນປົວ

### ມາດຕາ 9(ປັບປຸງ) ເງື່ອນໄຂຂອງຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວ

ຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວ ຕ້ອງມີເງື່ອນໄຂຄົບຖ້ວນ ດັ່ງນີ້:

- ຮຽນຈົບວິຊາການແພດ, ມີປະກາສະນີຍະບັດ ດ້ານການແພດສາຂາໄດ້ທີ່ງ ຢູ່ ສປປ ລາວ ຫຼື ຕ່າງປະເທດ ທີ່ຮັບຮູ້ໄດ້ຍະຊວງສາຫາລະນະສຸກ ແລະ ຍະຊວງສຶກສາທິການ ແລະ ກິລາ;
- ມີຈົນຍາບັນແພດ, ຈັນຍາທຳແພດ, ອຸນລິມບັດດີ, ມີປະສົບການ ແລະ ປິດຮຽນດ້ານວິຊາຊີບປິ່ນປົວຢູ່ໂຮງໝໍຂອງລັດ ຫຼື ເອກະຊົນມາແລ້ວ ຢ່າງໜ້ອຍ ສາມປີ;
- ມີສຸຂະພາບດີ ໄດຍມີການຢືນຢັນຈາກແພດ;
- ບໍ່ເຄີຍຖືກລົງວິໄນຫາງດ້ານວິຊາຊີບປິ່ນປົວ ຫຼື ທືກລົງໄທດທາງອາຍາ ຍ້ອນການກະທຳຜິດໄດ້ເຈດຕະນາ ໄດຍມີການຢືນຢັນຈາກຂະແໜງການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ;

5. เป็นพินລະເມືອງລາວ ຍົກເວັນກໍລະນີທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ ຈາກກະຊວງສາຫາລະນະສຸກ ສໍາລັບພິນລະເມືອງຕ່າງປະເທດ;

6. ໄດ້ຜ່ານການສອບເສັງ, ໄດ້ຮັບການຄົ້ນຄວ້າ ແລະ ສະເໜີຈາກສະພາຄຸມຄອງວິຊາຊີບ ປຶ້ນປົວ ໂດຍມີການຢັ້ງຢືນຢ່າງຖືກຕ້ອງ.

#### ມາດຕາ 10 (ປັບປຸງ) ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປຶ້ນປົວ

ຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປຶ້ນປົວ ມີຄວາມຮັບຜິດຊອບ ດັ່ງນີ້:

1. ອອກຄໍາສັ່ງ, ແນະນໍາວິທີການ ແລະ ດຳເນີນກົດຈະກຳການປຶ້ນປົວ ຢ່າງມີຄຸນນະພາບ, ປອດໄພ ແລະ ຖືກຕ້ອງ ຕາມຫຼັກວິທະຍາສາດການແພດ;

2. ຂໍ້ຊາເຖິງຜົນໄດ້, ຜົນເສັຍ, ຜົນສະຫອນຂອງການກວດ ແລະ ການປຶ້ນປົວ ທີ່ສາມາດ ເຮັດໄດ້, ຖ້າເຫັນວ່າສະພາບຂອງຄົມເຈັບບໍ່ຖືກກັບວິຊາສະເພາະ ຫຼື ຄວາມຊໍານານຂອງຄົມແລ້ວ ຕ້ອງແນະ ນໍາຢ່າງຮືບດ່ວນ ໃຫ້ຄົມເຈັບ ຫຼື ຍາດພື້ນ້ອງຂອງຜູ້ກ່ຽວ ໄປປຶ້ນປົວຢ່າງສະຖານທີ່ອື່ນ ທີ່ເໝາະສີມ;

3. ມີຄວາມຮັບຜິດຊອບອື່ນ ຕາມທີ່ໄດ້ກໍານົດໄວ້ໃນກົດໝາຍ ແລະ ລະບູງບການ.

ທຸກວິທີການປຶ້ນປົວ ເປັນຕົ້ນ ການຜ່າຕັດ, ການເຈາະ, ການຊຸດ, ການຖູ ຂຶ້ງຮັດໃຫ້ເກີດບາດ ແຜ ຕ້ອງມີຂໍ້ມູນອ້າງອີງຊັດເຈນ ດ້ານການແພດ ແລະ ຕ້ອງແຈ້ງໃຫ້ຄົມເຈັບ ຫຼື ຍາດພື້ນ້ອງຂອງຜູ້ກ່ຽວຮັບຮູ ແລະ ເຫັນດີເສັຍກ່ອນ ເວັນເສັຍແຕ່ກໍລະນີສຸກເສັນ ຫຼື ຄົມເຈັບເສັຍສະຕີ ທີ່ບໍ່ມີຍາດພື້ນ້ອງ.

#### ມາດຕາ 11(ປັບປຸງ) ການພົວພັນລະຫວ່າງ ຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປຶ້ນປົວ ແລະ ສະຖານທີ່ບໍລິການປຶ້ນປົວ

ຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປຶ້ນປົວ ລວມທັງສະຖານທີ່ບໍລິການປຶ້ນປົວຂອງພາກສ່ວນຕ່າງໆ ທີ່ຢູ່ພາຍໃຕ້ ການຄຸນຄອງຂອງຂະແໜງການສາຫາລະນະສຸກ ແລະ ຂະແໜງການອື່ນ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ສາມາດພົວພັນ, ຮ່ວມມື, ຊ່ວຍເຫຼືອຂຶ້ງກັນ ແລະ ກັນ ເພື່ອຍິກສູງຄວາມຮູ ຄວາມສາມາດ ແລະ ປະສິບການທາງດ້ານວິຊາ ການ, ຄຸນນະພາບຂອງການບໍລິການປຶ້ນປົວ, ສິ່ງເສັນ ແລະ ສະຫັບສະໜູນ ການບໍລິການປຶ້ນປົວ ທີ່ຖືກຕ້ອງ ຕາມກົດໝາຍ ແລະ ລະບູງບການ.

#### ມາດຕາ 12(ປັບປຸງ) ສະຖານທີ່ບໍລິການປຶ້ນປົວ

ສະຖານທີ່ບໍລິການປຶ້ນປົວ ມີ ດັ່ງນີ້:

1. ສະຖານທີ່ບໍລິການປຶ້ນປົວຂອງລັດ ມີ ໂຮງໝໍສູນກາງ, ສູນປຶ້ນປົວສະເພາະ, ໂຮງໝໍພາກ, ໂຮງໝໍແຂວງ, ນະຄອນ, ໂຮງໝໍຊຸມຊົນ, ໂຮງໝໍນ້ອຍ, ຖົງປາປະຈຳບ້ານ, ໂຮງໝໍການແພດພື້ນເມືອງ. ສໍາລັບມາດຕະຖານຂອງໂຮງໝໍພາກ ໄດ້ກໍານົດໄວ້ໃນລະບູງບການຕ່າງໆທາງ;

2. ສະຖານທີ່ບໍລິການປຶ້ນປົວຂອງເອກະຊົນ ມີ ໂຮງໝໍທົ່ວໄປ, ໂຮງໝໍສະເພາະວິຊາ, ໂຮງໝໍ ການແພດພື້ນເມືອງ, ຫ້ອງກວດພະຍາດ;

3. ສະຖານທີ່ບໍລິການປຶ້ນປົວ ຂອງລັດ ຮ່ວມກັບ ເອກະຊົນ ຂຶ້ງໄດ້ກໍານົດໄວ້ໃນລະບູງບການ ຕ່າງໆທາງ.

### ມາດຕາ 13(ປັບປຸງ) ລະບົບບໍລິການປິ່ນປົວ

ລະບົບບໍລິການປິ່ນປົວ ຢູ່ ສປປ ລາວ ມີ:

1. ລະບົບບໍລິການປິ່ນປົວຂອງລັດ;
2. ລະບົບບໍລິການປິ່ນປົວຂອງເອກະຊົນ;
3. ລະບົບບໍລິການປິ່ນປົວຂອງ ລັດ ຮ່ວມກັບ ເອກະຊົນ.

### ມາດຕາ 14(ປັບປຸງ) ລະບົບບໍລິການປິ່ນປົວຂອງລັດ

ລະບົບບໍລິການປິ່ນປົວຂອງລັດ ມີ ສື່ ຂັ້ນ:

1. ການບໍລິການປິ່ນປົວຂັ້ນຕົ້ນ;
2. ການບໍລິການປິ່ນປົວຂັ້ນກາງ;
3. ການບໍລິການປິ່ນປົວຂັ້ນສູງ;
4. ການບໍລິການປິ່ນປົວຂັ້ນສູງສຸດ.

ການບໍລິການປິ່ນປົວຂອງໂຮງໝໍການແພດພື້ນເມືອງ ສາມາດດໍາເນີນໃນລະບົບບໍລິການປິ່ນປົວ  
ຂອງລັດທຸກຂັ້ນ ແລະ ລະບົບບໍລິການປິ່ນປົວຂອງເອກະຊົນ.

### ມາດຕາ 15(ປັບປຸງ) ການບໍລິການປິ່ນປົວຂັ້ນຕົ້ນ

ການບໍລິການປິ່ນປົວຂັ້ນຕົ້ນ ແມ່ນ ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດການປິ່ນປົວ ຢູ່ ໂຮງໝໍນອຍ. ໃນກໍລະນີທີ່  
ບໍ່ມີໂຮງໝໍນອຍນັ້ນ ຂະແໜງການສາຫາລະນະສຸກ ປະກອບຖົງຢາປະຈຳບ້ານ.

ຖົງຢາປະຈຳບ້ານ ປະກອບດ້ວຍແພດບ້ານ ຫຼື ອາສາສະໜັກສາຫາລະນະສຸກບ້ານ, ໝໍຢາພື້ນ  
ເມືອງ ແລະ ມີເຄື່ອງມືການແພດຂັ້ນພື້ນຖານ. ຜູ້ຮັບຜິດຊອບຖົງຢາປະຈຳບ້ານ ກວດ ແລະ ປິ່ນປົວພະຍາດ  
ບໍ່ຮ້າຍແຮງທີ່ນັກເຕີດຂຶ້ນຕາມລະດຸການ ເປັນຕົ້ນ ພະຍາດຖອກຫ້ອງ, ເປັນໄຂ, ເປັນໜັດ ລວມທັງບາດແය  
ນ້ອຍ ແລະ ອື່ນງ.

ໃນກໍລະນີຈຳເປັນ ຖົງຢາປະຈຳບ້ານ ສາມາດຊ່ວຍເອົາລູກອອກຢູ່ເຮືອນ ພ້ອມທັງຈ່າຍຢາ ແລະ  
ເກັບກຳຂໍ້ມູນດ້ານສຸຂະພາບຂອງປະຊາຊົນໃນບ້ານທີ່ຕິນຮັບຜິດຊອບ ແລະ ລາຍງານຕາມສາຍການຈັດຕັ້ງ.

### ມາດຕາ 16(ປັບປຸງ) ການບໍລິການປິ່ນປົວຂັ້ນກາງ

ການບໍລິການປິ່ນປົວຂັ້ນກາງ ແມ່ນ ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດການປິ່ນປົວ ຢູ່ ໂຮງໝໍຊຸມຊົນ.

ໂຮງໝໍຊຸມຊົນ ປະກອບດ້ວຍ ທ່ານໝໍ, ແພດຊ່ວຍ, ທັນຕະແພດ, ທັນຕະແພດຊ່ວຍ,  
ພະຍາບານ, ຜະດຸງຄົນ, ນັກເຕັກນິກການແພດຕ່າງໆ, ມີເຄື່ອງມື ແລະ ອຸປະກອນການແພດ ແລະ ນຳໃຊ້  
ວິທະຍາການ, ເຕັກໂນໂລຊີທີ່ຈຳເປັນ, ຮັບຜິດຊອບກວດ ແລະ ປິ່ນປົວພະຍາດໃນ ສື່ ວິຊາຫຼັກ ຄື ອາຍຸຮະ  
ສາດ, ສັນລະຍະສາດ, ນາຮີເວດສູຕິສາດ ແລະ ກຸມມານເວດສາດ.

### ມາດຕາ 17(ປັບປຸງ) ການບໍລິການປິ່ນປົວຂັ້ນສູງ

ການບໍລິການປິ່ນປົວຂັ້ນສູງ ແມ່ນ ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດການປິ່ນປົວຢູ່ໄຮງໝໍແຂວງ, ໄຮງໝໍພາກຊື່ງປະກອບດ້ວຍ ທ່ານພໍ່ຂ່າງວຊານສະເພາະດ້ານ, ທ່ານພໍ, ຫັນຕະແພດ, ພະຍາບານ, ຜະດຸງຄົນ, ນັກເຕັກນິກການແພດຕ່າງໆ, ມີເຄື່ອງມື ແລະ ອຸປະກອນການແພດຄົບຖ້ວນ, ນໍາໃຊ້ວິທະຍາການ ແລະ ເຕັກໂນໂລຊີທີ່ຫັນສະໄໝ, ມີຄວາມສາມາດກວດ ແລະ ປິ່ນປົວ ໃນລະດັບສູງກວ່າ ໄຮງໝໍຊຸມຊົນ.

### ມາດຕາ 18(ປັບປຸງ) ການບໍລິການປິ່ນປົວຂັ້ນສູງສຸດ

ການບໍລິການປິ່ນປົວຂັ້ນສູງສຸດ ແມ່ນ ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດການປິ່ນປົວຢູ່ໄຮງໝໍສູນກາງ ແລະ ສູນປິ່ນປົວສະເພາະ.

ໄຮງໝໍສູນກາງ ແລະ ສູນປິ່ນປົວສະເພາະ ປະກອບດ້ວຍ ທ່ານພໍ່ຂ່າງວຊານສະເພາະດ້ານ, ທ່ານພໍ, ຫັນຕະແພດ, ພະຍາບານ, ຜະດຸງຄົນ, ນັກເຕັກນິກການແພດຕ່າງໆ, ມີເຄື່ອງມື ແລະ ອຸປະກອນການແພດຄົບຖ້ວນ, ນໍາໃຊ້ວິທະຍາການ ແລະ ເຕັກໂນໂລຊີທີ່ຫັນສະໄໝ, ມີຄວາມສາມາດກວດ ແລະ ປິ່ນປົວ ໃນລະດັບສູງກວ່າ ໄຮງໝໍແຂວງ, ໄຮງໝໍພາກ.

### ມາດຕາ 19(ປັບປຸງ) ການເຊື່ອມຕໍ່ລະບົບບໍລິການປິ່ນປົວຂອງລັດ

ໃນການນໍາໃຊ້ການບໍລິການປິ່ນປົວຂອງລັດ ຄົນເຈັບ ມີສິດໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວຢູ່ຂັ້ນຕົ້ນ, ຕໍ່ເນື່ອງໄປຫາຂັ້ນກາງ, ຂັ້ນສູງ ແລະ ຂັ້ນສູງສຸດ ຕາມອາການເປົາ ຫຼື ຫັກຂອງພະຍາດ ໂດຍປະຕິບັດຕາມລະບອບ ແລະ ຫຼັກການຂອງການສົ່ງຕໍ່. ໃນກໍລະນີສຸກເສີນ ຫຼື ເປັນພະຍາດຮ້າຍແຮງນັ້ນ ຄົນເຈັບ ສາມາດນໍາໃຊ້ການບໍລິການປິ່ນປົວຂອງກາງ, ຂັ້ນສູງ ຫຼື ຂັ້ນສູງສຸດໂດຍກິງກຳໄດ້.

ໃນການບໍລິການປິ່ນປົວຂອງລັດນັ້ນ ໄຮງໝໍຂັ້ນລຸ່ມ ມີສິດສະເໜີຕໍ່ໄຮງໝໍຂັ້ນເທິງ ກ່ຽວກັບການປິ່ນປົວ ແລະ ໄຮງໝໍຂັ້ນເທິງ ມີຄວາມຮັບຜິດຊອບລົງກວດກາ, ແນະນໍາ ແລະ ໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອແກ່ໄຮງໝໍຂັ້ນລຸ່ມ.

### ມາດຕາ 20(ປັບປຸງ) ລະບົບບໍລິການປິ່ນປົວຂອງເອກະຊົນ

ລະບົບບໍລິການປິ່ນປົວຂອງເອກະຊົນ ແມ່ນ ການບໍລິການປິ່ນປົວຢູ່ ສະຖານທີ່ບໍລິການປິ່ນປົວຂອງເອກະຊົນ ທີ່ໄດ້ຮັບການອ່ານຸຍາດຈາກຂະແໜງການສາຫາລະນະສຸກ.

ສະຖານທີ່ບໍລິການປິ່ນປົວຂອງເອກະຊົນ ປະກອບດ້ວຍ ສະຖານທີ່, ບຸກຄະລາກອນ, ເຄື່ອງມື, ອຸປະກອນການແພດ, ນໍາໃຊ້ວິທະຍາການ ແລະ ເຕັກໂນໂລຊີ ທີ່ຫັນສະໄໝ ຕາມມາດຕະຖານ ແລະ ລະບົບການຂອງກະຊວງສາຫາລະນະສຸກ.

ຄ່າບໍລິການປິ່ນປົວຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການປິ່ນປົວຂອງເອກະຊົນ ຕ້ອງປະຕິບັດຕາມລະບົງບການທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້.

### ມາດຕາ 21(ປັບປຸງ) ຫ້ອງກວດພະຍາດ

ຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປື່ນປົວ ສາມາດມີຫ້ອງກວດພະຍາດບໍອນດຽວ ຕາມລະບົງບການ ແລະ ການອະນຸຍາດຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ.

ໃນກໍລະນີເຈົ້າຂອງຫ້ອງກວດພະຍາດ ເສັ້ນຊີວິດ ຫຼື ຕິດຂັດນັ້ນ ບຸກຄົນອື່ນ ບໍ່ມີສິດນຳໃຊ້ຫ້ອງ ກວດພະຍາດດັ່ງກ່າວ ບໍ່ວ່າຈະໃຫ້ເຊົາ ຫຼື ຍືມ ກໍຕາມ ຖ້າຫາກບໍ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ ຈາກກະຊວງສາທາລະນະສຸກ.

### ມາດຕາ 22(ໃໝ່) ລະບົບບໍລິການປື່ນປົວ ຂອງລັດ ຮ່ວມກັບ ເອກະຊົນ

ລະບົບບໍລິການປື່ນປົວ ຂອງລັດ ຮ່ວມກັບ ເອກະຊົນ ແມ່ນ ການຮ່ວມມື ລະຫວ່າງ ລັດ ແລະ ເອກະຊົນ ໃນການພັດທະນາການບໍລິການພາຍໃນສະຖານທີ່ບໍລິການປື່ນປົວ ຂອງລັດ ດ້ວຍຫຼາຍຮູບການ ເຊັ່ນ ການປັບປຸງສະຖານທີ່ບໍລິການ, ການປະກອບອຸປະກອນການແພດທີ່ຫັນສະໄໝ, ການບໍລິການທີ່ດີ ແລະ ວ່ອງໄວ, ການບໍລິການດ້ານວິຊາການລະດັບສູງ ລວມທັງການຮ່ວມມື ລະຫວ່າງ ຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບ ປື່ນປົວ ຫຼື ປະຈຳການຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການ ຂອງລັດ ແລະ ເອກະຊົນ ເພື່ອບໍລິການປື່ນປົວ ເຊັ່ນ ຫ້ອງກວດ ພະຍາດເອກະຊົນ ໃນໄຮງໝໍຂອງລັດ.

### ມາດຕາ 23 ເຄື່ອງມື ແລະ ອຸປະກອນການແພດ

ເຄື່ອງມື ແລະ ອຸປະກອນການແພດ ຂອງສະຖານທີ່ບໍລິການປື່ນປົວແຕ່ລະຂັ້ນ ລວມທັງຂອງລັດ ແລະ ເອກະຊົນ ຕ້ອງໃຫ້ຖືກກັບມາດຕະຖານ ຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ.

ເຄື່ອງມື ຫຼື ອຸປະກອນການແພດ ທີ່ເປົ່າເປົ່າ ແລະ ບໍ່ສາມາດສ້ອມແປງໄດ້ ຫຼື ໝົດອາຍຸການນຳໃຊ້ ຕ້ອງຢຸດເຊົາການນຳໃຊ້ ຕາມລະບົງບການ ຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ.

### ໝວດທີ 3

#### ສິດ, ຫ້າທີ່ ແລະ ຈັນຍາບັນ ຂອງຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປື່ນປົວ

### ມາດຕາ 24(ປັບປຸງ) ສິດ ແລະ ຫ້າທີ່ ຂອງຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປື່ນປົວ

ຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປື່ນປົວ ມີ ສິດ ແລະ ຫ້າທີ່ ດັ່ງນີ້:

1. ກວດພະຍາດ;
2. ບົ່ງມະຕິພະຍາດ;
3. ອອກໃບສັງປື່ນປົວ;
4. ວາງຢາ;
5. ຈາຍຢາ;
6. ແນະນຳດ້ານການແພດ;
7. ພະຍາບານ;
8. ປະຈຳການ;

9. ໃຫ້ຂໍ້ມູນຂ່າວສານແກ່ຄົນເຈັບ;
10. ຮັກສາຄວາມລັບຂອງຄົນເຈັບ;
11. ອອກໃບຢັ້ງຢືນການແພດ;
12. ຜິກອົບຮົມ ແລະ ປະເມີນຜົນ;
13. ນຳໃຊ້ສິດ ແລະ ປະຕິບັດໜ້າທີ່ອື່ນ ຕາມກົດໝາຍ ແລະ ລະບຽບການ.

#### **ມາດຕາ 25(ປັບປຸງ) ການກວດພະຍາດ**

ຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວ ຕ້ອງກວດພະຍາດໃຫ້ຄົນເຈັບ ດ້ວຍສະຕິ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບ ສູງ, ວ່ອງໄວ ຫັນເວລາ ພ້ອມທັງບັນທຶກຂໍ້ມູນຕ່າງໆຂອງຄົນເຈັບ ໂດຍນຳໃຊ້ຄວາມຮູ້, ປະສິບການ, ສະຕິ ບັນຍາ, ເຄື່ອງນີ້ ແລະ ອຸປະກອນການແພດ, ວິທະຍາສາດ, ເຕັກນິກ ແລະ ເຕັກໄໂລຊີທີ່ເໝາະລີມ ເພື່ອ ຊ່ວຍບົງມະຕິພະຍາດ.

#### **ມາດຕາ 26 ການປົ່ງມະຕິພະຍາດ**

ຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວ ຕ້ອງປົ່ງມະຕິພະຍາດໃຫ້ຖືກຕ້ອງ, ຊັດເຈນ ແລະ ມີຄວາມຮັບຜິດຊອບ ສູງ ດ້ວຍການນຳໃຊ້ຂໍ້ມູນ, ຫຼັກຖານຈາກຜົນຂອງການກວດ, ການວິເຄາະປະເພດຕ່າງໆ ເພື່ອເປັນບ່ອນອີງ ໃຫ້ແກ່ການກຳນົດວິທີການປິ່ນປົວ ແລະ ພື້ນຍຸສຸຂະພາບຂອງຄົນເຈັບ.

#### **ມາດຕາ 27 ການອອກໃບສັ່ງປິ່ນປົວ**

ຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວ ຕ້ອງອອກໃບສັ່ງປິ່ນປົວ ແນໃສ່ເຮັດໃຫ້ການປິ່ນປົວດໍາເນີນໄປຢ່າງຖືກ ຕ້ອງ, ຮັບປະກັນຄຸນນະພາບ ແລະ ຄວາມປອດໄພ.

#### **ມາດຕາ 28(ປັບປຸງ) ການວາງຢາ**

ການວາງຢາ ເຮັດຂຶ້ນດ້ວຍໃບສັ່ງຢາ ຂຶ່ງມີເນື້ອໃນ ດັ່ງນີ້:

1. ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນ, ອາຍຸ, ບ່ອນຢູ່ຂອງຄົນເຈັບ;
  2. ຊື່ພະຍາດ;
  3. ຊື່ຢາ, ຄວາມແຮງ, ຈຳນວນ, ວິທີນຳໃຊ້ຢາ;
  4. ວັນ, ເດືອນ, ປີ ຂົງໃບສັ່ງຢາ;
  5. ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນ ພ້ອມດ້ວຍລາຍເຊັນຂອງທ່ານໝໍ ຫຼື ຫັນຕະແພດ.
- ການຂົງໃບສັ່ງຢາ ຕ້ອງໃຫ້ຈະແຈ້ງ, ຊັດເຈນ ແລະ ສາມາດອ່ານອອກໄດ້.

### ມາດຕາ 29 ການຈ່າຍຢາ

ການຈ່າຍຢາ ດຳເນີນໄດ້ພັດຊະກອນ, ພະຍາບານ ຫຼື ຜະດຸງຄົນ ຂຶ້ງຕ້ອງປະຕິບັດຕາມໃບສັງຢາຂອງທ່ານໝໍ ຫຼື ບັນຕະແພດຢ່າງເຂັ້ມງວດ ພ້ອມຫັງໃຫ້ຄໍາແນະນຳການນຳໃຊ້ຢານັ້ນ ຢ່າງລະອຽດແກ່ຄົນເຈັບ.

### ມາດຕາ 30(ປັບປຸງ) ການແນະນຳດ້ານການແພດ

ຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິດປົວ ຕ້ອງແນະນຳໃຫ້ຄົນເຈັບຮູ້ສະພາບການເຈັບເປັນຂອງຜູ້ກ່າງວ່າ ຫຼັງຈາກການກວດ, ການປິດປົວ ພ້ອມຫັງແນະນຳວິທີການປິດປົວໃຫ້ຄົນເຈັບຮູ້ ແລະ ປະຕິບັດຢ່າງຖືກຕ້ອງ ແລະເຂັ້ມງວດ.

### ມາດຕາ 31(ປັບປຸງ) ການພະຍາບານ

ການພະຍາບານ ແມ່ນ ການປິວລະບັດ, ປິວ ແລະ ຕິດຕາມສະພາບຄົນເຈັບ ຢ່າງໄກຊີດ ຫຼື ຢ່າງຕໍ່ເມື່ອງ ພ້ອມຫັງບັນທຶກ ໄດຍຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິດປົວ ເປັນຕົ້ນ ພະຍາບານ, ຜະດຸງຄົນ, ນັກກາຍະພາບບໍ່ບັດ. ການພະຍາບານ ຕ້ອງປະຕິບັດຢ່າງຖືກຕ້ອງຕາມໃບສັງປິດປົວຂອງທ່ານໝໍ, ບັນຕະແພດ ແລະ ປະຕິບັດຕາມສິດ, ຫັ້າທີ່ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຕົນ.

### ມາດຕາ 32(ປັບປຸງ) ການປະຈຳການ

ການປະຈຳການ ແມ່ນ ການເວັນຍາມ ຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການປິດປົວ, ສາມາດບໍລິການສຸຂະພາບ ແລະ ປິດປົວໄດ້ຕະຫຼອດ ຊາວສື່ຊົ່ວໂມງ ໄດຍຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິດປົວທັງໝົດ ຕາມລະບອບປະຈຳການຂຶ້ງຂະແໜງການສາຫາລະນະສຸກ ເປັນຜູ້ກໍານົດໃນແຕ່ລະໄລຍະ.

### ມາດຕາ 33(ປັບປຸງ) ການໃຫ້ຂໍ້ມູນຂ່າວສານແກ່ຄົນເຈັບ

ຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິດປົວ ຕ້ອງໃຫ້ຂໍ້ມູນຂ່າວສານແກ່ຄົນເຈັບ, ຄອບຄົວ ຫຼື ຊຸມຊຸນ ດັ່ງນີ້:

1.ຂໍ້ມູນຂ່າວສານ ກ່ຽວກັບ ການແພດ ທີ່ບໍ່ເປັນຄວາມລັບ ເພື່ອຕອບສະໜອງຄວາມຢາກຮູ້, ຄວາມສິນໃຈ ແລະ ການໃຫ້ກໍາລັງໃຈ;

2.ຂໍ້ແຈງ ອະທິບາຍ ກ່ຽວກັບ ການກວດ, ການປິດປົວ, ການປິດປົວ, ການປິວລະບັດ, ການລັງງຽດ, ການຝຶ່ງຜູ້, ການກັນພະຍາດ, ຄວາມສົງ, ຜົນຮ້າຍ, ລະດັບຄວາມຮ້າຍແຮງ, ຄວາມຫຍຸ້ງຍາກ, ຄວາມອາດສາມາດເປັນໄປໄດ້, ວິທີການອື່ນ ຫຼື ຫ່າອ່າງ ທີ່ຫຼີກລົງບໍ່ໄດ້ ກ່ຽວກັບການປິດປົວ.

ໃນກໍລະນີທີ່ມີການປ່ຽນສະຖານທີ່ບໍລິການປິດປົວນັ້ນ ຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິດປົວ ຕ້ອງແຈ້ງ ຄວາມສົງ ກ່ຽວກັບສະພາບການເຈັບເປັນ ພ້ອມຫັງສົ່ງບິດບັນທຶກການປິດປົວໃຫ້ສະຖານທີ່ບໍລິການປິດປົວບ່ອນໃໝ່.

### ມາດຕາ 34 ການຮັກສາຄວາມລັບຂອງຄົນເຈັບ

ຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວ ຕ້ອງຮັກສາຄວາມລັບຢ່າງເຂັ້ມງວດ ກ່ຽວກັບພະຍາດ, ຕໍ່ານີ້ຈຸດພິເສດຂອງຄົນເຈັບ ທີ່ຍັງມີຊີວິດ ຫຼື ເສຍຊີວິດແລ້ວ ເພື່ອຜົນປະໂຫຼງດຂອງຄົນເຈັບເອງ ຍົກເວັ້ນກໍລະນີ ທີ່ໄດ້ກໍານົດໄວ້ໃນກົດໝາຍ ແລະ ລະບຽບການ.

### ມາດຕາ 35 ການອອກໃບຢັ້ງຢືນການແພດ

ໃບຢັ້ງຢືນການແພດ ປະກອບດ້ວຍໃບຢັ້ງຢືນສຸຂະພາບ, ໃບຢັ້ງຢືນການເກີດ, ໃບຢັ້ງຢືນການເສຍຊີວິດ, ໃບຢັ້ງຢືນເສຍອົງຄະ ແລະ ໃບຢັ້ງຢືນອື່ນ ຂຶ່ງອອກໃຫ້ໂດຍຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວ ເພື່ອນໍາໃຊ້ເປັນຫຼັກຖານທາງດ້ານກົດໝາຍ.

ໃບຢັ້ງຢືນການແພດ ຕ້ອງຮັດໃຫ້ທີ່ກິດຕ້ອງຕາມຄວາມເປັນຈິງ, ຕາມຫຼັກການວິທະຍາສາດການແພດ.

ແບບພິມຂອງໃບຢັ້ງຢືນການແພດ ໄດ້ກໍານົດໄວ້ໃນລະບຽບການຕ່າງໜາກ.

### ມາດຕາ 36(ປັບປຸງ) ການຝຶກອົບຮົມ ແລະ ປະເມີນຜົນ

ຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວ ຕ້ອງຍົກສູງຄວາມຮູ້ຄວາມສາມາດຂອງຄົນ ຢ່າງຕໍ່ເນື້ອງ, ເຊົາຮ່ວມການຝຶກອົບຮົມ ແລະ ການປະເມີນຜົນກ່ຽວກັບຄວາມສາມາດຕົວຈິງໃນການປະຕິບັດວິຊາຊີບຂອງຄົນ ເພື່ອຍົກສູງຄຸນນະພາບຂອງການກວດ, ບໍ່ມະຕິພະຍາດ ແລະ ປິ່ນປົວໃຫ້ທັນກັບຄວາມກ້າວໜ້າທາງດ້ານວິທະຍາສາດການແພດຂອງຍຸກສະໄໝ ເພື່ອຜົນປະໂຫຼງດ ແລະ ຄວາມປອດໄພຂອງຄົນເຈັບ.

### ມາດຕາ 37 (ປັບປຸງ) ຈັນຍາບັນ ຂອງຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວ

ຈັນຍາບັນຂອງຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວ ມີເນື້ອໃນ ດັ່ງນີ້:

1. ເຄົາລົບສິດໃນການມີຊີວິດ ແລະ ກຽດສັກສິຂອງຄົນເຈັບ ຫຼື ຍາດພື້ນອງຂອງຄົນເຈັບ ໂດຍບໍ່ມີການຈໍາແນກໄດ້ ລວມທັງບໍ່ໃຫ້ໜຶ່ນປະໝາດຊາກສິບ;

2. ປະຕິບັດຕາມມາດຕະຖານເຕັກນິກການປິ່ນປົວທີ່ທີ່ກັບຮູ້ ທັງພາຍໃນ ແລະ ຕາງປະເທດ ເພື່ອຊ່ວຍຄົນເຈັບພື້ນຟຸ້ນສຸຂະພາບ;

3. ເກັບຄ່າບໍລິການປິ່ນປົວຕາມກົດໝາຍ ແລະ ລະບຽບການ ໂດຍບໍ່ຮຽກຮ້ອງຄຸນຄ່າເພີ່ມເຕີມໄດ້;

4. ພັງຄວາມຄິດຄວາມເຫັນ, ຈຸດປະສົງ ແລະ ຄວາມຕັດສິນໃຈຂອງຄົນເຈັບ ບິນພື້ນຖານກົດໝາຍ ແລະ ລະບຽບການ ແລະ ວິຊາຊີບການແພດ;

5. ຊ່ວຍເຫຼືອຄົນເຈັບທີ່ກໍາລັງຕິກູ່ໃນອັນຕະລາຍໃນເບື້ອງຕົນ ດ້ວຍຄວາມບໍລິສຸດໃຈເນື້ອຕົນມີເງື່ອນໄຂຊ່ວຍໄດ້ ໂດຍບໍ່ປະຕິເສດ ຫຼື ຫຼືບຫຼືກການຊ່ວຍເຫຼືອດັ່ງກ່າວ;

6. ລະດົມຄົນເຈັບໃຫ້ການຮ່ວມມືໃນການປິ່ນປົວ ທັງໃຫ້ກໍາລັງໃຈເພື່ອຜົນປະໂຫຼງດ ຂອງຄົນເຈັບເອງເປັນຕົ້ນຕໍ່, ແຕ່ຫາກບໍ່ແມ່ນເພື່ອຜົນປະໂຫຼງດຂອງຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວ;

7. มีความบາມະອິດທຶນ, ມະນຸດສໍາພັນດີ, ສູພາບຮຽບຮ້ອຍ, ບໍ່ມີອະຄະຕີ ແລະ ປະຕິກິລິ  
ຢາ ຕໍ່ວາຈາ ແລະ ການສະແດງອອກ ທີ່ບໍ່ເໝາະສົມຂອງຄົນເຈັບ ແລະ ຍາດພື້ນອ່າງຂອງຜູ້ກ່ຽວ;
8. ເຄົາລົບ ແລະ ນັບຖືເພື່ອນຮ່ວມວິຊາຊີບດູງວັນ;
9. ປະຕິບັດໜ້າທີ່ດ້ວຍຄວາມຢູ່ຕິທໍາ, ມີສະຕິ ແລະ ມີຄວາມຮັບຜິດຊອບສູງ.

## ໝວດທີ 4 ການເງິນດ້ານການປິ່ນປົວ

### ມາດຕາ 38(ປັບປຸງ) ການເງິນດ້ານການປິ່ນປົວ

ການເງິນດ້ານການປິ່ນປົວ ແມ່ນ ການເງິນກ່ຽວກັບລາຍຮັບ ແລະ ລາຍຈ່າຍ ໃນການບໍລິການ  
ປິ່ນປົວ ແລະ ຄຸ້ມຄອງຢ່າງເປັນລະບົບຕາມກົດໝາຍ ແລະ ລະບົງບການ ແນໃສ່ເຮັດໃຫ້ພິນລະເມືອງຫຼຸກຄົນ  
ມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວຢ່າງສຸຂະພາບ, ເປັນທໍາ ແລະ ມີສຸຂະພາບດີຂຶ້ນ.

### ມາດຕາ 39(ປັບປຸງ) ແຫຼ່ງການເງິນດ້ານການປິ່ນປົວ

ແຫຼ່ງການເງິນດ້ານການປິ່ນປົວ ໄດ້ມາຈາກ:

1. ວົບປະມານຂອງລັດ;
  2. ຕັ້ງປະກັນສຸຂະພາບ;
  3. ການປະກອບສ່ວນຂອງບຸກຄົນ, ນິຕິບຸກຄົນ ແລະ ການຈັດຕັ້ງ ຫ້າງພາຍໃນ ແລະ ຕາງປະ  
ເທດ;
  4. ການປະກອບສ່ວນຂອງສັງຄົມ ຈາກການຈັດກິດຈະກຳໄດ້ໜຶ່ງ;
  5. ການເຕັບໄດຍກົງຈາກຄົນເຈັບ;
- ຕັ້ງປະກັນສຸຂະພາບ ໄດ້ກໍານົດໄວ້ໃນລະບົງບການຕ້າງໜາກ.

### ມາດຕາ 40(ປັບປຸງ) ການເສຍຄ່າປິ່ນປົວດ້ວຍຕົນເອງ

ບຸກຄົນທີ່ບໍ່ໄດ້ເຂົ້າເປັນສະມາຊຸກຂອງຕັ້ງປະກັນສຸຂະພາບ ເນື້ອມາກວດພະຍາດ ແລະ ປິ່ນປົວ  
ສຸຂະພາບ ຢູ່ ສະຖານທີ່ບໍລິການປິ່ນປົວ ກໍຈະໄດ້ເສຍຄ່າປິ່ນປົວດ້ວຍຕົນເອງ.

### ມາດຕາ 41(ປັບປຸງ) ຄ່າທໍານາງມ, ຄ່າບໍລິການ ແລະ ຄ່າປິ່ນປົວ

ຄ່າທໍານາງມ ແມ່ນ ຄ່າເກັບຈາກເອກະສານຕ່າງໆ ກ່ຽວກັບການປິ່ນປົວ ເຊັ່ນ ໃບຢັ້ງຍືນການແພດ,  
ໃບຢັ້ງຍືນສຸຂະພາບ.

ຄ່າບໍລິການ ແມ່ນ ຄ່າເກັບຈາກການບໍລິການຕ່າງໆ ເຊັ່ນ ຄ່າຫ້ອງນອນ, ຄ່າລິດນຳສິ່ງຄົນເຈັບ.

ຄ່າປິ່ນປົວ ແມ່ນ ຄ່າເກັບຈາກການປິ່ນປົວຕ່າງໆ ເຊັ່ນ ການກວດ, ວິເຄາະ, ສ່ອງລັງສີ, ຜ່າຕັດ,  
ຢາ, ຜະລິດຕະພັນການແພດ, ເຕັກນິກອື່ນໆ.

ການເກັບຄ່າທໍານາງມ, ຄ່າບໍລິການ ແລະ ຄ່າປິ່ນປົວ ໄດ້ກໍານົດໄວ້ໃນລະບົງບການຕ້າງໜາກ.

ມາດຕາ 42(ປັບປຸງ) ການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ການນໍາໃຊ້ຄ່າທໍານຽນ, ຄ່າບໍລິການ ແລະ ຄ່າປຶ່ງປົວ  
ການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ການນໍາໃຊ້ຄ່າທໍານຽນ, ຄ່າບໍລິການ ແລະ ຄ່າປຶ່ງປົວ ໃຫ້ປະຕິບັດຕາມ  
ກິດໝາຍວ່າດ້ວຍງົບປະມານແຫ່ງລັດ ດ້ວຍຄວາມໄປ່ງໄສ ແລະ ສາມາດກວດສອບໄດ້.

ໝວດທີ 5

៥៦

ມາດຕາ 43(ປັບປາ) ຂໍ້ຫ້າມສໍາລັບຜູ້ປະກອບວິຊາຂີບປິ່ນປົວ

ທ້າມຜູ້ປະກອບວິຊາຂີບປືນປົວ ມີ ພິດຕິກຳ ດັ່ງນີ້:

1. จำแนก, เมินเสีย และ ปะลະຫັນທີ່ຕໍ່ການປິ່ນປົວຄົນເຈັບ;
  2. ເອການຄ້າເປັນເປົ້າພາຍຂອງການປິ່ນປົວ;
  3. ອອກໃບຢັ້ງຢືນການແພດແບບສົມຮູ້ຮ່ວມຄືດ;
  4. ເຮັດການຄ້າຜະລິດຕະພັນ ຫຼື ອະໄວຍະວະໄດ້ໜຶ່ງຈາກຮ່າງກາຍຂອງມະນຸດ;
  5. ດຳເນີນບໍລິການປິ່ນປົວຢູ່ສະຖານທີ່ຕ້ອງຫ້າມ;
  6. ດຳເນີນບໍລິການປິ່ນປົວທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ;
  7. ດຳເນີນບໍລິການປິ່ນປົວທີ່ບໍ່ຖືກຕ້ອງຕາມຫຼັກວິຊາການແພດ.

ງາດຕາ 44(ីរូ) ទ້າມចាំរូបភាព, មិនត្រួស និង បានបញ្ជាក់ថា ការបង្កើតរាល់រាល់

1. กิจกรรมพัฒนาศักยภาพ;
  2. กิจกรรมรับต้อนคืนเจ็บ ชี้ ยาดพื้นเมือง ตามจังหวัด;
  3. กิจกรรมให้ความสัมภาระในแต่ละขั้นตอนของการบ่มเพาะ;
  4. กิจกรรมปักจានตามลักษณะ;
  5. กิจกรรมฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ.

ມາດຕາ 45(ປັບປຸງ) ຫ້າມເອົາການຄ້າເປັນເປົ້າໝາຍຂອງການປັນປົວ

ຫ້າມຜູ້ປະກອບວິຊາຕີບປືນປົວ ເຄີການຄ້າເປັນເປົ້າພາຍຂອງການປືນປົວ ມີ ພິດຕິກໍາ ດັ່ງນີ້:

- ເອົາຜົນກຳໄລເປັນຕົ້ນຕົກກັບການຄ້າ;
  - ຖ່ວງດຶງຄົນເຈັບ ໄວຍາວນານ ໂດຍບໍ່ຈະເປັນ;
  - ໂຄສະນາເກີນຄວາມເປັນຈິງ ດ້ວຍຮູບການຕ່າງໆ ເພື່ອໃຫ້ຄົນເຈັບມາເປັນປົວນໍາຕົນ;
  - ຕົບແຕ່ງສະຖານທີ່ບໍລິການເປັນປົວ ແລະ ຈັດວາງປ້າຍໂຄສະນາ ທີ່ມີລັກສະນະການຄ້າ;
  - ຍາດແຍ່ງຄົນເຈັບຂອງຜູ້ອື່ນ ມາເປັນປົວ, ວິພາກວິຈານ ຫຼື ໄສ່ຮ້າຍປ້າຍສຶການເປັນປົວຂອງ

៤៨

#### ມາດຕາ 46(ປັບປຸງ) ຫ້າມອອກໃບຢັ້ງຢືນການແພດແບບສົມຮູ້ຮ່ວມຄິດ

ຫ້າມຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວ ເຮັດວຽກລາຍງານ, ອອກໃບຢັ້ງຢືນການແພດ ໂດຍມີການສົມຮູ້ຮ່ວມຄິດກັບຄົນເຈັບ ຫຼື ບຸກຄົນອື່ນ ໂດຍບໍ່ຖືກຕ້ອງກັບຄວາມເປັນຈິງ ຂຶ່ງເປັນການລະເມີດຕໍ່ກິດພາຍ ແລະ ລະບຽບການ.

#### ມາດຕາ 47(ປັບປຸງ) ຫ້າມເຮັດການຄ້າຜະລິດຕະພັນ, ອະໄວຍະວະໄດ້ໜຶ່ງຈາກຮ່າງກາຍຂອງມະນຸດ

ຫ້າມຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວ ສິ່ງເສີມ ຫຼື ເຮັດການຊື້ຂາຍຜະລິດຕະພັນ ຫຼື ອະໄວຍະວະໄດ້ໜຶ່ງຈາກຮ່າງກາຍຂອງມະນຸດ, ຄົນເຈັບ ເຊັ່ນ ເລືອດ, ອົງຄະ, ຈົວ້າ, ຈຸລັງ ຫຼື ຜະລິດຕະພັນຈາກຮ່າງກາຍຂອງມະນຸດທີ່ຢັ້ງມີຊີວິດຢູ່ ຫຼື ເສັຍຊີວິດແລ້ວ ຍົກເວັ້ນກໍລະນີ ທີ່ກິດພາຍໄດ້ກຳນົດໄວ້ຢ່າງອື່ນ.

#### ມາດຕາ 48(ປັບປຸງ) ຫ້າມດໍາເນີນບໍລິການປິ່ນປົວຢ່າງຫຼາຍທີ່ຕ້ອງຫ້າມ

ສະຖານທີ່ຕ້ອງຫ້າມທີ່ຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວບໍລິການປິ່ນປົວ ມີ ດັ່ງນີ້:

1. ສະຖານທີ່ຄ້າຂາຍ ເຊັ່ນ ສູນການຄ້າ, ຕະຫຼາດ;
2. ຮັນຂາຍຢ່າ, ຜະລິດຕະພັນ, ເຄື່ອງມື ແລະ ອຸປະກອນການແພດ;
3. ສະຖານທີ່ຕ້ອງຫ້າມອື່ນ ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນກິດພາຍ ແລະ ລະບຽບການ.

#### ມາດຕາ 49(ປັບປຸງ) ຫ້າມດໍາເນີນບໍລິການປິ່ນປົວທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ

ຫ້າມຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວ ດໍາເນີນບໍລິການປິ່ນປົວທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ, ນໍາໃຊ້ວິທີການປິ່ນປົວ ທີ່ບໍ່ຖືກຮັບຮອງ ແລະ ບໍ່ສາມາດກວດໄດ້ ຈາກຂະແໜງການສາຫາລະນະສຸກ.

#### ມາດຕາ 50 ຫ້າມດໍາເນີນບໍລິການປິ່ນປົວທີ່ບໍ່ຖືກຕ້ອງຕາມຫຼັກວິຊາການແພດ

ຫ້າມຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວ ດໍາເນີນ, ຊຸກຢູ່, ສິ່ງເສີມການປິ່ນປົວທີ່ບໍ່ຖືກຕ້ອງຕາມຫຼັກວິຊາການແພດ ເຊັ່ນ ການຫຼຸລູກ ໂດຍບໍ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ, ການນໍາໃຊ້ເຕັກນິກປິ່ນປົວທີ່ເປັນອັນຕະລາຍຕໍ່ສຸຂະພາບຂອງຄົນ.

#### ມາດຕາ 51(ໃໝ່) ຂໍ້ຫ້າມສໍາລັບຄົນເຈັບ

ຫ້າມຄົນເຈັບ ມີ ພິດຕິກຳ ດັ່ງນີ້:

1. ອອກໂຮງໝໍໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ;
2. ປະພິດຕົນບໍ່ເພົາະສົມຕໍ່ຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວ;
3. ລັດຕືວ, ລະເມີດຄໍາສັ່ງ, ຄໍາແນະນຳ ຂອງຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວ;
4. ສົມຮູ້ຮ່ວມຄິດກັບຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວ ເພື່ອອອກໃບຢັ້ງຢືນການແພດທີ່ບໍ່ຖືກຕ້ອງ;
5. ມີພິດຕິກຳອື່ນ ທີ່ເປັນການລະເມີດກິດພາຍ ແລະ ລະບຽບການ.

## ໝວດທີ 6

### ການແກ້ໄຂຂໍ້ຂັດແຍ່ງ

#### ມາດຕາ 52(ໃໝ່) ຮູບການແກ້ໄຂຂໍ້ຂັດແຍ່ງ

ຂໍ້ຂັດແຍ່ງກ່ຽວກັບວຽກງານປິ່ນປົວ ສາມາດແກ້ໄຂດ້ວຍຮູບການໄດ້ໜຶ່ງ ດັ່ງນີ້:

1. ການປະນິປະນອມ ຫຼື ການໄກ່ເຕັ້ຍ;
2. ການແກ້ໄຂຫາງດ້ານບໍລິຫານ;
3. ການແກ້ໄຂໂດຍອີງການແກ້ໄຂຂໍ້ຂັດແຍ່ງຫາງດ້ານເສດຖະກິດ;
4. ການຕັດສິນຂອງສານປະຊາຊົນ;
5. ການແກ້ໄຂຂໍ້ຂັດແຍ່ງທີ່ມີລກສະນະສາກົນ.

#### ມາດຕາ 53(ໃໝ່) ການປະນິປະນອມ ຫຼື ການໄກ່ເຕັ້ຍ

ໃນກໍລະນີທີ່ມີຂໍ້ຂັດແຍ່ງ ກ່ຽວກັບວຽກງານປິ່ນປົວນັ້ນ ຄຸ່ກໍລະນີ ສາມາດເປົກສາຫາລື, ເຈລະຈາ, ປະນິປະນອມ ຫຼື ໄກ່ເຕັ້ຍກັນ.

#### ມາດຕາ 54(ໃໝ່) ການແກ້ໄຂຫາງດ້ານບໍລິຫານ

ໃນກໍລະນີມີຂໍ້ຂັດແຍ່ງ ກ່ຽວກັບວຽກງານປິ່ນປົວນັ້ນ ຄຸ່ກໍລະນີມີສິດສະເໜີຕໍ່ອົງການຈັດຕັ້ງກ່ຽວຂ້ອງ ທີ່ຕົນສັງກັດ ຫຼື ອະນຸຍາດນັ້ນ ເພື່ອພິຈາລະນາແກ້ໄຂ ຕາມກົດໝາຍ ແລະ ລະບຽບການ.

#### ມາດຕາ 55(ໃໝ່) ການແກ້ໄຂໂດຍອົງການແກ້ໄຂຂໍ້ຂັດແຍ່ງຫາງດ້ານເສດຖະກິດ

ໃນກໍລະນີເກີດຂໍ້ຂັດແຍ່ງໃນການດໍາເນີນວຽກງານປິ່ນປົວນັ້ນ ຄຸ່ກໍລະນີທີ່ໄດ້ຮັບຄວາມເສັຍຫາຍ ມີສິດສະເໜີໃຫ້ອົງການແກ້ໄຂຂໍ້ຂັດແຍ່ງຫາງດ້ານເສດຖະກິດ ເປັນຜູ້ພິຈາລະນາແກ້ໄຂ ຕາມກົດໝາຍ ແລະ ລະບຽບການ.

#### ມາດຕາ 56(ໃໝ່) ການຕັດສິນຂອງສານປະຊາຊົນ

ໃນກໍລະນີເກີດຂໍ້ຂັດແຍ່ງໃນການດໍາເນີນວຽກງານປິ່ນປົວນັ້ນ ຄຸ່ກໍລະນີ ຜ່າຍໄດ ຜ່າຍໜຶ່ງ ສາມາດ ຮັບພ້ອງຕໍ່ສານປະຊາຊົນ ເພື່ອພິຈາລະນາຕັດສິນ ຕາມກົດໝາຍ ແລະ ລະບຽບ ການ.

#### ມາດຕາ 57(ໃໝ່) ການແກ້ໄຂຂໍ້ຂັດແຍ່ງທີ່ມີລກສະນະສາກົນ

ໃນກໍລະນີຂໍ້ຂັດແຍ່ງທີ່ມີລກສະນະສາກົນ ກ່ຽວກັບວຽກງານປິ່ນປົວນັ້ນ ຄຸ່ກໍລະນີສາມາດສະເໜີຕໍ່ອົງການແກ້ໄຂຂໍ້ຂັດແຍ່ງພາຍໃນ, ຕ່າງປະເທດ ຫຼື ສາກົນ ຕາມການຕົກລົງກັນ ຫຼື ໃຫ້ປະຕິບັດຕາມສັນຢາສາກົນ ແລະ ສິນທີສັນຍາ ທີ່ ສປປ ລາວ ເປັນພາຕີ.

## ໝວດທີ 7

### ການຄຸ້ມຄອງວຽກງານປິ່ນປົວ

#### ມາດຕາ 58(ປັບປຸງ) ອົງການຄຸ້ມຄອງ

ລັດຖະບານ ເປັນຜູ້ຄຸ້ມຄອງວຽກງານປິ່ນປົວຢ່າງລວມສູນ ແລະ ເປັນເອກະພາບໃນຂອບເຂດ ທີ່ວປະເທດ ໂດຍມອບໃຫ້ກະຊວງສາຫາລະນະສຸກ ເປັນຜູ້ຮັບຜິດຊອບໄດຍກົງ ແລະ ເປັນເຈົ້າການປະສານ ສືບທີບກັບບັນດາກະຊວງ, ຂະແໜງການອື່ນ ແລະ ອົງການປົກຄອງທ້ອງຖິ່ນ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ.

ອົງການຄຸ້ມຄອງວຽກງານປິ່ນປົວ ປະກອບດ້ວຍ:

1. ກະຊວງສາຫາລະນະສຸກ;
2. ພະແນກສາຫາລະນະສຸກແຂວງ, ນະຄອນ;
3. ທ້ອງການສາຫາລະນະສຸກເມືອງ, ແຫດສະບານ;
4. ຄະນະກຳມະການຮັກສາສູຂະພາບຂັ້ນບ້ານ.

ນອກຈາກ ອົງການຄຸ້ມຄອງດັ່ງກ່າວແລ້ວ, ຍັງມີສະພາຄຸ້ມຄອງວິຊາຊີບປິ່ນປົວ.

#### ມາດຕາ 59(ປັບປຸງ) ສິດ ແລະ ຫ້າທີ່ ຂອງກະຊວງສາຫາລະນະສຸກ

ໃນການຄຸ້ມຄອງວຽກງານປິ່ນປົວ ກະຊວງສາຫາລະນະສຸກ ມີ ສິດ ແລະ ຫ້າທີ່ ດັ່ງນີ້:

1. ຄົ້ນຄວ້ານະໂຍບາຍ, ແຜນຍຸດທະສາດ, ກິດໝາຍ ກ່ຽວກັບວຽກງານປິ່ນປົວ ເພື່ອສະເໜີ ລັດຖະບານພິຈາລະນາ;
2. ຫ້ານເອົານະໂຍບາຍ, ແຜນຍຸດທະສາດ, ມະຕິຂອງລັດຖະບານ ກ່ຽວກັບວຽກງານປິ່ນປົວ ມາເປັນແຜນການ, ແຜນງານ ແລະ ໂຄງການລະອຽດຂອງຕົນ ພ້ອມທັງເປັນເຈົ້າການໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ;
3. ສ້າງ, ປັບປຸງກິດລະບຽບ ແລະ ມາດຕະຖານ ກ່ຽວກັບວຽກງານປິ່ນປົວ;
4. ຄົ້ນຄວ້າ, ໂຄສະນາ ເຜີຍແຜ່ ກິດໝາຍ, ລະບຽບການ ກ່ຽວກັບການປິ່ນປົວ, ວິທະຍາສາດ ການແພດ ໃນຂອບເຂດທີ່ວປະເທດ;
5. ຊື້ນໍາດ້ານວິຊາສະເພາະ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາ ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດກິດໝາຍ ແລະ ລະບຽບການ ກ່ຽວກັບວຽກງານປິ່ນປົວ ໂດຍປະສານສິນທີບກັບພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ;
6. ໄຈະ ຫຼື ອົກເລີກຂໍຕິກລົງ, ຄໍາສັ່ງ ແລະ ຄໍາແນະນຳ ຂອງອົງການຄຸ້ມຄອງວຽກງານປິ່ນປົວ ຂັ້ນລຸ່ມ ທີ່ ຂັ້ນກັບຕົນ ຂຶ້ງຂັດກັບກິດໝາຍ ແລະ ລະບຽບການ;
7. ພິຈາລະນາ ແກ້ໄຂຄໍາສະເໜີຂອງພົນລະເມືອງ ຫຼື ການຈັດຕັ້ງ ກ່ຽວກັບຄຸນນະພາບ, ມາດຕະຖານການປິ່ນປົວ ແລະ ການຄຸ້ມຄອງວຽກງານປິ່ນປົວ;
8. ສ້າງ, ບໍາລຸງພະນັກງານໃຫ້ມີຄວາມຮູ້, ຄວາມສາມາດ ແລະ ປະຕິບັດໃຫ້ຖືກຕ້ອງຕາມ ຈັນຍາບັນແພດ ແລະ ຈັນຍາຫໍາແພດ;
9. ອອກໃບອະນຸຍາດໃຫ້ເປັນຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວ;

10. ພົມພັນ ແລະ ປະສານສິນທິບ ກັບ ຂະແໜງການອື່ນ ທີ່ມີສະຖານທີ່ບໍລິການສຸຂະພາບລວມທັງວຽກງານວິຊາການ;
  11. ພົມພັນຮ່ວມມືກັບຕ່າງປະເທດ, ພາກພື້ນ ແລະ ສາກົນ ກ່ຽວກັບວຽກງານປິ່ນປົວ;
  12. ສະຫຼຸບ ປະເມີນຜົນ ແລ້ວລາຍງານວຽກງານຂອງຕົນ ໃຫ້ລັດຖະບານ ຢ່າງເປັນປົກກະຕິ;
  13. ນໍາໃຊ້ສິດ ແລະ ບະຕິບັດໜ້າທີ່ອື່ນ ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນກົດໝາຍ ແລະ ລະບົບການ.

ມາດຕາ 60(ປັບປຸງ) ສິດ ແລະ ຫ້າທີ່ຂອງພະແນກສາຫາລະນະສຸກແຂວງ, ນະຄອນ

ໃນການຄຸ້ມຄອງວຽກງານປິ່ນປົວ ພະແນກສາທາລະນະສຸກແຂວງ, ນະຄອນ ມີ ສິດ ແລະ ຫ້າທີ່  
ຕາມຂອບເຂດຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຕົນ ດັ່ງນີ້:

1. ຫັນເອົານະໄຍບາຍ, ແຜນການ, ຂໍ້ຕົກລົງ, ຄຳສັ່ງ, ຄໍາແນະນຳ ຂອງກະຊວງສາຫາລະນະສຸກ ກ່ຽວກັບວຽກງານປິ່ນປົວມາເປັນແຜນການ, ແຜນງານ ແລະ ໂຄງການລະອງດຂອງຕົນ ພ້ອມທັງຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ;
  2. ໂຄສະນາ ເຜີຍແຜ່, ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ກິດໝາຍ, ລະບຽບການ ກ່ຽວກັບການປິ່ນປົວ, ວິທະຍາສາດການແພດ;
  3. ຊື້ນໍາຫ້ອງການສາຫາລະນະສຸກເມືອງ, ແກ່ດສະບານ ໃນການເກັບກຳ, ຮັກສາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບວຽກງານປິ່ນປົວ;
  4. ແນະນຳ, ເຜີຍແຜ່ຂໍ້ມູນຂ່າວສານ ແລະ ສິ່ງເສີມໃຫ້ສັງຄົມຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານປິ່ນປົວ ທີ່ມີຄຸນນະພາບ ແລະ ມີຄວາມປອດໄພ;
  5. ຄົ້ນຄວາຄໍາສະເໜີຂອງບຸກຄົມທີ່ມີຈຸດປະສົງປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວ ແລ້ວນໍາສະເໜີກະຊວງສາຫາລະນະສຸກ ເພື່ອພິຈາລະນາ;
  6. ພິຈາລະນາແກ້ໄຂຄໍາສະເໜີຂອງພິນລະເມືອງ ຫຼື ການຈັດຕັ້ງ ກ່ຽວກັບຄຸນນະພາບ, ມາດຕະຖານ ຂອງການປິ່ນປົວ;
  7. ປະສານສົມທີ່ບັນຫາກາລ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ກ່ຽວກັບວຽກງານປິ່ນປົວ ໃຫ້ໄດ້ຮັບການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຢ່າງມີປະສິດທິຜົນ;
  8. ພົວພັນ ຮ່ວມມືກັບຕ່າງປະເທດ, ພາກພື້ນ ແລະ ສາກິນ ກ່ຽວກັບວຽກງານປິ່ນປົວ ຕາມການມອບໝາຍ;
  9. ສະຫຼຸບ ປະເມີນຜົນ ແລ້ວລາຍງານວຽກງານຂອງຕົນ ໃຫ້ກະຊວງສາຫາລະນະສຸກ ແລະ ອົງການປົກຄອງແຂວງ, ນະຄອນ ຢ່າງເປັນປົກກະຕິ;
  10. ນໍາໃຊ້ສິດ ແລະ ປະຕິບັດໜ້າທີ່ອື່ນ ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນກິດໝາຍ ແລະ ລະບຽບການ.

ມາດຕາ 61(ປັບປຸງ) ສິດ ແລະ ຫ້າທີ່ຂອງຫ້ອງການສາຫາລະນະສຸກເມືອງ, ເຫດສະບານ

ໃນການຄຸ້ມຄອງວຽກງານເປັນປົວ ຫ້ອງການສາຫາລະນະສຸກເມືອງ, ເຫດສະບານ ມີ ສິດ ແລະ ຫ້າທີ່ ຕາມຂອບເຂດຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຕົນ ດັ່ງນີ້:

1. ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດນະໄຍບາຍ, ແຜນຢູ່ດັບທະສາດ ແລະ ກິດພາຍ ກ່ຽວກັບວຽກງານເປັນປົວ;
2. ເຜີຍແຜ່, ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ກິດພາຍ, ລະບົງບການ ກ່ຽວກັບການເປັນປົວ, ວິທະຍາສາດ ການແພດ;
3. ຂຶ້ນໍາໄຮງໝໍ່ນ້ອຍ, ຄະນະກຳມະການຮັກສາສຸຂະພາບຂັ້ນບ້ານ ໃນການເກັບກຳ, ຮັກສາ ຂຶ້ນ ກ່ຽວກັບວຽກງານເປັນປົວ;
4. ເກັບກຳ, ຮັກສາຂຶ້ນ ກ່ຽວກັບວຽກງານເປັນປົວ;
5. ເກັບກຳ, ຄົ້ນຄວ້າຄໍາສະເໜີຂອງບຸກຄົນ ທີ່ມີຈຸດປະລິງປະກອບວິຊາຊີບເປັນປົວ ແລ້ວນຳ ສະເໜີພະແນກສາຫາລະນະສຸກແຂວງ, ນະຄອນ ເພື່ອພິຈາລະນາ;
6. ພິຈາລະນາແກ້ໄຂຄໍາສະເໜີຂອງພິນລະເມືອງ ຫຼື ການຈັດຕັ້ງ ກ່ຽວກັບຄຸນນະພາບ, ມາດ ຕະຖານ ຂອງການເປັນປົວ;
7. ປະສານສົມທີບັບພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ກ່ຽວກັບວຽກງານເປັນປົວ ໃຫ້ໄດ້ຮັບການຈັດຕັ້ງ ປະຕິບັດຢ່າງມີປະສິດທິຜົນ;
8. ສະຫຼຸບ ປະເມີນຜົນ ແລ້ວລາຍງານວຽກງານຂອງຕົນ ໃຫ້ພະແນກສາຫາລະນະສຸກແຂວງ, ນະຄອນ ແລະ ອົງການປົກຄອງເມືອງ, ເຫດສະບານ ຢ່າງເປັນປົກກະຕິ;
9. ນໍາໃຊ້ສິດ ແລະ ປະຕິບັດຫ້າທີ່ອື່ນ ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນກິດພາຍ ແລະ ລະບົງບການ.

ມາດຕາ 62(ໃໝ່) ສິດ ແລະ ຫ້າທີ່ ຂອງຄະນະກຳມະການຮັກສາສຸຂະພາບຂັ້ນບ້ານ

ໃນການຄຸ້ມຄອງວຽກງານເປັນປົວ ຄະນະກຳມະການຮັກສາສຸຂະພາບຂັ້ນບ້ານ ມີ ສິດ ແລະ ຫ້າທີ່ ຕາມຂອບເຂດຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຕົນ ດັ່ງນີ້:

1. ຄຸ້ມຄອງ ແລະ ແນະນຳປະຊາຊົນ ກ່ຽວກັບວຽກງານຮັກສາສຸຂະພາບ ແນໃສ່ຮັບປະກັນ ໃຫ້ປະຊາຊົນ ມີຈິດສໍານິກ ໃນການ ຮັກສາ, ເປັນປົວສຸຂະພາບ ແລະ ກັນພະຍາດ;
2. ຕິດຕາມ ກວດກາ ການເຄື່ອນໄຫວຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບປະເພດຕ່າງໆ;
3. ແຈ້ງຂຶ້ນຂ່າວສານ, ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານກັນພະຍາດ ແລະ ສົ່ງເສີມສຸຂະພາບຂອງ ປະຊາຊົນ;
4. ເກັບກຳຂຶ້ນ ກ່ຽວກັບສຸຂະພາບຂັ້ນບ້ານ, ການແຜ່ລະບາດຂອງພະຍາດ;
5. ບຸກລະດົມປະຊາຊົນ ໃຫ້ໄປຮັບການບໍລິການເປັນປົວ ຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການເປັນປົວ ໂດຍສະເພາະແມ່ນການສັກຢາກັນພະຍາດ ຂອງແມ່ ແລະ ເດັກ, ການອອກລູກທີ່ປອດໄພ;
6. ສະຫຼຸບ ແລະ ລາຍງານວຽກງານຂອງຕົນ ໃຫ້ຫ້ອງການສາຫາລະນະສຸກເມືອງ, ເຫດ ສະບານ ແລະ ອົງການປົກຄອງບ້ານ ຢ່າງເປັນປົກກະຕິ;
7. ນໍາໃຊ້ສິດ ແລະ ປະຕິບັດຫ້າທີ່ອື່ນ ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນກິດພາຍ ແລະ ລະບົງບການ.

### ມາດຕາ 63(ປັບປຸງ) ສະພາຄຸ້ມຄອງວິຊາຊີບປິນປົວ

ສະພາຄຸ້ມຄອງວິຊາຊີບປິນປົວ ແມ່ນ ອົງການທີ່ເປັນຕົວແທນໃຫ້ແກ່ຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິນປົວ ຂຶ້ງມີພາລະປິດບາດ ຄຸ້ມຄອງ, ກວດກາ, ການເຄື່ອນໄຫວວິຊາຊີບປິນປົວ ໂດຍແມ່ນກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ເປັນຜູ້ສ້າງຕັ້ງ.

ສະພາຄຸ້ມຄອງວິຊາຊີບປິນປົວ ມີ ສິດ ແລະ ຫ້າທີ່ ດັ່ງນີ້:

1. ຄົ້ນຄວ້ານະໄຍບາຍ, ອອກກິດລະບຽບ ກ່ຽວກັບຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິນປົວ;
2. ຄົ້ນຄວ້າ ກ່ຽວກັບການອະນຸມັດ ການອອກໃບຢັ້ງຢືນປະກອບວິຊາຊີບປິນປົວ ໂດຍຜ່ານການສອບເສັງ ຫຼື ການຄົ້ນຄວ້າ ຂອງຄະນະແພດຊ່ວຂານສະເພາະດ້ານ;
3. ຊຸກຍູ້, ຕິດຕາມ, ກວດກາ, ຕິລາຄາ ແລະ ປະເມີນເຜີນ ການເຄື່ອນໄຫວຂອງຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິນປົວ ລວມທັງການປະຕິບັດນະໄຍບາຍ ແລະ ການນຳໃຊ້ມາດຕະການ ຕໍ່ຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິນປົວ;
4. ນຳໃຊ້ສິດ ແລະ ປະຕິບັດຫ້າທີ່ອື່ນ ຕາມກົດໝາຍ ແລະ ລະບົງບການ.

ໂຄງປະກອບການຈັດຕັ້ງ ແລະ ບຸກຄະລາກອນ ຂອງສະພາຄຸ້ມຄອງວິຊາຊີບປິນປົວໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນລະບຽບການຕ່າງໜາກ.

### ມາດຕາ 64(ໃໝ່) ສິດ ແລະ ຫ້າທີ່ ຂອງຂະແໜງການອື່ນ ແລະ ອົງການປົກຄອງຫ້ອງຖິ່ນ

ໃນການຄຸ້ມຄອງວິກາງການປິນປົວ ຂະແໜງການອື່ນ ເປັນຕົ້ນ ຂະແໜງການປ້ອງກັນຊາດ-ປ້ອງກັນຄວາມສະຫງົບ, ກະສິກໍາ ແລະ ປ່າໄມ້, ແຮງງານ ແລະ ສະຫວັດດີການສັງຄົມ, ສຶກສາທິການ ແລະ ກິລາ ແລະ ອົງການປົກຄອງຫ້ອງຖິ່ນ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ມີສິດ ແລະ ຫ້າທີ່ ປະສານສົມທິບກັບຂະແໜງການສາທາລະນະສຸກ ຕາມພາລະປິດບາດຂອງຕົນ.

## ໝວດທີ 8 ການກວດກາວິກາງການປິນປົວ

### ມາດຕາ 65(ປັບປຸງ) ອົງການກວດກາ

ອົງການກວດກາວິກາງການປິນປົວ ປະກອບດ້ວຍ:

1. ອົງການກວດກາພາຍໃນ ຂຶ້ງແມ່ນອົງການດູວກັນກັບ ອົງການຄຸ້ມຄອງວິກາງການປິນປົວ ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນມາດຕາ 58 ຂອງກົດໝາຍສະບັບນີ້;
2. ອົງການກວດກາພາຍນອກ ຂຶ້ງແມ່ນສະພາແຫ່ງຊາດ, ອົງການກວດສອບແຫ່ງລັດ, ອົງການກວດກາລັດຖະບານ ແລະ ຕ້ານການສັລະບັງຫຼວງ, ແນວລາວສ້າງຊາດ, ອົງການຈັດຕັ້ງມະຫາຊຸນ, ອົງການຈັດຕັ້ງສັງຄົມ, ສື່ນວນຊຸນ ແລະ ປະຊາຊົນ.

## ມາດຕາ 66(ປັບປຸງ) ເນື້ອໃນການກວດກາ

ການກວດກາວຸງກາງານເປັນປົວ ມີ ເນື້ອໃນຕົ້ນຕໍ່ດັ່ງນີ້:

1. ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດນະໄຍບາຍ, ແຜນຍຸດທະສາດ, ກິດພາຍ ແລະ ລະບຽບການ ກ່ຽວກັບ ວຸງກາງານເປັນປົວ;

2. ມາດຕະຖານ ກ່ຽວກັບການປະກອບບຸກຄະລາກອນ, ເຄື່ອງມື ແລະ ອຸປະກອນການແພດ, ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດລະບອບຄຸ້ມຄອງວິຊາການ, ຄຸ້ມຄອງບໍລິຫານ ແລະ ການເຄື່ອນໄຫວປະຕິບັດວິຊາຊີບ ເປັນປົວຂອງສະຖານທີ່ບໍລິການເປັນປົວ;

3. ການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ການນຳໃຊ້ ແຫຼ່ງການເງິນດ້ານການເປັນປົວ;

4. ຈັນຍາບັນແພດ, ຈັນຍາທຳແພດ ຂອງຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບເປັນປົວ, ການແກ້ໄຂຄໍາສະເໜີ ຂອງປະຊາຊົນ ແລະ ການຈັດຕັ້ງ ກ່ຽວກັບວຸງກາງານເປັນປົວ.

## ມາດຕາ 67(ໃໝ່) ຮູບການການກວດກາ

ການກວດກາ ດໍາເນີນດ້ວຍຮູບການ ດັ່ງນີ້:

1. ການກວດກາຕາມປົກກະຕິ;

2. ການກວດກາໂດຍແຈ້ງໃຫ້ຮູ້ລ່ວງໜ້າ;

3. ການກວດກາແບບກະທັນທັນ.

ການກວດກາຕາມປົກກະຕິ ແມ່ນ ການກວດກາຕາມແຜນການຢ່າງເປັນປະຈຳ ແລະ ມີກໍານົດ ເວລາທີ່ແນ່ນອນ.

ການກວດກາໂດຍແຈ້ງໃຫ້ຮູ້ລ່ວງໜ້າ ແມ່ນ ການກວດການອກແຜນການ ໂດຍມີການແຈ້ງໃຫ້ ຜູ້ຖືກກວດກາຮູ້ກ່ອນລ່ວງໜ້າ.

ການກວດກາແບບກະທັນທັນ ແມ່ນ ການກວດກາຢ່າງຮືບດ່ວນ ໂດຍບໍ່ໄດ້ແຈ້ງໃຫ້ຜູ້ຖືກກວດກາ ຮູ້ລ່ວງໜ້າ.

ໃນການກວດກາວຸງກາງານເປັນປົວ ໃຫ້ປະຕິບັດຖືກຕ້ອງຕາມກິດພາຍ, ລະບຽບການ ແລະ ອົງຕາມ ຄວາມສົງຂອງວຸງກາງານເປັນປົວ ຢ່າງເຂັ້ມງວດ.

## ມາດຕາ 68 ການກວດສອບດ້ວຍວິທະຍາສາດການແພດ

ການກວດສອບດ້ວຍວິທະຍາສາດການແພດ ແມ່ນ ການວິເຄາະ, ວິໄຈ ຫາຄວາມຈິງ ເພື່ອຢັ້ງຢືນ ຄວາມຖືກຕ້ອງ ຫຼື ຄວາມຜິດພາດ ກ່ຽວກັບການເປັນປົວຕາມການສະເໜີຂອງບຸກຄົນ ຫຼື ການຈັດຕັ້ງທີ່ ກ່ຽວຂ້ອງ ເປັນຕົ້ນ ແມ່ນ ອົງການໄອຍະການປະຊາຊົນ, ສານປະຊາຊົນ.

ເພື່ອດໍາເນີນການກວດສອບດ້ວຍວິທະຍາສາດການແພດນັ້ນ ຕ້ອງມີການແຕ່ງຕັ້ງຜູ້ມີປະສິບການ ດ້ານວິຊາຊີບເປັນປົວ ຫຼື ດ້ານນິຕິເວດ ໂດຍລັດຖະມົນຕີວ່າການກະຊວງສາຫາລະນະສຸກ.

ບໍ່ອະນຸຍາດໃຫ້ແຕ່ງຕັ້ງຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບ ທີ່ທຳການເປັນປົວຄົນເຈັບນັ້ນ ເປັນຜູ້ກວດສອບ. ໃນກໍລະນີທີ່ຜູ້ກ່ຽວທາກເປັນສະມາຊິກໃນຄອບຄົວ, ຍາດພື້ນອົງ, ຫຼຸ້ມເພື່ອນຂອງຄົນເຈັບ ລວມທັງ ບຸກຄົນ, ຖຸມຄົນ ທີ່ຜູ້ກ່ຽວມີຜົນປະໂຫຼງດ່ວມກັນ ຂຶ້ງຮູ່ກັກຂອງໃຫ້ເຂົ້າຮ່ວມໃນການກວດສອບນັ້ນ ກໍບໍ່ອະນຸຍາດເຊັ່ນດູງກັນ.

ໝວດທີ 9

នະໂຍບາຍព័ត៌មិជីងារា និង ការប្រគល់សាខាលម្អិត

## ມາດຕາ 69 ນະໄຍບາຍຕີຜູ້ມີຜົນງານ

บุกຄิน, ນິຕີບຸກຄິນ ຫຼື ການຈັດຕັ້ງ ທີ່ມີຜົນງານດີເດັ່ນ ໃນການປະຕິບັດກົດໝາຍສະບັບນີ້ ຈະໄດ້ຮັບການຍັງງຳ ແລະ ປະຕິບັດນະໂຍບາຍອື່ນ ຕາມລະບຸງບການ.

ມາດຕາ 70 ມາດຕະການຕີ່ຜູ້ລະເມືດ

บุกຄົນ, ນິຕີບຸກຄົນ ຫຼື ການຈັດຕັ້ງ ທີ່ໄດ້ລະເມີດກິດໝາຍສະບັບນີ້ ຈະຖືກສຶກສາອົບຮົມ, ກ່າວເຕືອນ, ລົງວິໄນ, ຖົກປັບໃໝ, ໄຊແທນທາງແພ່ງ ຫຼື ຖົກລົງໄຫດທາງອາຍາແລ້ວແຕ່ກໍລະນີເປົາ ຫຼື ພັກ.

มาดตาม 71(ไข้) มาดตามงานสิ่งที่อ่อนไหว

บุกคืน, มีติบุกคืน ถึง ภานุจัตต์ที่ได้ลงทะเบียนกิจกรรมสังคมนี้ในสหทามเป้า และเป็นภานุจัตต์ที่อ่อนไหวต่อภาระทางสังคม จึงถูกสั่งกล่าวอับบิน ถึง ก้าวเตือน.

## ມາດຕາ 72(ໃໝ່) ມາດຕະການຫາງວິໄນ

ພະນັກງານ ແລະ ເຈົ້າໜ້າທີ່ ທີ່ໄດ້ລະເມີດກິດໝາຍສະບັບນີ້ ຂຶ້ງບໍ່ເປັນການກະທຳຜິດຫາງອາຍາ ແລະ ກໍ່ຄວາມເສັຍຫາຍໃຫ້ແກ່ວຸງກາງນີ້ປິ່ນປົວ ແຕ່ຫາກມີຄວາມຈິງໃຈລາຍງານ, ບໍ່ຢືນບໍ່ຢືນຈາກຄວາມຜິດຂອງຕົນ ຈະຖືກລົງວິໄນຕາມແຕ່ກໍລະນີ ດັ່ງນີ້:



ຜູ້ຖືກລົງວິໄນ ຕອງສຶກຂັບສິນທີຕົນໄດ້ມາໄດຍບໍ່ຖືກຕ້ອງນັ້ນ ຄືນໃຫ້ການຈັດຕັ້ງຢ່າງຄົບຖວນ.

### ມາດຕາ 73(ໃໝ່) ມາດຕະການປັບໃໝ່

#### ມາດຕາ 74(ໃໝ່) ມາດຕະການທາງແພ່ງ

ບຸກຄົນ, ນິຕີບຸກຄົນ ຫຼື ການຈັດຕັ້ງ ທີ່ໄດ້ກໍ່ຄວາມເສຍຫາຍໃຫ້ແຜ່ງອື່ນ ອັນເນື້ອງມາຈາກຄວາມ  
ຜິດໃນການປິ່ນປົວຂອງຕົນ ຕ້ອງໄດ້ໃຊ້ແຫນຄ່າເສຍຫາຍ ທີ່ຕົນໄດ້ກໍ່ຂຶ້ນ.

#### ມາດຕາ 75(ໃໝ່) ມາດຕະການທາງອາຍາ

ບຸກຄົນ ທີ່ໄດ້ລະເມີດກິດໝາຍສະບັບນີ້ ຊຶ່ງເປັນການກະທຳຜິດທາງອາຍາ ຈະຖືກລົງໂຫດຕາມ  
ກິດໝາຍອາຍາ ແລະ ກິດໝາຍອື່ນ ທີ່ກໍານົດໂຫດທາງອາຍາ ແລ້ວແຕ່ກໍລະນີເບີ້າ ຫຼື ບັນກ.

### ໝວດທີ 10 ບິດບັນຍັດສຸດທ້າຍ

#### ມາດຕາ 76(ໃໝ່) ວັນແພດລາວ

ລັດ ແຫ່ງ ສປປ ລາວ ກໍານົດເອົາວັນທີ 18 ມິຖຸນາ ເປັນວັນແພດລາວ.

ວັນແພດລາວ ເປັນວັນສ້າງຂະບວນການ, ກິດຈະກຳຕ່າງໆ ເພື່ອລະນີກເຖິງຜົນງານ ແລະ ສັນລະ  
ເສີນຄຸນງາມຄວາມດີ ຂອງແພດລາວ ໃນສະໄໝຕໍ່ສູງຊາດ ກໍາຕືໃນສະໄໝປົກປັກຮັກສາ ແລະ ພັດທະນາ  
ປະເທດຊາດ ເພື່ອປຸກລະດົມມວນຊຸມ ໃຫ້ເຫັນຄວາມສໍາຄັນ, ເຂົ້າໃຈ ແລະ ເປັນເຈົ້າການໃນການສິ່ງເສີມ  
ແລະ ຮັກສາສຸຂະພາບຂອງຕົນເອງ, ຊຸມຊຸມ ແລະ ສັງຄົມ.

#### ມາດຕາ 77 ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ

ລັດຖະບານ ແຫ່ງ ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ ເປັນຜູ້ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດກິດໝາຍ  
ສະບັບນີ້.

#### ມາດຕາ 78 ດິນສັກສິດ

ກິດໝາຍສະບັບນີ້ ມີຜົນສັກສິດ ນັບແຕ່ວັນປະຫານປະເທດ ແຫ່ງ ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ  
ປະຊາຊົນລາວ ອອກລັດຖະດໍາລັດ ປະກາດໃຊ້ ແລະ ພາຍຫຼັງໄດ້ລົງໃນຈິດໝາຍເຫດທາງລັດຖະການ  
ສືບຫ້ວັນ.

ກິດໝາຍສະບັບນີ້ ປັບປຸງແຫນກິດໝາຍວ່າດ້ວຍການປິ່ນປົວ ສະບັບເລກທີ 09/ສພຊ ລົງວັນທີ 09  
ພະຈິກ 2005.

ຂໍ້ກໍານົດ, ບິດບັນຍັດໃດ ທີ່ຂັດກັບກິດໝາຍສະບັບນີ້ ລ້ວນແຕ່ຖືກຍົກເລີກ.

