



ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ
ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນາຖາວອນ

ປະຫານປະເທດ

ເລກທີ 032 /ປປທ

ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ, ວັນທີ 30.01.ຂໍ້

ລັດຖະດຳລັດ

ຂອງປະຫານປະເທດ

ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ

ກ່ຽວກັບການປະກາດໃຊ້ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍ ການປິ່ນປົວ (ສະບັບປັບປຸງ)

- ອີງຕາມ ລັດຖະທຳມະນູນແຫ່ງ ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ ໝວດທີ VI ມາດຕາ 67 ຂໍ້1;
- ອີງຕາມ ມະຕິຕິກລົງຂອງສະພາແຫ່ງຊາດ ສະບັບເລກທີ 017/ສພຊ, ລົງວັນທີ 24 ທັນວາ 2014;
- ອີງຕາມ ຫັ້ງສືສະເໜີຂອງຄະນະປະຈຳສະພາແຫ່ງຊາດ ສະບັບເລກທີ 05/ຄປຈ, ລົງວັນທີ 22 ມັງກອນ 2015.

ປະຫານປະເທດ

ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ ອອກລັດຖະດຳລັດ :

ມາດຕາ 1. ບະກາດໃຊ້ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍ ການປິ່ນປົວ (ສະບັບປັບປຸງ).

ມາດຕາ 2. ລັດຖະດຳລັດສະບັບນີ້ ມີຜົນສັກສິດ ນັບແຕ່ວັນລົງລາຍເຊັນເປັນຕົ້ນໄປ.

ປະຫານປະເທດ ແຫ່ງ ສປປ ລາວ



ຮູມມາລີ ໄຊຍະສອນ



ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ

ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນາຖາວອນ

ສະພາແຫ່ງຊາດ

ເລກທີ **017** /ສພຂ

ມະຕິຕິກລົງ

ຂອງ

ສະພາແຫ່ງຊາດ ແຫ່ງ

ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ

ກ່ຽວກັບການຕິກລົງຮັບຮອງເອົາ ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍ ການປຶ້ນປຸວ (ສະບັບປັບປຸງ)

ອີງຕາມມາດຕາ 53 ຂຶ້ 2 ຂອງລັດຖະທຳມະນຸນ ແລະມາດຕາ 3 ຂຶ້ 1 ຂອງກົດໝາຍວ່າດ້ວຍ
ສະພາແຫ່ງຊາດ ແຫ່ງ ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ ກ່ຽວກັບສິດ ແລະ ຫົ້າທີ່ຂອງ
ສະພາແຫ່ງຊາດ.

ພາຍຫຼັງທີ່ກອງປະຊຸມສະໃໝ່ສາມັນ ເຫື່ອທີ 8 ຂອງສະພາແຫ່ງຊາດ ຊຸດທີ VII ໄດ້ຄືນຄວາມ
ຈາລະນາຢ່າງກວ້າງຂວາງ ແລະ ເລີກເຊິ່ງ ກ່ຽວກັບເນື້ອໃນຂອງກົດໝາຍວ່າດ້ວຍ ການປຶ້ນປຸວ (ສະບັບ
ປັບປຸງ) ໃນວາລະກອງປະຊຸມຕອນບ່າຍ ຂອງວັນທີ 24 ທັນວາ 2014

ກອງປະຊຸມໄດ້ຕິກລົງ:

ມາດຕາ 1 ຮັບຮອງເອົາກົດໝາຍວ່າດ້ວຍ ການປຶ້ນປຸວ (ສະບັບປັບປຸງ) ດ້ວຍຄະແນນສູງເຫັນດີ
ເປັນສ່ວນຫຼາຍ.

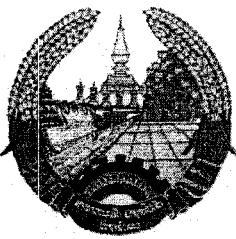
ມາດຕາ 2 ມະຕິຕິກລົງສະບັບນີ້ ມີຜົນສັກສິດນັບແຕ່ວັນລົງລາຍເຊັນເປັນຕົ້ນໄປ.

ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ, ວັນທີ 24 ທັນວາ 2014

ປະທານສະພາແຫ່ງຊາດ



ບານີ ຢ່າທີ່ຕູ້



ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ
ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນະຖາວອນ

ສະພາແຫ່ງຊາດ

ເລກທີ 58 /ສພຊ
ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ, ວັນທີ 24 ທັນວາ 2014

ກົດໝາຍ
ວ່າດ້ວຍ ການປິ່ນປົວ (ສະບັບປັບປຸງ)
ໝວດທີ 1
ບົດບັນຍັດທີ່ວ່າໄປ

ມາດຕາ 1(ປັບປຸງ) ຈຸດປະສົງ

ກົດໝາຍສະບັບນີ້ ກໍານົດ ຫຼັກການ, ລະບຽບການ ແລະ ມາດຕະການຕ່າງໆ ກ່ຽວກັບການຈັດຕັ້ງ, ການເຄື່ອນໄຫວ, ການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ການກວດກາວູ່ກາງການປິ່ນປົວ ເພື່ອຮັບປະກັນໃຫ້ພື້ນລະເມືອງຫຼຸກຄົນ, ສັງຄົມ ແລະ ຂຸນຂຸນ ໄດ້ຮັບການບໍລິການປິ່ນປົວຢ່າງສະເໜີພາບ, ທົ່ວເຖິງ, ຍຸຕິທຳ ແລະ ມີຄຸນນະພາບ, ບົກປ້ອງສິດ ແລະ ຜົນປະໂຫງດ ອັນຂອບທ້າຂອງຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວ ແນໃສ່ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດແຜນຍຸດທະສາດ ກ່ຽວກັບການປິ່ນປົວ ຂອງຂະແໜງການສາທາລະນະສຸກ ພ້ອມທັງພັດທະນາການບໍລິການປິ່ນປົວ ໃຫ້ນັບມືນັບທັນສະໄໝ ເຮັດໃຫ້ພື້ນລະເມືອງ ຫຼຸກຄົນມີສຸຂະພາບແຂງແຮງດີ, ສາມາດປະກອບສ່ວນຢ່າງມີປະສິດທິພາບ ເຊົ້າໃນການປົກປ້ອກຮັກສາ ແລະ ພັດທະນາປະເທດຊາດ.

ມາດຕາ 2(ປັບປຸງ) ການປິ່ນປົວ

ການປິ່ນປົວ ແມ່ນ ການບໍລິການຄົນເຈັບດ້ວຍສະຕິ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບ ເພື່ອກວດ, ຊອກຄົນຫາພະຍາດ, ບົງມະຕິພະຍາດ, ວາງຢາ, ປະຕິບັດເຕັກນິກການແພດ, ເຮັດໃຫ້ຄົນເຈັບໄດ້ຮັບການພັກຍົນ, ຜົນປູ້ສຸຂະພາບ, ພາຍຈາກພະຍາດ ແລະ ມີສຸຂະພາບດີ, ແຂງແຮງ ລວມທັງການສົ່ງເສີມສຸຂະພາບ, ການກັນພະຍາດ ຂອງພື້ນລະເມືອງ.

ມາດຕາ 3(ປັບປຸງ) ການອະທິບາຍຄໍາສັບ

ຄໍາສັບທີ່ນຳໃຊ້ໃນກົດໝາຍສະບັບນີ້ມີຄວາມໝາຍ ດັ່ງນີ້:

1. ສຸຂະພາບດີ ໝາຍເຖິງ ສະພາບທາງດ້ານຮ່າງກາຍ, ຈິດໃຈ, ມັນສະໝອງ ແລະ ສັງຄົມ ທີ່ສົມບູນ ຫາກບໍ່ແມ່ນພຽງແຕ່ສະພາບບໍ່ເປັນພະຍາດ ຫຼື ບໍ່ພິການເທົ່ານັ້ນ;

14. ນາຮີເວດສູຕິສາດ ພໍາຍເຖິງ ວິທະຍາສາດ ກ່ຽວກັບ ການປຶ້ມະຕີ, ປື່ນປົວ, ກັນພະຍາດ, ການຊ່ວຍເອົາລູກອອກ ແລະ ຜົນຟຸສຸຂະພາບຂອງຜູ້ຍິງ;

15. ກຸມມານເວດສາດ ພໍາຍເຖິງ ວິທະຍາສາດ ກ່ຽວກັບ ການປຶ້ມະຕີ, ປື່ນປົວ, ກັນພະຍາດ ແລະ ຜົນຟຸສຸຂະພາບຂອງເດັກ;

16. ຈັນຍາບັນແພດ ພໍາຍເຖິງ ມາດຕະຖານຄວບຄຸມການປະພິດຂອງຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປື່ນປົວ ເພື່ອເຮັດໃຫ້ການປື່ນປົວມີຄຸນນະພາບ ແລະ ປະສິດທິຜົນ;

17. ຈັນຍາທຳແພດ ພໍາຍເຖິງ ການເຄົາລົບ ແລະ ການປະຕິບັດຈັນຍາບັນແພດຂອງຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປື່ນປົວ;

18. ສູນປື່ນປົວສະເພາະ ແລະ ໄຮງໝໍສະເພາະວິຊາ ພໍາຍເຖິງ ສະຖານທີ່ບໍລິການປື່ນປົວສະເພາະວິຊາໄດ້ໜຶ່ງ ເປັນຕົ້ນ ຕາ, ຜົວໜ້າ, ແຂວ, ບົວໃຈເສັ້ນເລືອດ, ສັນຍະກຳຕົບແຕ່ງ ແລະ ເສີມຄວາມງາມ.

ມາດຕາ 4(ປັບປຸງ) ນະໂຍບາຍຂອງລັດ ກ່ຽວກັບວຽກງານປື່ນປົວ

ລັດ ເອົາໃຈໃສ່ ປັບປຸງວຽກງານປື່ນປົວໃຫ້ມີຄຸນນະພາບ ແລະ ສະໜອງການບໍລິການດ້ານສາທາລະນະສຸກຢ່າງທົ່ວເຖິງ ຕາມແຜນປະຕິຮູບລະບົບສາທາລະນະສຸກ ແລະ ແຜນຍຸດທະສາດ ກ່ຽວກັບການປື່ນປົວ ໃນແຕ່ລະໄລຍະ, ສິ່ງເສີມການບໍລິການປື່ນປົວ ໂດຍສິມທີບລະຫວ່າງການແພດສະໄໝໃໝ່ ແລະ ການແພດພື້ນເມືອງ ແນໃສ່ເຮັດໃຫ້ພົນລະເມືອງທຸກຄົນມີສຸຂະພາບຕີ, ແຂງແຮງ ໂດຍສະເພາະແມ່ ແລະ ເດັກ, ປະຊາຊົນຜູ້ທຸກຍາກ, ຜູ້ຢູ່ທ່າງໄກສອກຫຼົງກາ, ຜູ້ພິການ, ຜູ້ເສີຍອົງຄະ ແລະ ຜູ້ອາຍຸສູງ.

ລັດ ສິ່ງເສີມວຽກງານປື່ນປົວດ້ວຍການສະໜອງງົງປະມານ, ພາຫະນະ, ອຸປະກອນ, ປະກອບບຸກຄະລາກອນ ເຂົ້າໃນວຽກງານປື່ນປົວຢ່າງເໝັ້ນສິນ ແລະ ປະຕິບັດນະໂຍບາຍປື່ນປົວເສີຍຄ່າ ຫຼື ບໍ່ເສີຍຄ່າຕາມລະບູບການ.

ລັດ ຊຸກ້າ ສິ່ງເສີມໃຫ້ບຸກຄົນ, ບິຕິບຸກຄົນ, ການຈັດຕັ້ງໃນສັງຄົມ, ທຸກພາກສ່ວນເສດຖະກິດທັງພາຍໃນ ແລະ ຕ່າງປະເທດ ປະກອບສ່ວນສະໜອງອຸປະກອນ, ເຄື່ອງມີການແພດທີ່ທັນສະໄໝ ໃສ່ໄຮງໝໍຂອງລັດຢ່າງມີຈຸດສຸມ ແລະ ລົງທຶນໃສ່ການບໍລິການປື່ນປົວຂັ້ນສູງ ຫຼື ຂັ້ນສູງສຸດ.

ມາດຕາ 5(ປັບປຸງ) ຫຼັກການ ກ່ຽວກັບ ວຽກງານປື່ນປົວ

ວຽກງານປື່ນປົວ ໃຫ້ປະຕິບັດຕາມຫຼັກການຕົ້ນຕໍ່ ດັ່ງນີ້:

- ເຄົາລົບສິດໃນການມີຊີວິດຂອງມະນຸດ;
- ໃຫ້ການປື່ນປົວຢ່າງສະເໝີພາບ, ຍຸຕິທຳ, ມີຄຸນນະພາບ ແລະ ຖືກຕ້ອງຕາມຫຼັກວິທະຍາສາດການແພດ ເປັນຕົ້ນ ຄວາມສະອາດ, ຄວາມປອດໄພ;
- ມີມະນຸດສະທຳ ເປັນຕົ້ນ ຈັນຍາບັນແພດ, ຈັນຍາທຳແພດ, ມີສະຕີ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບຕໍ່ວິຊາຊີບຂອງຕົນ;
- ມີການເຫັນດີ ຫຼື ຍິນຍອມຂອງຄົນເຈັບ ຫຼື ຍາດພື້ນ້ອງ ເມື່ອມີຄວາມຈຳເປັນ.

ມາດຕາ 6(ປັບປຸງ) ສິດ ແລະ ພັນທະ ຂອງພິນລະເມືອງໃນການປິ່ນປົວ

ພິນລະເມືອງຫຼຸກຄົມ ໂດຍບໍ່ຈໍາແນວຮ່າຍ, ໄວ, ເຟີ້, ເຊື້ອຊາດ, ຖານຂ່າງດ້ານເສດຖະກິດ-ສັງຄົມ, ລະດັບການສຶກສາ ແລະ ຄວາມເຊື້ອທີ່ ລວມແຕ່ມີສິດສະເໝີພາບໄດ້ຮັບການບໍລິການປິ່ນປົວໃນເວລາເຈັບເປັນ, ຕໍ່ານີ້ສົ່ງຂ່າວ ຫຼື ຮັ້ງຫຼາກ ຖ້າຕິນເຫັນວ່າການປິ່ນປົວນັ້ນ ຫາກບໍ່ຖືກຕ້ອງຕາມຫຼັກວິຊາການ, ບໍ່ຢູ່ຕີ່ທ່າ ແລະ ມີສິດອື່ນ ກ່ຽວກັບການປິ່ນປົວ ຕາມທີ່ໄດ້ກໍານົດໄວ້ໃນກົດໝາຍ ແລະ ລະບູງບການ.

ພິນລະເມືອງຫຼຸກຄົມ ມີພັນທະເຄົາລົບກົດລະບູງບຂອງສະຖານທີ່ປິ່ນປົວ, ປະຕິບັດຕາມການແນະນຳຂອງຜູ້ປະກອບວິຊາຊື່ບໍ່ປິ່ນປົວ ແລະ ປະຕິບັດພັນທະອື່ນ ກ່ຽວກັບການປິ່ນປົວ ຕາມທີ່ໄດ້ກໍານົດໄວ້ໃນກົດໝາຍ ແລະ ລະບູງບການ ຢ່າງເຂັ້ມງວດ.

ມາດຕາ 7(ໃໝ່) ຂອບເຂດການນຳໃຊ້ກົດໝາຍ

ກົດໝາຍສະບັບນີ້ ນຳໃຊ້ສໍາລັບ ບຸກຄົມ, ນິຕິບຸກຄົມ ແລະ ການຈັດຕັ້ງ ຫ້າງພາຍໃນ ແລະ ຕ່າງປະເທດ ທີ່ເຄື່ອນໄຫວ ໃຫ້ ແລະ ຮັບ ການບໍລິການປິ່ນປົວ ດ້ວຍການແພດສະໄໝໃໝ່ ແລະ ການແພດພື້ນເມືອງ ໃນຂອບເຂດທີ່ວປະເທດ.

ມາດຕາ 8(ປັບປຸງ) ການຮ່ວມມືສາກົນ

ລັດ ສົ່ງເສີມການພິວພັນ, ຮ່ວມມືກັບ ຕ່າງປະເທດ, ພາກພື້ນ ແລະ ສາກົນ ກ່ຽວກັບວຽກງານປິ່ນປົວ ດ້ວຍການຄື່ນຄວ້າ, ແລກປ່ຽນຂໍ້ມູນຂ່າວສານ, ຄວາມຮູ້, ຄວາມກ້າວໜ້າຫ້າງດ້ານວິທະຍາສາດ, ເຕັກໂນໂລຊີການແພດ, ການສ້າງ ບໍາລຸງພະນັກງານ, ຍາດແຍ່ງການຊ່ວຍເຫຼືອ, ປະຕິບັດສັນຍາສາກົນ ແລະ ສິນຫີສັນຍາ ທີ່ ສປປ ລາວ ເປັນພາຄີ.

ໝວດທີ 2

ການປະກອບວິຊາຊື່ບໍ່ ແລະ ລະບົບບໍລິການປິ່ນປົວ

ມາດຕາ 9(ປັບປຸງ) ເງື່ອນໄຂຂອງຜູ້ປະກອບວິຊາຊື່ບໍ່ປິ່ນປົວ

ຜູ້ປະກອບວິຊາຊື່ບໍ່ປິ່ນປົວ ຕ້ອງມີເງື່ອນໄຂຄົບຖ້ວນ ດັ່ງນີ້:

1. ຮຽນຈົບວິຊາການແພດ, ມີປະກາສະນີຍະບັດ ດ້ານການແພດສາຂາໄດ້ຫີ່ງ ຢູ່ ສປປ ລາວ ຫຼື ຕ່າງປະເທດ ທີ່ຮັບຮູ້ໂດຍກະຊວງສາຫາລະນະສຸກ ແລະ ກະຊວງສຶກສາທີ່ການ ແລະ ກິລາ;
2. ມີຈັນຍາບັນແພດ, ຈັນຍາທຳແພດ, ອຸນສົມບັດດີ, ມີປະສິບການ ແລະ ບົດຮຽນດ້ານວິຊາຊື່ບໍ່ປິ່ນປົວຢູ່ໂຮງໝໍຂອງລັດ ຫຼື ເອກະຊົນມາແລ້ວ ຢ່າງໜ້ອຍ ສາມປີ;
3. ມີສຸຂະພາບດີ ໂດຍມີການຢືນຢັນຈາກແພດ;
4. ບໍ່ເຕີຍຖືກລົງວິໄນຫ້າງດ້ານວິຊາຊື່ບໍ່ປິ່ນປົວ ຫຼື ທືກລົງໂທດຫາງອາຍາ ຍັ້ນການກະທຳຜິດໄດ້ເຈຕະນາ ໂດຍມີການຢືນຢັນຈາກຂະແໜງການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ;

5. ເປັນພິນລະເມືອງລາວ ຍົກເວັ້ນກໍລະນີທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ ຈາກກະຊວງສາຫາລະນະສຸກ ສໍາລັບພິນລະເມືອງຕາງປະເທດ;

6. ໄດ້ຜ່ານການສອບເສັງ, ໄດ້ຮັບການຄົ້ນຄວາ ແລະ ສະເໜີຈາກສະພາຄຸ້ມຄອງວິຊາຊີບ ປຶ້ນປົວ ໂດຍມີການຢືນຢັນຢ່າງຖືກຕ້ອງ.

ມາດຕາ 10 (ບັບປຸງ) ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປຶ້ນປົວ

ຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປຶ້ນປົວ ມີຄວາມຮັບຜິດຊອບ ດັ່ງນີ້:

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

2. ຊັ້ງຊາເຖິງຜົນໄດ້, ຜົນເສຍ, ຜົນສະຫຼອນຂອງການກວດ ແລະ ການປຶ້ນປົວ ຫີ້ສາມາດ ເຮັດໄດ້, ຖ້າເຫັນວ່າສະພາບຂອງຄົນເຈັບບໍ່ຖືກວັບວິຊາສະເພາະ ຫຼື ຄວາມຊຳນານຂອງຄົນແລ້ວ ຕ້ອງແນະ ນຳຍ່າງຮັບດ່ວນ ໃຫ້ຄົນເຈັບ ຫຼື ຍາດພື້ນອ່ອງຂອງຜູ້ກ່ຽວ ໄປປຶ້ນປົວຢ່າສະຖານທີ່ອື່ນ ຫີ້ເໝາະສົມ;

3. ມີຄວາມຮັບຜິດຊອບອື່ນ ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນກົດໝາຍ ແລະ ລະບູບການ.

ທຸກວິທີການປຶ້ນປົວ ເປັນຕົ້ນ ການຜ່າຕັດ, ການເຈາະ, ການຊູດ, ການຖູ ຊຶ່ງເຮັດໃຫ້ເກີດບາດ ແຜ ຕ້ອງມີຂໍ້ມູນອ້າງອີງຊັດເຈນ ດ້ວນການແພດ ແລະ ຕ້ອງແຈ້ງໃຫ້ຄົນເຈັບ ຫຼື ຍາດພື້ນອ່ອງຂອງຜູ້ກ່ຽວຮັບຮັ້ງ ແລະ ເຫັນດີເສັຍກ່ອນ ເວັ້ນເສັຍແຕກໆລະນີສຸກເສີນ ຫຼື ຄົນເຈັບເສັຍສະຕີ ທີ່ບໍ່ມີຍາດພື້ນອ່ອງ.

ມາດຕາ 11(ບັບປຸງ) ການພົວພັນລະຫວ່າງ ຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປຶ້ນປົວ ແລະ ສະຖານທີ່ບໍລິການປຶ້ນປົວ

ຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປຶ້ນປົວ ລວມທັງສະຖານທີ່ບໍລິການປຶ້ນປົວຂອງພາກສ່ວນຕ່າງໆ ຫີ້ຢູ່ພາຍໃຕ້ ການຄຸ້ມຄອງຂອງຂະແໜງການສາຫາລະນະສຸກ ແລະ ຂະແໜງການອື່ນ ຫີ້ກ່ຽວຂ້ອງ ສາມາດພົວພັນ, ຮ່ວມມື, ຂ່ວຍເຫຼືອຂຶ້ງກັນ ແລະ ກັນ ເພື່ອຍິກສູງຄວາມຮູ້ ຄວາມສາມາດ ແລະ ປະສິບການຫາງດ້ານວິຊາ ການ, ອຸນນະພາບຂອງການບໍລິການປຶ້ນປົວ, ສິ່ງເສີມ ແລະ ສະຫັບສະໜູນ ການບໍລິການປຶ້ນປົວ ຫີ້ຖືກຕ້ອງ ຕາມກົດໝາຍ ແລະ ລະບູບການ.

ມາດຕາ 12(ບັບປຸງ) ສະຖານທີ່ບໍລິການປຶ້ນປົວ

ສະຖານທີ່ບໍລິການປຶ້ນປົວ ມີ ດັ່ງນີ້:

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

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

3. ສະຖານທີ່ບໍລິການປຶ້ນປົວ ຂອງລັດ ຮ່ວມກັບ ເອກະຊົນ ຊຶ່ງໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນລະບູບການ ຕ່າງໆຫາກ.

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.

ການບໍລິການປິ່ນປົວຂອງໂຮງໝໍການແພດຟື້ນເມືອງ ສາມາດຕໍ່ເມີນໃນລະບົບບໍລິການປິ່ນປົວ
ຂອງລັດທຸກຂັ້ນ ແລະ ລະບົບບໍລິການປິ່ນປົວຂອງເອກະຊົນ.

ມາດຕາ 15(ປັບປຸງ) ການບໍລິການປິ່ນປົວຂັ້ນຕົ້ນ

ການບໍລິການປິ່ນປົວຂັ້ນຕົ້ນ ແມ່ນ ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດການປິ່ນປົວ ຢູ່ ໂຮງໝໍນ້ອຍ. ໃນກໍລະນີທີ່
ບໍ່ມີໂຮງໝໍນ້ອຍນັ້ນ ຂະແໜງການສາຫາລະນະສຸກ ປະກອບຖິງຢາປະຈຳບ້ານ.

ຖິງຢາປະຈຳບ້ານ ປະກອບດ້ວຍແພດບ້ານ ຫຼື ອາສາສະໝັກສາທາລະນະສຸກບ້ານ, ໝໍຢາເພື່ອ
ເມືອງ ແລະ ມີເຄື່ອງມືການແພດຂັ້ນພື້ນຖານ. ຜູ້ຮັບຜິດຊອບຖິງຢາປະຈຳບ້ານ ກວດ ແລະ ປິ່ນປົວພະຍາດ
ບໍ່ຮ້າຍແຮງທີ່ນັກເຕີດຂຶ້ນຕາມລະດຸການ ເປັນຕົ້ນ ພະຍາດຖອກຫ້ອງ, ເປັນໄຂ້, ເປັນຫວັດ ລວມທັງບາດແຜ
ນ້ອຍ ແລະ ອື່ນໆ.

ໃນກໍລະນີຈຳເປັນ ຖືງຢາປະຈຳບ້ານ ສາມາດຊ່ວຍເອົາລູກອອກຢູ່ເຮືອນ ພ້ອມທັງຈ່າຍຢາ ແລະ
ເຕັບກຳຂັ້ນດ້ານສຸຂະພາບຂອງປະຊາຊົນໃນບ້ານທີ່ຕົນຮັບຜິດຊອບ ແລະ ລາຍງານຕາມສາຍການຈັດຕັ້ງ.

ມາດຕາ 16(ປັບປຸງ) ການບໍລິການປິ່ນປົວຂັ້ນກາງ

ການບໍລິການປິ່ນປົວຂັ້ນກາງ ແມ່ນ ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດການປິ່ນປົວ ຢູ່ ໂຮງໝໍຊຸມຊົນ.

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

ມາດຕາ 17(ປັບປຸງ) ການບໍລິການປິ່ນປົວຂັ້ນສູງ

ການບໍລິການປິ່ນປົວຂັ້ນສູງ ແມ່ນ ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດການປິ່ນປົວຢ່າງໝໍແຂວງ, ໂຮງໝໍພາກຊື່ງປະກອບດ້ວຍ ທ່ານໝໍຂ່າງວຊານສະເພາະດ້ານ, ທ່ານໝໍ, ຫັນຕະແພດ, ພະຍາບານ, ຜະດຸງຄົ້ນ, ນັກເຕັກນິກການແພດຕ່າງໆ, ມີເຄື່ອງມື ແລະ ອຸປະກອນການແພດຄົບຖ້ວນ, ນຳໃຊ້ວິທະຍາການ ແລະ ເຕັກໂນໂລຊີທີ່ທັນສະໄໝ, ມີຄວາມສາມາດກວດ ແລະ ປິ່ນປົວ ໃນລະດັບສູງກວ່າ ໂຮງໝໍຊຸມຊົນ.

ມາດຕາ 18(ປັບປຸງ) ການບໍລິການປິ່ນປົວຂັ້ນສູງສຸດ

ການບໍລິການປິ່ນປົວຂັ້ນສູງສຸດ ແມ່ນ ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດການປິ່ນປົວຢ່າງໝໍສູນກາງ ແລະ ສູນປິ່ນປົວສະເພາະ.

ໂຮງໝໍສູນກາງ ແລະ ສູນປິ່ນປົວສະເພາະ ປະກອບດ້ວຍ ທ່ານໝໍຂ່າງວຊານສະເພາະດ້ານ, ທ່ານໝໍ, ຫັນຕະແພດ, ພະຍາບານ, ຜະດຸງຄົ້ນ, ນັກເຕັກນິກການແພດຕ່າງໆ, ມີເຄື່ອງມື ແລະ ອຸປະກອນການແພດຄົບຖ້ວນ, ນຳໃຊ້ວິທະຍາການ ແລະ ເຕັກໂນໂລຊີທີ່ທັນສະໄໝ, ມີຄວາມສາມາດກວດ ແລະ ປິ່ນປົວ ໃນລະດັບສູງກວ່າ ໂຮງໝໍແຂວງ, ໂຮງໝໍພາກ.

ມາດຕາ 19(ປັບປຸງ) ການເຊື່ອມຕໍ່ລະບົບບໍລິການປິ່ນປົວຂອງລັດ

ໃນການນຳໃຊ້ການບໍລິການປິ່ນປົວຂອງລັດ ຄົນເຈັບ ມີສິດໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວຢ່າງຕົ້ນ, ຕໍ່ເນື່ອງໄປຫາຂັ້ນກາງ, ຂັ້ນສູງ ແລະ ຂັ້ນສູງສຸດ ຕາມອາການເບີາ ຫຼື ຫັກຂອງພະຍາດ ໂດຍປະຕິບັດຕາມລະບອບ ແລະ ຫຼັກການຂອງການສົ່ງຕໍ່. ໃນກໍລະນີສຸກເສີນ ຫຼື ເປັນພະຍາດຮ້າຍແຮງນັ້ນ ຄົນເຈັບ ສາມາດນຳໃຊ້ການບໍລິການປິ່ນປົວຂັ້ນກາງ, ຂັ້ນສູງ ຫຼື ຂັ້ນສູງສຸດໂດຍກິງກຳໄດ້.

ໃນການບໍລິການປິ່ນປົວຂອງລັດນັ້ນ ໂຮງໝໍຂັ້ນລຸ່ມ ມີສິດສະເໜີຕໍ່ໂຮງໝໍຂັ້ນເຖິງ ກ່ຽວກັບການປິ່ນປົວ ແລະ ໂຮງໝໍຂັ້ນເຖິງ ມີຄວາມຮັບຜິດຊອບລົງກວດກາ, ແນະນຳ ແລະ ໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອແກ່ໂຮງໝໍຂັ້ນລຸ່ມ.

ມາດຕາ 20(ປັບປຸງ) ລະບົບບໍລິການປິ່ນປົວຂອງເອກະຊົນ

ລະບົບບໍລິການປິ່ນປົວຂອງເອກະຊົນ ແມ່ນ ການບໍລິການປິ່ນປົວຢ່າງສະຖານທີ່ບໍລິການປິ່ນປົວຂອງເອກະຊົນ ທີ່ໄດ້ຮັບການອະນຸຍາດຈາກຂະແໜງການສາຫາລະນະສຸກ.

ສະຖານທີ່ບໍລິການປິ່ນປົວຂອງເອກະຊົນ ປະກອບດ້ວຍ ສະຖານທີ່, ບຸກຄະລາກອນ, ເຄື່ອງມື, ອຸປະກອນການແພດ, ນຳໃຊ້ວິທະຍາການ ແລະ ເຕັກໂນໂລຊີ ທີ່ທັນສະໄໝ ຕາມມາດຕະຖານ ແລະ ລະບຽບການຂອງກະຊວງສາຫາລະນະສຸກ.

ຄ່າບໍລິການປິ່ນປົວຢ່າງສະຖານທີ່ບໍລິການປິ່ນປົວຂອງເອກະຊົນ ຕ້ອງປະຕິບັດຕາມລະບຽບການທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້.

ມາດຕາ 21(ປັບປຸງ) ຫ້ອງກວດພະຍາດ

ຜູ້ປະກອບວິຊາຊືບປຶ້ນປົວ ສາມາດມີຫ້ອງກວດພະຍາດບໍ່ອນດູວ ຕາມລະບູບການ ແລະ ການອະນຸຍາດຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ.

ໃນກໍລະນີເຈົ້າຂອງຫ້ອງກວດພະຍາດ ເສຍຊີວິດ ຫຼື ຕິດຂັດນັ້ນ ບຸກຄົນອື່ນ ບໍ່ມີສິດນຳໃຊ້ຫ້ອງກວດພະຍາດຕໍ່ງໆກ່າວ ບໍ່ຈະໃຫ້ເຊົ່າ ຫຼື ຍືມ ກຳຕາມ ຖ້າຫາກບໍ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ ຈາກກະຊວງສາທາລະນະສຸກ.

ມາດຕາ 22(ໃໝ່) ລະບົບບໍລິການປຶ້ນປົວ ຂອງລັດ ຮ່ວມກັບ ເອກະຊົນ

ລະບົບບໍລິການປຶ້ນປົວ ຂອງລັດ ຮ່ວມກັບ ເອກະຊົນ ແມ່ນ ການຮ່ວມມື ລະຫວ່າງ ລັດ ແລະ ເອກະຊົນ ໃນການພັດທະນາການບໍລິການພາຍໃນສະຖານທີ່ບໍລິການປຶ້ນປົວ ຂອງລັດ ດ້ວຍໝາຍຮູບການ ເຊັ່ນ ການປັບປຸງສະຖານທີ່ບໍລິການ, ການປະກອບອຸປະກອນການແພດທີ່ທັນສະໄໝ, ການບໍລິການທີ່ດີ ແລະ ວ່ອງໄວ, ການບໍລິການດ້ານວິຊາການລະດັບສູງ ລວມທັງການຮ່ວມມື ລະຫວ່າງ ຜູ້ປະກອບວິຊາຊືບປຶ້ນປົວ ທີ່ປະຈຳການຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການ ຂອງລັດ ແລະ ເອກະຊົນ ເພື່ອບໍລິການປຶ້ນປົວ ເຊັ່ນ ຫ້ອງກວດພະຍາດເອກະຊົນ ໃນໂຮງໝໍຂອງລັດ.

ມາດຕາ 23 ເຄື່ອງມີ ແລະ ອຸປະກອນການແພດ

ເຄື່ອງມີ ແລະ ອຸປະກອນການແພດ ຂອງສະຖານທີ່ບໍລິການປຶ້ນປົວແຕ່ລະຂັ້ນ ລວມທັງຂອງລັດ ແລະ ເອກະຊົນ ຕ້ອງໃຫ້ຖືກກັບມາດຕະຖານ ຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ.

ເຄື່ອງມີ ຫຼື ອຸປະກອນການແພດ ທີ່ເປົ່າໄຫວ້ ແລະ ບໍ່ສາມາດສ້ອມແປງໄດ້ ຫຼື ໝົດອາຍຸການນຳໃຊ້ຕ້ອງຢຸດເຊົາການນຳໃຊ້ ຕາມລະບູບການ ຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ.

ໝວດທີ 3

ສິດ, ໜ້າທີ່ ແລະ ຈັນຍາບັນ ຂອງຜູ້ປະກອບວິຊາຊືບປຶ້ນປົວ

ມາດຕາ 24(ປັບປຸງ) ສິດ ແລະ ໜ້າທີ່ ຂອງຜູ້ປະກອບວິຊາຊືບປຶ້ນປົວ

ຜູ້ປະກອບວິຊາຊືບປຶ້ນປົວ ມີ ສິດ ແລະ ໜ້າທີ່ ດັ່ງນີ້:

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

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

ມາດຕາ 25(ປັບປຸງ) ການກວດພະຍາດ

ຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວ ຕ້ອງກວດພະຍາດໃຫ້ຄົນເຈັບ ດ້ວຍສະຕິ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບ ສູງ, ວ່ອງໄວ ຫັນເວລາ ພ້ອມຫັງບັນທຶກຂໍ້ມູນຕ່າງໆຂອງຄົນເຈັບ ໂດຍນໍາໃຊ້ຄວາມສູ້, ປະສົບການ, ສະຕິ ບັນຍາ, ເຕືອງມື ແລະ ອຸປະກອນການແພດ, ວິທະຍາສາດ, ເຕັກນິກ ແລະ ເຕັກໂນໂລຊີທີ່ເມົາະສົມ ເພື່ອ ຊ່ວຍເຫຼົ່າມະຕິພະຍາດ.

ມາດຕາ 26 ການບິ່ງມະຕິພະຍາດ

ຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວ ຕ້ອງບິ່ງມະຕິພະຍາດໃຫ້ຖືກຕ້ອງ, ຊັດເຈນ ແລະ ມີຄວາມຮັບຜິດຊອບ ສູງ ດ້ວຍການນຳໃຊ້ຂໍ້ມູນ, ບັນຍາ ຈາກຜົນຂອງການກວດ, ການວິເຄາະປະເພດຕ່າງໆ ເພື່ອເປັນບ່ອນອີງ ໃຫ້ແກ່ການກຳນົດວິທີການປິ່ນປົວ ແລະ ພື້ນື້ນຸ່ງຂະພາບຂອງຄົນເຈັບ.

ມາດຕາ 27 ການອອກໃບສັ່ງປິ່ນປົວ

ຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວ ຕ້ອງອອກໃບສັ່ງປິ່ນປົວ ແນໃສ່ຮັດໃຫ້ການປິ່ນປົວດໍາເນີນໄປຢ່າງຖືກ ຕ້ອງ, ຮັບປະກັນຄຸນນະພາບ ແລະ ຄວາມປອດໄພ.

ມາດຕາ 28(ປັບປຸງ) ການວາງຢາ

ການວາງຢາ ເຮັດຂຶ້ນດ້ວຍໃບສັ່ງຢາ ຂຶ້ງມີເນື້ອໃນ ດັ່ງນີ້:

1. ຂຶ້ງ ແລະ ນາມສະກຸນ, ອາຍຸ, ບ່ອນຢູ່ຂອງຄົນເຈັບ;
2. ຂື່ພະຍາດ;
3. ຂື່ຢາ, ຄວາມແຮງ, ຈຳນວນ, ວິທີນໍາໃຊ້ຢາ;
4. ວັນ, ເດືອນ, ປີ ຂູ່ນໃບສັ່ງຢາ;
5. ຂຶ້ງ ແລະ ນາມສະກຸນ ພ້ອມດ້ວຍລາຍເຊັນຂອງຫ່ານໜຶ່ງ ຫຼື ຫັນຕະແພດ.

ການຂູ່ນໃບສັ່ງຢາ ຕ້ອງໃຫ້ຈະແຈ້ງ, ຊັດເຈນ ແລະ ສາມາດອ່ານອອກໄດ້.

ມາດຕາ 29 ການຈ່າຍຢາ

ການຈ່າຍຢາ ດຳເນີນໄດ້ຢັ້ງຢືນຂອງພະຕິບັດຕາມໃບສັງຢາຂອງທ່ານໝໍ ຫຼື ທັນຕະແພດຢ່າງເຂັ້ມງວດ ພ້ອມທັງໃຫ້ຄໍາແນະນຳການນຳໃຊ້ຢານັ້ນ ຢ່າງລະອຽດແກ່ຄົນເຈັບ.

ມາດຕາ 30(ປັບປຸງ) ການແນະນຳດ້ານການແພດ

ຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິດປົວປົວ ຕ້ອງແນະນຳໃຫ້ຄົນເຈັບຮູ້ສະພາບການເຈັບເປັນຂອງຜູ້ງວ່າ ຫຼັງຈາກການກວດ, ການປິ່ງມະຕີ ພ້ອມທັງແນະນຳວິທີການປິດປົວໃຫ້ຄົນເຈັບຮູ້ ແລະ ປະຕິບັດຢ່າງຖືກຕ້ອງ ແລະເຂັ້ມງວດ.

ມາດຕາ 31(ປັບປຸງ) ການພະຍາບານ

ການພະຍາບານ ແມ່ນ ການປິວລະບັດ, ປົວ ແລະ ຕິດຕາມສະພາບຄົນເຈັບ ຢ່າງໃກ້ຊີດ ຫຼື ຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງ ພ້ອມທັງບັນທຶກ ໂດຍຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິດປົວປົວ ເປັນຕົ້ນ ພະຍາບານ, ຜະດຸງຄົນ, ນັກກາຍະພາບບໍາບັດ.

ການພະຍາບານ ຕ້ອງປະຕິບັດຢ່າງຖືກຕ້ອງຕາມໃບສັງປິດປົວຂອງທ່ານໝໍ, ທັນຕະແພດ ແລະປະຕິບັດຕາມສິດ, ບັນຫຼື ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຄົນ.

ມາດຕາ 32(ປັບປຸງ) ການປະຈຳການ

ການປະຈຳການ ແມ່ນ ການເວັນຍາມ ຢ່າງສະຖານທີ່ບໍລິການປິດປົວປົວ, ສາມາດບໍລິການສຸຂະພາບ ແລະ ປິດປົວໄດ້ຕະຫຼອດ ຊາວສີຂຶ້ວໂມງ ໂດຍຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິດປົວປົວທັງໝົດ ຕາມລະບອບປະຈຳການຊຶ່ງຂະແໜງການສາຫາລະນະສຸກ ເປັນຜູ້ກໍານົດໃນແຕ່ລະໄລຍະ.

ມາດຕາ 33(ປັບປຸງ) ການໃຫ້ຂໍ້ມູນຂ່າວສານແກ່ຄົນເຈັບ

ຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິດປົວປົວ ຕ້ອງໃຫ້ຂໍ້ມູນຂ່າວສານແກ່ຄົນເຈັບ, ຄອບຄົວ ຫຼື ຊຸມຊົນ ດັ່ງນີ້:

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

2. ຂໍ້ແຈ້ງ ອະທິບາຍ ກ່ຽວກັບ ການກວດ, ການປິ່ງມະຕີ, ການປິດປົວປົວ, ການປິວລະບັດ, ການລົງງານ, ການຝຶ່ງຝູ, ການຝຶ່ງຝູ, ການກັນພະຍາດ, ຄວາມສູງ, ຜົນຮ້າຍ, ລະດັບຄວາມຮ້າຍແຮງ, ຄວາມຫຍຸ້ງຍາກ, ຄວາມອາດສາມາດເປັນໄປໄດ້, ວິທີການອື່ນ ຫຼື ທ່າອ່ຽງ ທີ່ຫຼືກລົງບໍ່ໄດ້ ກ່ຽວກັບການປິດປົວປົວ.

ໃນກໍລະນີທີ່ມີການປົງນສະຖານທີ່ບໍລິການປິດປົວປົວ ຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິດປົວປົວ ຕ້ອງແຈ້ງ ຄວາມສູງ ກ່ຽວກັບສະພາບການເຈັບເປັນ ພ້ອມທັງສີງບິດບັນທຶກການປິດປົວປົວໄປໃຫ້ສະຖານທີ່ບໍລິການປິດປົວປົວໃນປົວບອນໃໝ່.

ມາດຕາ 34 ການຮັກສາຄວາມລັບຂອງຄົນເຈັບ

ຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປຶ້ນປົວ ຕ້ອງຮັກສາຄວາມລັບຢ່າງເຂັ້ມງວດ ກ່ຽວກັບພະຍາດ, ຕຳນິຈຸດພື້ນເສດ ຂອງຄົນເຈັບ ຫຼືຍົງມີຊີວິດ ຫຼື ເສຍຊີວິດແລ້ວ ເພື່ອຜົນປະໂຫຼງດຂອງຄົນເຈັບເອງ ຍົກເວັ້ນກໍລະນີ ຫຼືໄດ້ ກໍານົດໄວ້ໃນກົດໝາຍ ແລະ ລະບຽບການ.

ມາດຕາ 35 ການອອກໃບຢັ້ງຍືນການແພດ

ໃບຢັ້ງຍືນການແພດ ປະກອບດ້ວຍໃບຢັ້ງຍືນສຸຂະພາບ, ໃບຢັ້ງຍືນການເຕີດ, ໃບຢັ້ງຍືນການເສີຍຊີວິດ, ໃບຢັ້ງຍືນເສີຍອົງຄະ ແລະ ໃບຢັ້ງຍືນອື່ນ ຊຶ່ງອອກໃຫ້ໄດ້ຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປຶ້ນປົວ ເພື່ອນໍາໄຊເປັນ ຫຼັກຖານທາງດ້ານກົດໝາຍ.

ໃບຢັ້ງຍືນການແພດ ຕ້ອງເຮັດໃຫ້ຖືກຕ້ອງຕາມຄວາມເປັນຈິງ, ຕາມຫຼັກການວິທະຍາສາດການ ແພດ.

ແບບພິມຂອງໃບຢັ້ງຍືນການແພດ ໄດ້ກໍານົດໄວ້ໃນລະບຽບການຕ່າງໜາກ.

ມາດຕາ 36(ປັບປຸງ) ການຝຶກອົບຮົມ ແລະ ປະເມີນຜົນ

ຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປຶ້ນປົວ ຕ້ອງຍົກສູງຄວາມສັກສາມາດຂອງຄົນ ຢ່າງຕໍ່ເນື້ອງ, ເຊົ້າຮ່ວມ ການຝຶກອົບຮົມ ແລະ ການປະເມີນຜົນກ່ຽວກັບຄວາມສາມາດຕົວຈິງໃນການປະຕິບັດວິຊາຊີບຂອງຄົນ ເພື່ອ ຍົກສູງຄຸນນະພາບຂອງການກວດ, ບົງນະຕິພະຍາດ ແລະ ປຶ້ນປົວໃຫ້ຫັນກັບຄວາມກ້າວໜ້າທາງດ້ານວິທະ ຍາສາດການແພດຂອງຍຸກສະໄໝ ເພື່ອຜົນປະໂຫຼງ ແລະ ຄວາມປອດໄພຂອງຄົນເຈັບ.

ມາດຕາ 37 (ປັບປຸງ) ຈັນຍາບັນ ຂອງຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປຶ້ນປົວ

ຈັນຍາບັນຂອງຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປຶ້ນປົວ ມີເນື້ອໃນ ດັ່ງນີ້:

- ເຄົາລົບສິດໃນການມີຊີວິດ ແລະ ກົດສັກສິຂອງຄົນເຈັບ ຫຼື ຍາດພື້ນ້ອງຂອງຄົນເຈັບ ໂດຍບໍ່ມີການຈໍາແນກໄດ້ ລວມທັງບໍ່ໃຫ້ໜີ່ນປະໜາດຊາກສີບ;
- ປະຕິບັດຕາມມາດຕະຖານເຕັກນິກການປຶ້ນປົວທີ່ຖືກຮັບຮູ້ ຫັງພາຍໃນ ແລະ ຕ່າງປະ ແດ ເພື່ອຊ່ວຍຄົນເຈັບພື້ນຟ້ວສຸຂະພາບ;
- ເກັບຄ່າບໍລິການປຶ້ນປົວຕາມກົດໝາຍ ແລະ ລະບຽບການ ໂດຍບໍ່ຮຽກຮ້ອງຄຸນຄ່າເພີ່ມ ເຕີມໄດ້;
- ຝັງຄວາມຄົດຄວາມເຫັນ, ຈຸດປະສົງ ແລະ ຄວາມຕັດສິນໃຈຂອງຄົນເຈັບ ບິນພື້ນຖານ ກົດໝາຍ ແລະ ລະບຽບການ ແລະ ວິຊາຊີບການແພດ;
- ຊ່ວຍເຫຼືອຄົນເຈັບທີ່ກໍາລັງຕິກູ່ໃນຂັ້ນຕະລາຍໃນເບື້ອງຕົ້ນ ດ້ວຍຄວາມບໍລິສຸດໃຈ ເນື້ອຕົນມີເງື່ອນໄຂຊ່ວຍໄດ້ ໂດຍບໍ່ປະຕິເສດ ຫຼື ຫຼືບຫຼົງການຊ່ວຍເຫຼືອດັ່ງກ່າວ;
- ລະດົມຄົນເຈັບໃຫ້ການຮ່ວມມືໃນການປຶ້ນປົວ ຫັງໃຫ້ກໍາລັງໃຈເພື່ອຜົນປະໂຫຼງ ຂອງ ຄົນເຈັບເອງເປັນຕົ້ນຕໍ່, ແຕ່ຫາກບໍ່ແມ່ນເພື່ອຜົນປະໂຫຼງດຂອງຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປຶ້ນປົວ;

7. มีความมานะอดทน, มะนุสหัพันติ, สุภาพรุ่งเรือง, บ่มีอะຄาติ และ ปะຕິກິລີຍາ ຕ່ວາຈາ ແລະ ການສະແດງອອກ ທີ່ບໍ່ເໝາະສົມຂອງຄົນເຈັບ ແລະ ຍາດພື້ນອງຂອງຜູ້ງ່າງວ;
8. ເຄົາລົບ ແລະ ນັບຖືເພື່ອນຮ່ວມວິຊາຊີບດູງວັນ;
9. ປະຕິບັດໜ້າທີ່ດ້ວຍຄວາມຢຸຕິທໍາ, ມີສະຕິ ແລະ ມີຄວາມຮັບຜິດຊອບສູງ.

ໝວດທີ 4 ການເງິນດ້ານການປິ່ນປົວ

ມາດຕາ 38(ປັບປຸງ) ການເງິນດ້ານການປິ່ນປົວ

ການເງິນດ້ານການປິ່ນປົວ ແມ່ນ ການເງິນກ່າງວັບລາຍຮັບ ແລະ ລາຍຈ່າຍ ໃນການບໍລິການປິ່ນປົວ ແລະ ຄຸມຄອງຢ່າງເປັນລະບົບຕາມກົດໝາຍ ແລະ ລະບູງບການ ແນໃສ່ເຮັດໃຫ້ພົນລະເມືອງຫຼຸກຄົມ ມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວຢ່າງສະເໜີພາບ, ເປັນທໍາ ແລະ ມີສຸຂະພາບດີເຂັ້ມ.

ມາດຕາ 39(ປັບປຸງ) ແຫ່ງການເງິນດ້ານການປິ່ນປົວ

ແຫ່ງການເງິນດ້ານການປິ່ນປົວ ໄດ້ມາຈາກ:

1. ວົບປະມານຂອງລັດ;
2. ຕັ້ງປະກັນສຸຂະພາບ;
3. ການປະກອບສ່ວນຂອງບຸກຄົມ, ນິຕິບຸກຄົມ ແລະ ການຈັດຕັ້ງ ຫ້າງພາຍໃນ ແລະ ຕ່າງປະເທດ;

4. ການປະກອບສ່ວນຂອງສັງຄົມ ຈາກການຈັດກິດຈະກຳໄດ້ໜຶ່ງ;

5. ການເກັບໂດຍກິງຈາກຄົນເຈັບ;

ຕັ້ງປະກັນສຸຂະພາບ ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນລະບູງບການຕ່າງໆທາງ.

ມາດຕາ 40(ປັບປຸງ) ການເສຍຄ່າປິ່ນປົວດ້ວຍຕົນເອງ

ບຸກຄົນທີ່ບໍ່ໄດ້ເຂົ້າເປັນສະມາຊີກຂອງຕັ້ງປະກັນສຸຂະພາບ ເມື່ອມາກວດພະຍາດ ແລະ ປິ່ນປົວສຸຂະພາບ ຢູ່ ສະຖານທີ່ບໍລິການປິ່ນປົວ ກໍຈະໄດ້ເສຍຄ່າປິ່ນປົວດ້ວຍຕົນເອງ.

ມາດຕາ 41(ປັບປຸງ) ຄ່າທຳນຽມ, ຄ່າບໍລິການ ແລະ ຄ່າປິ່ນປົວ

ຄ່າທຳນຽມ ແມ່ນ ຄ່າເກັບຈາກການເອກະສານຕ່າງໆ ກ່ຽວກັບການປິ່ນປົວ ເຊັ່ນ ໃບຢັ້ງຍືນການແພດ, ໃບຢັ້ງຍືນສຸຂະພາບ.

ຄ່າບໍລິການ ແມ່ນ ຄ່າເກັບຈາກການບໍລິການຕ່າງໆ ເຊັ່ນ ຄ່າຫອງນອນ, ຄ່າລົດນຳສົ່ງຄົນເຈັບ.

ຄ່າປິ່ນປົວ ແມ່ນ ຄ່າເກັບຈາກການປິ່ນປົວຕ່າງໆ ເຊັ່ນ ການກວດ, ວິເຕາະ, ສ່ອງລັງສີ, ຜ່າຕັດ, ຢ່າ, ຜະລິດຕະພັນການແພດ, ເຕັກນິກອື່ນໆ.

ການເກັບຄ່າທຳນຽມ, ຄ່າບໍລິການ ແລະ ຄ່າປິ່ນປົວ ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນລະບູງບການຕ່າງໆທາງ.

ມາດຕາ 42(ປັບປຸງ) ການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ການນຳໃຊ້ຄ່າທໍານຽມ, ຄ່າບໍລິການ ແລະ ຄ່າປຶ້ມປົວ
ການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ການນຳໃຊ້ຄ່າທໍານຽມ, ຄ່າບໍລິການ ແລະ ຄ່າປຶ້ມປົວ ໃຫ້ປະຕິບັດຕາມ
ກິດໝາຍວ່າດ້ວຍງົບປະມານແຫ່ງລັດ ດ້ວຍຄວາມໂປ່ງໃສ ແລະ ສາມາດກວດສອບໄດ້.

ໝວດທີ 5

ຂໍ້ຕົມ

ມາດຕາ 43(ປັບປຸງ) ຂໍ້ຕົມສໍາລັບຜູ້ປະກອບວິຊາຊືບປຶ້ມປົວ

ທໍາມຜູ້ປະກອບວິຊາຊືບປຶ້ມປົວ ມີ ພິດຕິກຳ ດັ່ງນີ້:

- ຈໍາແນກ, ເມີນເສີຍ ແລະ ປະລະໜ້າທີ່ຕ່າງໆການປຶ້ມປົວຄົນເຈັບ;
- ເອົາການຄ້າເປັນເປົ້າໝາຍຂອງການປຶ້ມປົວ;
- ອອກໃບຢັ້ງຢືນການແພດແບບສົມຮູ້ຮ່ວມຄືດ;
- ເຮັດການຄ້າຜະລິດຕະພັນ ຫຼື ອະໄວຍະວະ ໄດ້ໜຶ່ງຈາກຮ່າງກາຍຂອງມະນຸດ;
- ດໍາເນີນບໍລິການປຶ້ມປົວທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ;
- ດໍາເນີນບໍລິການປຶ້ມປົວທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ;
- ດໍາເນີນບໍລິການປຶ້ມປົວທີ່ບໍ່ຖືກຕ້ອງຕາມຫຼັກວິຊາການແພດ.

ມາດຕາ 44(ໄຟ້) ທໍາມຈໍາແນກ, ເມີນເສີຍ ແລະ ປະລະໜ້າທີ່ຕ່າງໆການປຶ້ມປົວຄົນເຈັບ

ການທໍາມຈໍາແນກ, ເມີນເສີຍ ແລະ ປະລະໜ້າທີ່ຕ່າງໆການປຶ້ມປົວຄົນເຈັບ ຂອງຜູ້ປະກອບວິຊາຊືບ
ປຶ້ມປົວ ມີ ດັ່ງນີ້:

- ການບໍ່ກົງມພ້ອມປະຕິບັດໜ້າທີ່;
- ການບໍ່ຮັບຕອນຄົນເຈັບ ຫຼື ຍາດພື້ນ້ອງ ຕາມຈັນຍາບັນແພດ;
- ການບໍ່ໃຫ້ຄວາມສະດວກໃນແຕ່ລະຂັ້ນຕອນຂອງການບໍລິການປຶ້ມປົວ;
- ການບໍ່ມາປະຈຳການຕາມລະບອບປະຈຳການ;
- ການຢຸດເຊົາປຶ້ມປົວ ຕາມການສະເໜີຂອງຄົນເຈັບ ແລະ ຍາດພື້ນ້ອງຂອງຜູ້ກ່າວ.

ມາດຕາ 45(ປັບປຸງ) ທໍາມເອົາການຄ້າເປັນເປົ້າໝາຍຂອງການປຶ້ມປົວ

ທໍາມຜູ້ປະກອບວິຊາຊືບປຶ້ມປົວ ເອົາການຄ້າເປັນເປົ້າໝາຍຂອງການປຶ້ມປົວ ມີ ພິດຕິກຳ ດັ່ງນີ້:

- ເອົາຜົນກໍາໄລເປັນຕົ້ນຕໍ່ຄັກການຄ້າ;
- ຖ່ວງດີງຄົນເຈັບ ໄວຍ່າວນານ ໂດຍບໍ່ຈຳເປັນ;
- ໂຄສະນາເກີນຄວາມເປັນຈິງ ດ້ວຍຮູບການຕ່າງໆ ເພື່ອໃຫ້ຄົນເຈັບມາປຶ້ມປົວນຳຕົນ;
- ຕົບແຕ່ງສະຖານທີ່ບໍລິການປຶ້ມປົວ ແລະ ຈັດວາງປ້າຍໂຄສະນາ ທີ່ມີລັກສະນະການຄ້າ;
- ຍາດແຍ່ງຄົນເຈັບຂອງຜູ້ອື່ນ ມາປຶ້ມປົວ, ວິພາກວິຈານ ຫຼື ໄສຮ້າຍປ້າຍສິການປຶ້ມປົວຂອງ

ຜູ້ອື່ນ.

ມາດຕາ 46(ປັບປຸງ) ຫ້າມອອກໃບຢັ້ງຢືນການແພດແບບສົມຮູ້ຮ່ວມຄິດ

ຫ້າມຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວ ເຮັດວຽດລາຍງານ, ອອກໃບຢັ້ງຢືນການແພດ ໂດຍມີການສົມຮູ້ຮ່ວມຄິດກັບຄົນເຈັບ ຫຼື ບຸກຄົນອື່ນ ໂດຍບໍ່ຖືກຕ້ອງກັບຄວາມເປັນຈິງ ຊຶ່ງເປັນການລະເມີດຕໍ່ກິດໝາຍ ແລະ ລະບຽບການ.

ມາດຕາ 47(ປັບປຸງ) ຫ້າມເຮັດການຄ້າຜະລິດຕະພັນ, ອະໄວຍະວະໄດ້ໜຶ່ງຈາກຮ່າງກາຍຂອງມະນຸດ

ຫ້າມຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວ ສົງເສີມ ຫຼື ເຮັດການຊື້ຂາຍຜະລິດຕະພັນ ຫຼື ອະໄວຍະວະໄດ້ ຫຶ່ງຈາກຮ່າງກາຍຂອງມະນຸດ, ຄົນເຈັບ ເຊັ່ນ ເລືອດ, ອົງຄະ, ຈົລັງ ຫຼື ຜະລິດຕະພັນຈາກຮ່າງກາຍຂອງມະນຸດທີ່ຍັງມີຊີວິດຢູ່ ຫຼື ເສຍຊີວິດແລ້ວ ຍົກເວັນກໍລະນີ ຫຼື ກິດໝາຍໄດ້ກໍານົດໄວ້ຢ່າງອື່ນ.

ມາດຕາ 48(ປັບປຸງ) ຫ້າມດໍາເນີນບໍລິການປິ່ນປົວຢ່າງຫຼາຍ

ສະຖານທີ່ຕ້ອງຫ້າມທີ່ຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວບໍ່ສາມາດດໍາເນີນບໍລິການປິ່ນປົວ ມີ ດັ່ງນີ້:

1. ສະຖານທີ່ຄ້າຂາຍ ເຊັ່ນ ສູນການຄ້າ, ຕະຫຼາດ;
2. ຮັນຂາຍຢ່າງ, ຜະລິດຕະພັນ, ເຕືອງມີ ແລະ ອຸປະກອນການແພດ;
3. ສະຖານທີ່ຕ້ອງຫ້າມນີ້ນ ຕາມທີ່ໄດ້ກໍານົດໄວ້ໃນກິດໝາຍ ແລະ ລະບຽບການ.

ມາດຕາ 49(ປັບປຸງ) ຫ້າມດໍາເນີນບໍລິການປິ່ນປົວທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ

ຫ້າມຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວ ດໍາເນີນບໍລິການປິ່ນປົວທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ, ນໍາໃຊ້ວິທີການປິ່ນປົວ ທີ່ບໍ່ຖືກຮັບຮອງ ແລະ ບໍ່ສາມາດກວດໄດ້ ຈາກຂະແໜງການສາຫາລະນະສຸກ.

ມາດຕາ 50 ຫ້າມດໍາເນີນບໍລິການປິ່ນປົວທີ່ບໍ່ຖືກຕ້ອງຕາມຫຼັກວິຊາການແພດ

ຫ້າມຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວ ດໍາເນີນ, ຊຸກຍູ້, ສົງເສີມການປິ່ນປົວທີ່ບໍ່ຖືກຕ້ອງຕາມຫຼັກວິຊາການແພດ ເຊັ່ນ ການຫຼຸງລູກ ໂດຍບໍ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ, ການນໍາໃຊ້ເຕັກນິກປິ່ນປົວທີ່ເປັນອັນຕະລາຍຕໍ່ສຸຂະພາບຂອງຄົນ.

ມາດຕາ 51(ໃໝ່) ຂໍ້ຫ້າມສຳລັບຄົນເຈັບ

ຫ້າມຄົນເຈັບ ມີ ພິດຕິກຳ ດັ່ງນີ້:

1. ອອກໂຮງໝໍໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ;
2. ປະົບຜິດຕິນບໍ່ເໝາະສົມຕໍ່ຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວ;
3. ລັດຄົວ, ລະເມີດຄໍາສັ່ງ, ຄໍາແນະນຳ ຂອງຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວ;
4. ສົມຮູ້ຮ່ວມຄິດກັບຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວ ເພື່ອອອກໃບຢັ້ງຢືນການແພດທີ່ບໍ່ຖືກຕ້ອງ;
5. ມີພິດຕິກຳອື່ນ ທີ່ເປັນການລະເມີດກິດໝາຍ ແລະ ລະບຽບການ.

ມ້ວດທີ 6

ການແກ້ໄຂຂໍ້ຂັດແຍ່ງ

ມາດຕາ 52(ໃໝ່) ຮູບການແກ້ໄຂຂໍ້ຂັດແຍ່ງ

ຂໍ້ຂັດແຍ່ງກ່ຽວກັບວຽກງານປິ່ນປົວ ສາມາດແກ້ໄຂດ້ວຍຮູບການໄດ້ໜຶ່ງ ດັ່ງນີ້:

1. ການປະນິປະນອມ ຫຼື ການໄກ່ເຕັ້ຍ;
2. ການແກ້ໄຂທາງດ້ານບໍລິຫານ;
3. ການແກ້ໄຂໂດຍອີງການແກ້ໄຂຂໍ້ຂັດແຍ່ງທາງດ້ານເສດຖະກິດ;
4. ການຕັດສິນຂອງສານປະຊາຊົນ;
5. ການແກ້ໄຂຂໍ້ຂັດແຍ່ງທີ່ມີລັກສະນະສາກົນ.

ມາດຕາ 53(ໃໝ່) ການປະນິປະນອມ ຫຼື ການໄກ່ເຕັ້ຍ

ໃນກໍລະນີທີ່ມີຂໍ້ຂັດແຍ່ງ ກ່ຽວກັບວຽກງານປິ່ນປົວນັ້ນ ອຸ່ກໍລະນີ ສາມາດປຶກສາຫາລື, ເຈລະຈາ, ປະນິປະນອມ ຫຼື ໄກ່ເຕັ້ຍກັນ.

ມາດຕາ 54(ໃໝ່) ການແກ້ໄຂທາງດ້ານບໍລິຫານ

ໃນກໍລະນີມີຂໍ້ຂັດແຍ່ງ ກ່ຽວກັບວຽກງານປິ່ນປົວນັ້ນ ອຸ່ກໍລະນີມີສິດສະເໜີຕໍ່ອົງການຈັດຕັ້ງກ່ຽວຂ້ອງ ທີ່ຕົນສັງກັດ ຫຼື ອະນຸຍາດນັ້ນ ເພື່ອພິຈາລະນາແກ້ໄຂ ຕາມກິດໝາຍ ແລະ ລະບຽບການ.

ມາດຕາ 55(ໃໝ່) ການແກ້ໄຂໂດຍອີງການແກ້ໄຂຂໍ້ຂັດແຍ່ງທາງດ້ານເສດຖະກິດ

ໃນກໍລະນີເກີດຂໍ້ຂັດແຍ່ງໃນການດໍາເນີນວຽກງານປິ່ນປົວນັ້ນ ອຸ່ກໍລະນີທີ່ໄດ້ຮັບຄວາມເສັຍຫາຍ ມີສິດສະເໜີໃຫ້ອົງການແກ້ໄຂຂໍ້ຂັດແຍ່ງທາງດ້ານເສດຖະກິດ ເປັນຜູ້ພິຈາລະນາແກ້ໄຂ ຕາມກິດໝາຍ ແລະ ລະບຽບການ.

ມາດຕາ 56(ໃໝ່) ການຕັດສິນຂອງສານປະຊາຊົນ

ໃນກໍລະນີເກີດຂໍ້ຂັດແຍ່ງໃນການດໍາເນີນວຽກງານປິ່ນປົວນັ້ນ ອຸ່ກໍລະນີ ຝ່າຍໄດ້ ຝ່າຍໜຶ່ງ ສາມາດ ຂ້ອງຟ້ອງຕໍ່ສານປະຊາຊົນ ເພື່ອພິຈາລະນາຕໍ່ຕັດສິນ ຕາມກິດໝາຍ ແລະ ລະບຽບ ການ.

ມາດຕາ 57(ໃໝ່) ການແກ້ໄຂຂໍ້ຂັດແຍ່ງທີ່ມີລັກສະນະສາກົນ

ໃນກໍລະນີຂໍ້ຂັດແຍ່ງທີ່ມີລັກສະນະສາກົນ ກ່ຽວກັບວຽກງານປິ່ນປົວນັ້ນ ອຸ່ກໍລະນີສາມາດສະເໜີຕໍ່ອົງການແກ້ໄຂຂໍ້ຂັດແຍ່ງພາຍໃນ, ຕ່າງປະເທດ ຫຼື ສາກົນ ຕາມການຕົກລົງກັນ ຫຼື ໃຫ້ປະຕິບັດຕາມສັນຍາສາກົນ ແລະ ສິນທີສັນຍາ ທີ່ ສປປ ລາວ ເປັນພາສີ.

ມາດຕາ 61(ປັບປຸງ) ສິດ ແລະ ຫ້າທີ່ຂອງຫ້ອງການສາທາລະນະສຸກເມືອງ, ເທດສະບານ

ໃນການຄຸ້ມຄອງວຽກງານປິ່ນປົວ ຫ້ອງການສາທາລະນະສຸກເມືອງ, ເທດສະບານ ມີ ສິດ ແລະ ຫ້າທີ່ ຕາມຂອບເຂດຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຕົນ ດັ່ງນີ້:

1. ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດນະໂຍບາຍ, ແຜນຢຸດທະສາດ ແລະ ກິດໝາຍ ກ່ຽວກັບວຽກງານປິ່ນປົວ;
2. ເຜີຍແຜ່, ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ກິດໝາຍ, ລະບຽບການ ກ່ຽວກັບການປິ່ນປົວ, ວິທະຍາສາດ ການແພດ;
3. ຂຶ້ນໍາໄຮງໝັ້ນອຍ, ຄະນະກຳມະການຮັກສາສຸຂະພາບຂັ້ນບ້ານ ໃນການເກັບກຳ, ຮັກສາ ຂໍ້ມູນ ກ່ຽວກັບວຽກງານປິ່ນປົວ;
4. ເກັບກຳ, ຮັກສາຂໍ້ມູນ ກ່ຽວກັບວຽກງານປິ່ນປົວ;
5. ເກັບກຳ, ຄົ້ນຄວ້າຄໍາສະເໜີຂອງບຸກຄົນ ທີ່ມີຈຸດປະສົງປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວ ແລ້ວນຳ ສະເໜີພະແນກສາທາລະນະສຸກແຂວງ, ນະຄອນ ເພື່ອພິຈາລະນາ;
6. ພິຈາລະນາແກ້ໄຂຄໍາສະເໜີຂອງພິນລະເມືອງ ຫຼື ການຈັດຕັ້ງ ກ່ຽວກັບຄຸນນະພາບ, ມາດ ຕະຖານ ຂອງການປິ່ນປົວ;
7. ປະສານສົມທີບັນຫຼາມສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ກ່ຽວກັບວຽກງານປິ່ນປົວ ໃຫ້ໄດ້ຮັບການຈັດຕັ້ງ ປະຕິບັດຢ່າງມີປະສິດທິຜົນ;
8. ສະຫຼຸບ ປະເມີນຜົນ ແລ້ວລາຍງານວຽກງານຂອງຕົນ ໃຫ້ພະແນກສາທາລະນະສຸກແຂວງ, ນະຄອນ ແລະ ອົງການປົກຄອງເມືອງ, ເທດສະບານ ຢ່າງເປັນປົກກະຕິ;
9. ນຳໃຊ້ສິດ ແລະ ປະຕິບັດໜ້າທີ່ອື່ນ ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນກິດໝາຍ ແລະ ລະບຽບການ.

ມາດຕາ 62(ໃໝ່) ສິດ ແລະ ຫ້າທີ່ ຂອງຄະນະກຳມະການຮັກສາສຸຂະພາບຂັ້ນບ້ານ

ໃນການຄຸ້ມຄອງວຽກງານປິ່ນປົວ ຄະນະກຳມະການຮັກສາສຸຂະພາບຂັ້ນບ້ານ ມີ ສິດ ແລະ ຫ້າທີ່ ຕາມຂອບເຂດຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຕົນ ດັ່ງນີ້:

1. ຄຸ້ມຄອງ ແລະ ແນະນຳປະຊາຊົນ ກ່ຽວກັບວຽກງານຮັກສາສຸຂະພາບ ແນໃສຮັບປະກັນ ໃຫ້ປະຊາຊົນ ມີຈິດສຳນິກ ໃນການ ຮັກສາ, ປິ່ນປົວສຸຂະພາບ ແລະ ກັນພະຍາດ;
2. ຕິດຕາມ ກວດກາ ການເຄື່ອນໄຫວຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບປະເພດຕາງໆ;
3. ແຈ້ງຂໍ້ມູນຂ່າວສານ, ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານກັນພະຍາດ ແລະ ສິ່ງເສີມສຸຂະພາບຂອງ ປະຊາຊົນ;
4. ເກັບກຳຂໍ້ມູນ ກ່ຽວກັບສຸຂະພາບຂັ້ນບ້ານ, ການແຜ່ລະບາດຂອງພະຍາດ;
5. ບຸກລະດົມປະຊາຊົນ ໃຫ້ໄປຮັບການບໍລິການປິ່ນປົວ ຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການປິ່ນປົວ ໂດຍສະເພາະແມ່ນການສັກປາກັນພະຍາດ ຂອງແມ່ ແລະ ເດັກ, ການອອກລູກທີ່ປອດໄພ;
6. ສະຫຼຸບ ແລະ ລາຍງານວຽກງານຂອງຕົນ ໃຫ້ຫ້ອງການສາທາລະນະສຸກເມືອງ, ເທດ ສະບານ ແລະ ອົງການປົກຄອງບ້ານ ຢ່າງເປັນປົກກະຕິ;
7. ນຳໃຊ້ສິດ ແລະ ປະຕິບັດໜ້າທີ່ອື່ນ ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນກິດໝາຍ ແລະ ລະບຽບການ.

ມາດຕາ 63(ປັບປຸງ) ສະພາຄຸ້ມຄອງວິຊາຊີບປິ່ນປົວ

ສະພາຄຸ້ມຄອງວິຊາຊີບປິ່ນປົວ ແມ່ນ ອົງການທີ່ເປັນຕົວແທນໃຫ້ແກ່ຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວ ຂຶ້ງມີພາລະບິດບາດ ຄຸ້ມຄອງ, ກວດກາ, ການເຄື່ອນໄຫວວິຊາຊີບປິ່ນປົວ ໂດຍແມ່ນກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ເປັນຜູ້ສ້າງຕັ້ງ.

ສະພາຄຸ້ມຄອງວິຊາຊີບປິ່ນປົວ ມີ ສີດ ແລະ ຫັ້ນທີ່ ດັ່ງນີ້:

1. ຄົ້ນຄວ້ານະໂຍບາຍ, ອອກກິດລະບູບ ກ່ຽວກັບຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວ;
2. ຄົ້ນຄວ້າ ກ່ຽວກັບການອະນຸມັດ ການອອກໃບຢັ້ງຍືນປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວ ໂດຍຜ່ານການສອບເສັງ ຫຼື ການຄົ້ນຄວ້າ ຂອງຄະນະແພດຂ່າວຊານສະເພາະດ້ານ;
3. ຊຸກຍູ້, ຕິດຕາມ, ກວດກາ, ຕິລາຄາ ແລະ ປະເມີນຜົນ ການເຄື່ອນໄຫວຂອງຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວ ລວມທັງການປະຕິບັດນະໂຍບາຍ ແລະ ການນຳໃຊ້ມາດຕະການ ຕໍ່ຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວ;
4. ນຳໃຊ້ສີດ ແລະ ປະຕິບັດໜ້າທີ່ອື່ນ ຕາມກິດໝາຍ ແລະ ລະບູບການ.

ໂຄງປະກອບການຈັດຕັ້ງ ແລະ ບຸກຄະລາກອນ ຂອງສະພາຄຸ້ມຄອງວິຊາຊີບປິ່ນປົວໄດ້ກໍານົດໄວ້ໃນລະບູບການຕ່າງໆທາງ.

ມາດຕາ 64(ໃໝ່) ສີດ ແລະ ຫັ້ນທີ່ ຂອງຂະແໜງການອື່ນ ແລະ ອົງການປິກຄອງຫ້ອງຖິ່ນ

ໃນການຄຸ້ມຄອງວິຊາການປິ່ນປົວ ຂະແໜງການອື່ນ ເປັນຕົ້ນ ຂະແໜງການບ້ອງກັນຊາດ-ບ້ອງກັນຄວາມສະຫງົບ, ກະສືກຳ ແລະ ປ່າໄມ້, ແຮງານ ແລະ ສະຫວັດດີການສັງຄົມ, ສິກສາທິການ ແລະ ກິລາ ແລະ ອົງການປິກຄອງຫ້ອງຖິ່ນ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ມີສີດ ແລະ ຫັ້ນທີ່ ປະສານສິມທິບກັບຂະແໜງການສາທາລະນະສຸກ ຕາມພາລະບິດບາດຂອງຕົນ.

ພວດທີ 8 ການກວດກາວິງກາງານປິ່ນປົວ

ມາດຕາ 65(ປັບປຸງ) ອົງການກວດກາ

ອົງການກວດກາວິງກາງານປິ່ນປົວ ປະກອບດ້ວຍ:

1. ອົງການກວດກາພາຍໃນ ຂຶ້ງແມ່ນອົງການຄູ່ວັນກັບ ອົງການຄຸ້ມຄອງວິຊາການປິ່ນປົວ ຕາມທີ່ໄດ້ກໍານົດໄວ້ໃນມາດຕາ 58 ຂອງກິດໝາຍສະບັບນີ້;
2. ອົງການກວດກາພາຍນອກ ຂຶ້ງແມ່ນສະພາແຫ່ງຊາດ, ອົງການກວດສອບແຫ່ງລັດ, ອົງການກວດກາລັດຖະບານ ແລະ ຕ້ານການສ້າລາດບັງຫຼວງ, ແນວລາວສ້າງຊາດ, ອົງການຈັດຕັ້ງມະຫາຊົນ, ອົງການຈັດຕັ້ງສັງຄົມ, ສິ້ນອນຊົນ ແລະ ປະຊາຊົນ.

ມາດຕາ 66(ປັບປຸງ) ເນື້ອໃນການກວດກາ

ການກວດກາວິທະຍາການຢືນປົວ ມີ ເນື້ອໃນຕົ້ນຕໍ່ ດັ່ງນີ້:

1. ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດນະໂຍບາຍ, ແຜນຢຸດທະສາດ, ກົດໝາຍ ແລະ ລະບູບການ ກົງວັບວິທະຍາການຢືນປົວ;
2. ມາດຕະຖານ ກົງວັບການປະກອບບຸກຄະລາກອນ, ເຄື່ອງມື ແລະ ອຸປະກອນການແພດ, ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດລະບອບຄຸ້ມຄອງວິຊາການ, ຄຸ້ມຄອງບໍລິຫານ ແລະ ການເຄື່ອນໄຫວປະຕິບັດວິຊາຊີບຢືນປົວຂອງສະຖານທີ່ບໍລິການຢືນປົວ;
3. ການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ການນຳໃຊ້ ແຫຼ່ງການເງິນດ້ານການຢືນປົວ;
4. ຈັນຍາບັນແພດ, ຈັນຍາຫ຾ແພດ ຂອງຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບຢືນປົວ, ການແກ້ໄຂສໍາສະເໜີ ຂອງປະຊາຊົນ ແລະ ການຈັດຕັ້ງ ກົງວັບວິທະຍາການຢືນປົວ.

ມາດຕາ 67(ໃໝ່) ຮູບການການກວດກາ

ການກວດກາ ດຳເນີນດ້ວຍຮູບການ ດັ່ງນີ້:

1. ການກວດກາຕາມປົກກະຕິ;
2. ການກວດກາໂດຍແຈ້ງໃຫ້ຮູ້ລ່ວງໜ້າ;
3. ການກວດກາແບບກະທັນໜ້າ.

ການກວດກາຕາມປົກກະຕິ ແມ່ນ ການກວດກາຕາມແຜນການຢ່າງເປັນປະຈຳ ແລະ ມີກຳນົດເວລາທີ່ແນ່ນອນ.

ການກວດກາໂດຍແຈ້ງໃຫ້ຮູ້ລ່ວງໜ້າ ແມ່ນ ການກວດການອກແຜນການ ໂດຍມີການແຈ້ງໃຫ້ຜູ້ຖືກກວດກາຮູ້ກ່ອນລ່ວງໜ້າ.

ການກວດກາແບບກະທັນໜ້າ ແມ່ນ ການກວດກາຢ່າງສີບດ່ວນ ໂດຍບໍ່ໄດ້ແຈ້ງໃຫ້ຜູ້ຖືກກວດກາຮູ້ລ່ວງໜ້າ.

ໃນການກວດກາວິທະຍາການຢືນປົວ ໃຫ້ປະຕິບັດຖືກຕ້ອງຕາມກົດໝາຍ, ລະບູບການ ແລະ ອົງຕາມຄວາມສູງຂອງວິທະຍາການຢືນປົວ ຢ່າງເຂັ້ມງວດ.

ມາດຕາ 68 ການກວດສອບດ້ວຍວິທະຍາສາດການແພດ

ການກວດສອບດ້ວຍວິທະຍາສາດການແພດ ແມ່ນ ການວິເຄາະ, ວິໄຈ ທາຄວາມຈິງ ເພື່ອຢັ້ງຍືນຄວາມຖືກຕ້ອງ ຫຼື ຄວາມຜິດພາດ ກົງວັບການຢືນປົວຕາມການສະເໜີຂອງບຸກຄົນ ຫຼື ການຈັດຕັ້ງທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ເປັນຕົ້ນ ແມ່ນ ອົງການໄອຍະການປະຊາຊົນ, ສາມປະຊາຊົນ.

ເພື່ອດໍາເນີນການກວດສອບດ້ວຍວິທະຍາສາດການແພດນີ້ ຕ້ອງມີການແຕ່ງຕັ້ງຜູ້ມີປະສົບການດ້ານວິຊາຊີບຢືນປົວ ຫຼື ດ້ານນິຕິເວດ ໂດຍລັດຖະມົນຕົວໆການກະຊວງສາຫາລະນະສຸກ.

ມາດຕາ 74(ໃໝ່) ມາດຕະການທາງແພົ່ງ

ບຸກຄືນ, ນິຕີບຸກຄືນ ຫຼື ການຈັດຕັ້ງ ທີ່ໄດ້ກໍ່ຄວາມເສັຍຫາຍໃຫ້ແຜ່ຜູ້ອື່ນ ອັນເນື່ອງມາຈາກຄວາມຜິດໃນການປິ່ນປົວຂອງຕົນ ຕ້ອງໄດ້ໃຊ້ແທນຄ່າເສັຍຫາຍ ທີ່ຕົນໄດ້ກໍ່ຂຶ້ນ.

ມາດຕາ 75(ໃໝ່) ມາດຕະການທາງອາຍາ

ບຸກຄືນ ທີ່ໄດ້ລະເມີດກົດໝາຍສະບັບນີ້ ຂຶ້ງເປັນການກະທຳຜິດທາງອາຍາ ຈະຖືກລົງໂທຕາມກົດໝາຍອາຍາ ແລະ ກົດໝາຍອື່ນ ທີ່ກໍ່ນິດໂທດທາງອາຍາ ແລ້ວແຕກລະນີເບີ່ງ ຫຼື ຫັກ.

ໝວດທີ 10 ບົດບັນຍັດສຸດຫາຍ

ມາດຕາ 76(ໃໝ່) ວັນແພດລາວ

ສັດ ແຫ່ງ ສປປ ລາວ ຮຳນິດເອົາວັນທີ 18 ມິຖຸນາ ເປັນວັນແພດລາວ.

ວັນແພດລາວ ເປັນວັນສ້າງຂະບວນການ, ກົດຈະກຳຕ່າງໆ ເພື່ອລະນິກເຖິງຜົນງານ ແລະ ສັນລະເສີນຖຸນາການຄວາມດີ ຂອງແພດລາວ ໃນສະໄໝຕໍ່ສູງຊາດ ກັ້ຕີໃນສະໄໝປົກປັກຮັກສາ ແລະ ພັດທະນາ ປະເທດຊາດ ເພື່ອບຸກລະດົມມວນຊຸມ ໃຫ້ເຫັນຄວາມສຳຄັນ, ເຂົ້າໃຈ ແລະ ເປັນເຈົ້າການໃນການສົ່ງເສີມ ແລະ ຮັກສາສຸຂະພາບຂອງຕົນເອງ, ຊຸມຊຸມ ແລະ ສັງຄົມ.

ມາດຕາ 77 ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ

ລັດຖະບານ ແຫ່ງ ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ ເປັນຜູ້ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດກົດໝາຍສະບັບນີ້.

ມາດຕາ 78 ຜົນສັກສິດ

ກົດໝາຍສະບັບນີ້ ມີຜົນສັກສິດ ນັບແຕ່ວັນປະທານປະເທດ ແຫ່ງ ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ ອອກລັດຖະດຳລັດ ປະກາດໃຊ້ ແລະ ພາຍຫຼັງໄດ້ລົງໃນຈົດໝາຍເຫດທາງລັດຖະການ ລືບຫ້າວັນ.

ກົດໝາຍສະບັບນີ້ ບໍ່ມີແຫນກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການປິ່ນປົວ ສະບັບເລກທີ 09/ສພຊ ລົງວັນທີ 09 ພະຈິກ 2005.

ຂໍ້ກໍານິດ, ບົດບັນຍັດໄດ້ ທີ່ຂັດກັບກົດໝາຍສະບັບນີ້ ລ້ວນແຕ່ຖືກຍົກເລີກ.

