

**ខ និង លក្ខខណ្ឌធានារ៉ាប់រង**

**ឈ្មោះផលិតផល: "ធានារ៉ាប់រងបន្ថែមសម្រាប់ជីវិតដ្ឋាន"  
ផលិតផលទី៤របស់ ក្រុមហ៊ុន ជីវិត ឡាយហ្វូ អ៊ិនស៊ុរេន ប.ក**

**1. គុណសក្ខណៈនៃកិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រង**

ខ និង លក្ខខណ្ឌធានារ៉ាប់រងបន្ថែមសម្រាប់ជីវិតដ្ឋាន (តទៅហៅថា “កិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រង”)។ កិច្ចសន្យានេះមិនអាចបង្កើតចូលជាធរមានដោយខ្លួនឯងឡើយ ហើយវាជាកិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រងបន្ថែមរបស់កិច្ចសន្យាផលិតផលធានារ៉ាប់រងមូលដ្ឋាន។ នៅអំឡុងពេលអនុវត្តកិច្ចសន្យានេះ ប្រសិនបើកិច្ចសន្យារបស់ផលិតផលធានារ៉ាប់រងមូលដ្ឋានត្រូវបានផ្អាកឬបញ្ចប់ កិច្ចសន្យានេះក៏ត្រូវផ្អាកឬបញ្ចប់ទៅតាមកិច្ចសន្យារបស់ផលិតផលធានារ៉ាប់រងមូលដ្ឋានដែរ។

**2. លក្ខខណ្ឌផ្សេងៗដើម្បីដាក់ពាក្យស្នើសុំ**

១. អ្នកស្នើសុំធានារ៉ាប់រងត្រូវជំរុញផលិតផលធានារ៉ាប់រងមូលដ្ឋានណាមួយខាងក្រោម ដើម្បីដាក់ពាក្យស្នើសុំជំរុញផលិតផលធានារ៉ាប់រងបន្ថែមសម្រាប់កិច្ចសន្យានេះ។

- (១) “ គម្រោងអនាគតក្តីសង្ឃឹមបុត្រជីតា”
- (២) “ គម្រោងអនាគតក្តីស្វាង”

២. នៅពេលដាក់ពាក្យស្នើសុំ អាយុរបស់អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងមិនអាចលើសពី៦០ឆ្នាំ ហើយការងាររបស់អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងមិនអាចជាការងារដែលមានហានិភ័យខ្ពស់ ព្រមទាំងមានសុខភាពល្អ និងមិនមានជំងឺសតិអារម្មណ៍ ។

៣. នៅពេលដាក់ពាក្យស្នើសុំ អ្នកស្នើសុំធានារ៉ាប់រងត្រូវបំពេញរបាយការណ៍ស្តីពីស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងផ្អែកតាមស្ថានភាពជាក់ស្តែងឱ្យបានត្រឹមត្រូវ។

៤. នៅមុនពេលដែលអ្នកស្នើសុំធានារ៉ាប់រងមិនទាន់បង់បុព្វលាភដំណាក់កាលដំបូងរួច ក្រុមហ៊ុននឹងផ្អែកតាមស្ថានភាពជាក់ស្តែងរបស់អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រង សំណូមពរឬមិនសំណូមពរឱ្យអ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងមកកាន់មន្ទីរពេទ្យដែលក្រុមហ៊ុនបានកំណត់ដើម្បីពិនិត្យសុខភាព។

ប្រសិនបើសម្រេចថាត្រូវពិនិត្យ ថ្ងៃពិនិត្យសុខភាពត្រូវឱ្យអ្នកស្នើសុំធានារ៉ាប់រងជាអ្នកបង់ជាមុនសិន បន្ទាប់ពីបញ្ចប់ការងាររួចរាល់ នឹងដោះស្រាយផ្អែកតាមការព្រមព្រៀងខាងក្រោម៖

- (១) លទ្ធផលពិនិត្យសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងបានបង្ហាញថាស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងមានសភាពធម្មតាឬមានសុខភាពល្អ ហើយក្រុមហ៊ុនយល់ព្រមធានា ចំពោះថ្ងៃពិនិត្យសុខភាពទាំងអស់គឺក្រុមហ៊ុនជាអ្នករ៉ាប់រង។
- (២) ក្នុងករណីក្រុមហ៊ុនផ្អែកតាមស្ថានភាពសុខភាពយល់ព្រមធានា ឬចេញនូវកិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រងរួច ប៉ុន្តែក្រោយមកមានស្ថានភាពដូចខាងក្រោមណាមួយកើតឡើង នោះថ្ងៃពិនិត្យសុខភាពទាំងអស់គឺត្រូវឱ្យអ្នកស្នើសុំធានារ៉ាប់រងជាអ្នករ៉ាប់រង។
  - ១) អ្នកស្នើសុំធានារ៉ាប់រងមិនបានបង់បុព្វលាភដំណាក់កាលដំបូង ឬសម្រេចចិត្តរំលាយការស្នើសុំធានារ៉ាប់រង
  - ២) អ្នកស្នើសុំធានារ៉ាប់រងរំលាយកិច្ចសន្យានៅក្នុងអំឡុងពេលសម្រេចចិត្ត
- (៣) លទ្ធផលពិនិត្យសុខភាពបង្ហាញថាស្ថានភាពសុខភាពមានសភាពមិនល្អ ដែលនាំឱ្យក្រុមហ៊ុនមិនទទួលសំណើសុំធានារ៉ាប់រង នោះថ្ងៃពិនិត្យសុខភាពគឺត្រូវឱ្យអ្នកស្នើសុំធានារ៉ាប់រងជាអ្នករ៉ាប់រង ៨០% ហើយក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងជាអ្នករ៉ាប់រង ២០% ។

**3. សមាសភាព ការបង្កើតចូលជាធរមាន និងការមានអនុភាព នៃកិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រង**

កិច្ចសន្យានេះបង្កើតឡើងដោយវិញ្ញាបនបត្រធានារ៉ាប់រង ខ និងលក្ខខណ្ឌធានារ៉ាប់រង ពាក្យស្នើសុំធានារ៉ាប់រង និងឯកសារផ្សេងទៀតដែលទាក់ទងនឹងកិច្ចសន្យានេះ។ ឯកសារដែលបានរៀបរាប់ខាងលើអាចចេញជាផ្លូវការដោយឡែក ឬអាចបញ្ចូលជាមួយនឹងឯកសាររបស់កិច្ចសន្យាផលិតផលធានារ៉ាប់រងមូលដ្ឋាន។

នៅពេលអ្នកស្នើសុំធានារ៉ាប់រងដាក់ពាក្យស្នើសុំ និងបានបំពេញបែបបទស្នើសុំធានារ៉ាប់រង ហើយក្រោយពេលក្រុមហ៊ុនយល់ព្រមធានា និងបានផ្តល់ដំណឹងដល់អ្នកស្នើសុំឱ្យបង់បុព្វលាភ កិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រងនឹងត្រូវបានបង្កើត។

ក្រោយពេលកិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រងត្រូវបានបង្កើត បន្ទាប់ពីអ្នកស្នើសុំធានារ៉ាប់រងបានបង់ថ្លៃបុព្វលាភរបស់កិច្ចសន្យា នេះនិងកិច្ចសន្យារបស់ផលិតផលធានារ៉ាប់រងមូលដ្ឋានទាំងអស់ កិច្ចសន្យានេះនិងកិច្ចសន្យារបស់ផលិតផលធានារ៉ាប់រងមូលដ្ឋាន នឹងមានអនុភាពស្របពេលតែមួយ។ នៅពេលកិច្ចសន្យានេះមានអនុភាព ក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងនឹងចេញកិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រង ដោយឡែក ឬចេញនូវឯកសារសំខាន់របស់កិច្ចសន្យានេះបញ្ចូលក្នុងកិច្ចសន្យារបស់ផលិតផលធានារ៉ាប់រងមូលដ្ឋានជូនដល់អ្នក ស្នើសុំធានារ៉ាប់រងភ្លាម។

**4. រយៈពេលសម្រេចចិត្ត**

គិតចាប់ពីថ្ងៃបន្ទាប់ដែលអ្នកស្នើសុំធានារ៉ាប់រងចុះហត្ថលេខាទទួលកិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រង អ្នកស្នើសុំធានារ៉ាប់រងមានរយៈ ពេល ២១ថ្ងៃដើម្បីសម្រេចចិត្ត។ នៅក្នុងអំឡុងពេលនេះ អ្នកស្នើសុំធានារ៉ាប់រងអាចស្នើសុំបញ្ចប់កិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រងដោយគ្មាន លក្ខខណ្ឌ។

កិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រងនឹងត្រូវបញ្ចប់ គិតចាប់ពីពេលដែលក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងបានទទួលពាក្យស្នើសុំបញ្ចប់កិច្ចសន្យា ធានារ៉ាប់រង ហើយក្រុមហ៊ុននឹងមិនមានទំនួលខុសត្រូវលើវិសាលភាពនៃការធានាទៀតទេ ក្រុមហ៊ុននឹងទូទាត់បុព្វលាភធានារ៉ាប់រង (ដោយគ្មានការប្រាក់) ជូនអ្នកស្នើសុំធានារ៉ាប់រងវិញ។

**5. រយៈពេលធានារ៉ាប់រង និងបុព្វលាភធានារ៉ាប់រង**

រយៈពេលធានារ៉ាប់រងនិងវិធីសាស្ត្របង់បុព្វលាភរបស់កិច្ចសន្យានេះដូចគ្នាទៅនឹងរយៈពេលធានារ៉ាប់រងនិងវិធីសាស្ត្រ បង់បុព្វលាភរបស់កិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រងមូលដ្ឋាន។

ចំពោះចំនួនបុព្វលាភដែលត្រូវបង់ ត្រូវផ្អែកតាមតារាងឧបសម្ព័ន្ធ១ « តារាងអត្រាបុព្វលាភសម្រាប់ ធានារ៉ាប់រងបន្ថែម សម្រាប់ជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ » នៃកិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រងនេះ។

**6. កាលបរិច្ឆេទបង់បុព្វលាភដំណាក់កាលបន្ទាប់ និងរយៈពេលអនុគ្រោះសម្រាប់ការបង់បុព្វលាភ**

អ្នកស្នើសុំធានារ៉ាប់រងត្រូវ នៅពេលបង់បុព្វលាភដំណាក់កាលបន្ទាប់របស់កិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រងមូលដ្ឋាន បង់នូវបុព្វលាភ ដំណាក់កាលបន្ទាប់របស់កិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រងនេះស្របពេលជាមួយគ្នា។

រយៈពេលអនុគ្រោះសម្រាប់កិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រងនេះដូចគ្នាទៅនឹងរយៈពេលអនុគ្រោះរបស់កិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រង មូលដ្ឋាន។ នៅក្រោយពេលដែលរយៈពេលអនុគ្រោះត្រូវបានបញ្ចប់ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំធានារ៉ាប់រងនៅតែពុំទាន់បង់បុព្វលាភ ធានារ៉ាប់រង ឬបង់បន្ថែមនូវបុព្វលាភដែលខ្វះ នោះកិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រងនេះនឹងត្រូវផ្អាកបណ្តោះអាសន្នគិតចាប់ពីថ្ងៃបន្ទាប់ដែល រយៈពេលអនុគ្រោះដល់កាលកំណត់ ហើយនៅពេលដែលកិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រងត្រូវបានផ្អាកបណ្តោះអាសន្ន ក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង មិនមានទំនួលខុសត្រូវទៅលើវិសាលភាពនៃការធានាឡើយ។

**7. អតិបរមានៃសំណងធានារ៉ាប់រង**

អតិបរមានៃសំណងធានារ៉ាប់រងសម្រាប់កិច្ចសន្យានេះគឺមានចំនួន ១០០០ ដុល្លារសហរដ្ឋអាមេរិក ឬស្មើនឹងផលគុណនៃ ១០០០ ដុល្លារសហរដ្ឋអាមេរិក។

អតិបរមានៃសំណងធានារ៉ាប់រងអាចត្រូវបានជ្រើសរើសជាប្រភេទថេរ ឬជាប្រភេទប្រែប្រួល។ នៅពេលដាក់ពាក្យស្នើសុំ តម្រូវឱ្យអ្នកស្នើសុំធ្វើការជ្រើសរើសមួយក្នុងចំណោមនោះ។

ចំពោះប្រភេទថេរគឺសំដៅទៅលើអតិបរមានៃសំណងធានារ៉ាប់រងដែលមិនមានការប្រែប្រួលចាប់ពីពេលដែលកិច្ចសន្យា ធានារ៉ាប់រងនេះចាប់ផ្តើមមានអនុភាពរហូតដល់កិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រងដល់កាលកំណត់។

ចំពោះប្រភេទប្រែប្រួលសំដៅទៅលើអតិបរមានៃសំណងធានារ៉ាប់រងដែលចាប់ផ្តើមពីពេលដែលកិច្ចសន្យានេះតម្រូវបង់ ឆ្នាំ អតិបរមានៃសំណងធានារ៉ាប់រងដើមគ្រានឹងកើនឡើង៣%ជារៀងរាល់ឆ្នាំនៃបណ្តសន្យារ៉ាប់រង។

អ្នកស្នើសុំធានារ៉ាប់រងនិងក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងផ្អែកតាមការចរចាដើម្បីធ្វើការកំណត់នូវអតិបរមានៃសំណងធានារ៉ាប់រងនិងប្រភេទនៃ អតិបរមានៃសំណងធានារ៉ាប់រង រួចនឹងត្រូវបានចែងច្បាស់ក្នុងវិញ្ញាបនបត្រធានារ៉ាប់រង។

**8. រយៈពេលធានារ៉ាប់រង**

រយៈពេលធានារ៉ាប់រងរបស់កិច្ចសន្យានេះដូចគ្នាទៅនឹងរយៈពេលធានារ៉ាប់រងរបស់កិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រងមូលដ្ឋាន ហើយ ត្រូវបានចែងច្បាស់ក្នុងវិញ្ញាបនបត្រធានារ៉ាប់រង។

**9. វិសាលភាពនៃការធានា**

ក្នុងអំឡុងពេលដែលកិច្ចសន្យានេះមានអនុភាព ក្រុមហ៊ុននឹងផ្អែកតាមការព្រមព្រៀងខាងក្រោមផ្តល់សំណងធានារ៉ាប់រង៖  
ចាប់ពីថ្ងៃបន្ទាប់នៃថ្ងៃដែលកិច្ចសន្យានេះមានអនុភាពគម្រប់ខួប១ឆ្នាំ រហូតដល់ថ្ងៃផុតកំណត់នៃរយៈពេលធានារ៉ាប់រង  
ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងត្រូវបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យលើកដំបូងរកឃើញជំងឺធ្ងន់ធ្ងរណាមួយដូចដែលមានបញ្ជាក់នៅក្នុងតារាង  
ឧបសម្ព័ន្ធ២៖ "៣៩ ប្រភេទនៃជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ" នៃកិច្ចសន្យានេះ ទោះបីជាជំងឺនោះមួយឬច្រើនប្រភេទក៏ដោយ ក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងនឹង  
ផ្តល់សំណងធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ជំងឺធ្ងន់ធ្ងរអ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយផ្អែកតាមការព្រមព្រៀងដូចខាងក្រោម រួចកិច្ចសន្យា  
ធានារ៉ាប់រងបន្ថែមនេះនឹងត្រូវបញ្ចប់ស្របពេលជាមួយគ្នា។ (ក្នុងករណីកើតហេតុក្នុងអំឡុងពេលដែលកិច្ចសន្យាមានអនុភាពមិនទាន់  
គ្រប់រយៈពេល១ឆ្នាំ ក្រុមហ៊ុននឹងប្រគល់ត្រឡប់នូវបុព្វលាភដែលបានបង់ជូនទៅកាន់អ្នកស្នើសុំធានារ៉ាប់រងវិញ)។

- ១. ចំពោះអតិបរមានៃសំណងធានារ៉ាប់រងដែលត្រូវបានជ្រើសរើសជាប្រភេទថេរ ក្រុមហ៊ុននឹងផ្តល់នូវតម្លៃសំណងធានារ៉ាប់រង ដែលស្មើនឹងចំនួនអតិបរមានៃសំណងធានារ៉ាប់រង។
- ២. ចំពោះអតិបរមានៃសំណងធានារ៉ាប់រងដែលត្រូវបានជ្រើសរើសជាប្រភេទប្រែប្រួល ក្រុមហ៊ុននឹងផ្តល់នូវតម្លៃសំណងធានារ៉ាប់រង ដែលស្មើនឹងចំនួនអតិបរមានៃសំណងធានារ៉ាប់រងដែលត្រូវបានកើនឡើងឆ្លងកាត់តាមឆ្នាំនៃបណ្ណសន្យារ៉ាប់រង។

**10. ករណីមិនធានា**

១. ក្រុមហ៊ុននឹងមិនមានកាតព្វកិច្ចផ្តល់សំណងធានារ៉ាប់រងទៅលើថ្ងៃចំណាយព្យាបាលដែលបណ្តាលមកពីជំងឺឬគ្រោះថ្នាក់  
ជាយថាហេតុដែលមិនស្ថិតក្រោមវិសាលភាពនៃការធានាឡើយ។

២. ប្រសិនបើនៅពេលអ្នកស្នើសុំធានារ៉ាប់រងជាក់ព័ន្ធនឹងជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ មិនជូនដំណឹងពិតដល់ក្រុមហ៊ុន មានការលាក់បាំងស្ថានភាពសុខ  
ភាពដូចខាងក្រោមរបស់អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រង ក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងនឹងមិនមានកាតព្វកិច្ចផ្តល់សំណងធានារ៉ាប់រងឡើយ។

- (១) អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថាមានជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ ដូចមានបញ្ជាក់ក្នុងតារាងឧបសម្ព័ន្ធ២៖ "៣៩ ប្រភេទនៃជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ" នៃកិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រងនេះ
- (២) អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងបានសង្ស័យថាមានជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ ដូចមានបញ្ជាក់ក្នុងតារាងឧបសម្ព័ន្ធ២៖ "៣៩ ប្រភេទនៃជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ" នៃកិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រងនេះ និងកំពុងស្ថិតក្នុងដំណាក់កាលនៃការកំណត់រោគវិនិច្ឆ័យ
- (៣) អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យបានរកឃើញថាមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃមួយឬច្រើនប្រភេទ ឬជំងឺស្រួចស្រាវ ឬជំងឺសតិអារម្មណ៍
- (៤) អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងមានជំងឺ ឬមុខងារភ្នែក ត្រចៀក ឬចលនាងាយមានភាពមិនប្រក្រតី
- (៥) អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងប្រកបមុខរបរដែលមានហានិភ័យខ្ពស់ដែលក្រុមហ៊ុនមិនអាចធានាបាន។

៣. ក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងមិនមានកាតព្វកិច្ចសងសំណងធានារ៉ាប់រងឡើយ ប្រសិនបើមានព្រឹត្តិការណ៍ស្ថិតក្រោមវិសាលភាពនៃការ  
ធានាកើតឡើងដោយសារតែព្រឹត្តិការណ៍ណាមួយដូចខាងក្រោម៖

- (១) អ្នកស្នើសុំធានារ៉ាប់រងមានចេតនាធ្វើឃាត ឬបង្ករបួសទៅលើអ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រង
- (២) អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងជាប់ពាក់ព័ន្ធនឹងការវាយតប់គ្នា ការប្រើប្រាស់គ្រឿងស្រវឹងឬគ្រឿងញៀន និងអ្នកត្រូវបាន  
ធានារ៉ាប់រងបង្ករបួសលើខ្លួនឯងដោយចេតនា
- (៣) អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងជាប់ពាក់ព័ន្ធនឹងការជ្រុលជ្រាប ការលោតធំត្រយោង ការឡើងភ្នំ ការផ្សេងព្រេង ការសម្តែង  
បច្ចេកទេសពិសេស ការប្រណាំងរថយន្ត។
- (៤) អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងបើកបរក្នុងស្ថានភាពស្រវឹង បើកបរក្នុងស្ថានភាពគ្រោះថ្នាក់ បើកបរដោយគ្មានបណ្ណបើក  
បរត្រឹមត្រូវ ឬបើកបរយានយន្តដោយគ្មានការចុះបញ្ជីត្រឹមត្រូវដែលបានកំណត់ដោយច្បាប់
- (៥) ការពិនិត្យមុន និងក្រោយមានផ្ទៃពោះ ការមានផ្ទៃពោះ(រួមមានកូនក្រៅស្បូន) ការលូតកូន (រួមទាំងការរំលូតកូន) ការ  
សម្រាលកូន (រួមទាំងការសម្រាលកូនដោយវះកាត់) ការពន្យារកំណើត ការវះកាត់មិនឱ្យមានកូន ការព្យាបាលឱ្យមានកូន  
និងជំងឺផ្សេងទៀតដែលវិវឌ្ឍន៍ចេញពីជំងឺខាងលើនេះរបស់អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រង
- (៦) អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងទទួលរងនូវឧប្បត្តិហេតុខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ដោយសារការវះកាត់កែសម្រួល ឬការវះកាត់ផ្សេងៗ

(៧) សង្គ្រាម ការប៉ះទង្គិចផ្នែកយោធា ការបះបោរប្រយោល ការប្រដាប់អាវុធ ការផ្ទុះនុយក្លេអ៊ែរវិទ្យុសកម្មនុយក្លេអ៊ែរ ឬការចម្លងភាគីនុយក្លេអ៊ែរ ដែលបណ្តាលឱ្យមានព្រឹត្តិការណ៍ស្ថិតក្រោមវិសាលភាពនៃការធានា។

**11. អ្នកទទួលបាន**

អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រង ដូចមានបញ្ជាក់នៅក្នុងកិច្ចសន្យានេះ គឺជាអ្នកទទួលបានផលនៃកិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រង។ អ្នកទទួលបានផលដែលបានចែងក្នុងវិញ្ញាបនបត្រធានារ៉ាប់រងសំដៅលើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានផលធានារ៉ាប់រងជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ បន្ទាប់ពីអ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងទទួលបានមរណភាព។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានផលមិនមានសមត្ថភាពផ្នែកស៊ីវិល ឬត្រូវបានរឹតត្បិតសមត្ថភាពស៊ីវិល នោះអាណាព្យាបាលរបស់អ្នកទទួលបានផលនឹងត្រូវចាត់តាំងជាអ្នកតំណាងរបស់អ្នកទទួលបានផល។

**12. ការជូនដំណឹងអំពីព្រឹត្តិការណ៍ស្ថិតក្រោមវិសាលភាពនៃការធានា**

បន្ទាប់ពីកើតហេតុការណ៍ស្ថិតក្រោមវិសាលភាពនៃការធានាក្នុងកិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រងនេះ អ្នកស្នើសុំ ឬអ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រង ឬអ្នកទទួលបានផល មានកាតព្វកិច្ចផ្តល់ដំណឹងដល់ក្រុមហ៊ុនឱ្យបានទាន់ពេលវេលា។

**13. ការទាមទារ និងការទូទាត់សំណង**

រយៈពេលមានប្រសិទ្ធភាពសម្រាប់ធ្វើការស្នើសុំទាមទារសំណងរបស់កិច្ចសន្យានេះគឺមានរយៈពេល ១ឆ្នាំ គិតចាប់ពីថ្ងៃដែលអ្នកទទួលបានផលបានដឹង ឬត្រូវដឹងអំពីព្រឹត្តិការណ៍ស្ថិតក្រោមវិសាលភាពនៃការធានានោះ។

**14. ភស្តុតាង និងឯកសារតម្រូវសម្រាប់ការទាមទារសំណងធានារ៉ាប់រង**

១. លិខិតបញ្ជាក់សុខភាព និងឯកសារយោង ដែលភ្ជាប់ជាមួយនឹងភាគសញ្ញារបស់អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រង របាយការណ៍ស្តីពីការធ្វើតេស្តឈាម និងរបាយការណ៍ស្តីពីការវិនិច្ឆ័យវេជ្ជសាស្ត្រដោយឧបករណ៍ផ្សេងទៀតចេញដោយមន្ទីរពេទ្យដែលមានសមត្ថភាពខ្ពស់ក្នុងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យចំពោះជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ។ ប្រសិនបើឯកសារខាងលើនេះត្រូវបានផ្ទៀងផ្ទាត់ ដោយការពិនិត្យសុខភាពរបស់ក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងមិនគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការអនុម័តចុងក្រោយ ក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងមានសិទ្ធិទាមទារឱ្យអ្នកស្នើសុំធានារ៉ាប់រងផ្តល់ឯកសារយោងបន្ថែមទៀត។

២. ភស្តុតាងនិងឯកសារតម្រូវផ្សេងទៀតនឹងផ្អែកតាមការព្រមព្រៀងដែលពាក់ព័ន្ធរបស់កិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រងមូលដ្ឋាន។

**15. ការបញ្ចប់កិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រងដោយអ្នកស្នើសុំធានារ៉ាប់រង**

កិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រងនឹងត្រូវបញ្ចប់នៅពេលដែលក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងទទួលបានសំណើបញ្ចប់កិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រង។ ក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងនឹងត្រូវទូទាត់តម្លៃសាច់ប្រាក់នៃការស្នើសុំបញ្ចប់កិច្ចសន្យា (តារាងឧបសម្ព័ន្ធ ៣៖ “តារាងតម្លៃសាច់ប្រាក់រាល់ចុងឆ្នាំនីមួយៗនៃកិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រង”) ក្នុងរយៈពេល៥ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ គិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទទទួលបានសំណើបញ្ចប់កិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកស្នើសុំធានារ៉ាប់រង។

ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំធានារ៉ាប់រងបញ្ចប់កិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រងក្រោយរយៈពេលសម្រេចចិត្តដល់កាលកំណត់ អ្នកស្នើសុំធានារ៉ាប់រងត្រូវទទួលខុសត្រូវចំពោះការបាត់បង់ផ្នែកសេដ្ឋកិច្ចដែលកើតឡើងពីការបញ្ចប់កិច្ចសន្យានោះ។

ការព្រមព្រៀងផ្សេងទៀតនឹងផ្អែកតាមការព្រមព្រៀងដែលពាក់ព័ន្ធរបស់កិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រងមូលដ្ឋាន។

**16. ការផ្អាក និងការបន្តកិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រងឡើងវិញ**

កិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រងនេះនឹងត្រូវផ្អាក ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំធានារ៉ាប់រងខកខានមិនបានបង់បុព្វលាភធានារ៉ាប់រងឱ្យបានទាន់ពេលវេលាយោងតាមបទប្បញ្ញត្តិនៃកិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រងនេះ។ ការព្រមព្រៀងពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀតត្រូវអនុវត្តផ្អែកតាមការព្រមព្រៀងដែលពាក់ព័ន្ធរបស់កិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រងមូលដ្ឋាន។

**17. ការពន្យល់ និងការបន្តព្យាបាលពិការភាព**

នៅពេលអនុវត្តកិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រង ក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងត្រូវពន្យល់អ្នកស្នើសុំធានារ៉ាប់រងឱ្យបានច្បាស់អំពីខ្លឹមសារនៃកិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រង។

ចំពោះករណីលើកលែងដែលមានចែងនៅក្នុង ខ និងលក្ខខណ្ឌផ្សេងៗនៃកិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រង នៅពេលបង្កើតកិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រង ក្រុមហ៊ុនត្រូវបញ្ជាក់ឱ្យបានច្បាស់លាស់នៅលើពាក្យស្នើសុំធានារ៉ាប់រង កិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រង ឬឯកសារធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតដើម្បីឱ្យអ្នកស្នើសុំធានារ៉ាប់រងមានការប្រុងប្រយ័ត្ន។

ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំធានារ៉ាប់រងមិនបានបំពេញកាតព្វកិច្ចស្តីពីការជូនដំណឹងពិតតាមរយៈការលាក់បាំង ឬកុហកដោយចេតនា ក្រុមហ៊ុននឹងមិនមានកាតព្វកិច្ចផ្តល់សំណងធានារ៉ាប់រងចំពោះការកើតហេតុការណ៍ស្ថិតក្រោមវិសាលភាពនៃការធានានៅមុនពេលបញ្ចប់កិច្ចសន្យាឡើយ។ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំធានារ៉ាប់រងស្នើសុំបញ្ចប់កិច្ចសន្យា ក្រុមហ៊ុននឹងមិនផ្តល់ត្រឡប់នូវបុព្វលាភធានារ៉ាប់រង ឬតម្លៃសាច់ប្រាក់នៃកិច្ចសន្យានេះជូនទៅកាន់អ្នកស្នើសុំធានារ៉ាប់រងវិញឡើយ។

**18. និយមន័យ**

**ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យលើកដំបូង** ÷ សំដៅដល់ការវិភាគរោគសញ្ញាលើកដំបូងនៃប្រភេទជំងឺណាមួយពីកំណើតរបស់អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រង ដែលមិនមែនជាការវិភាគរោគសញ្ញាលើកដំបូង គិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព ឬកាលបរិច្ឆេទបន្តនៃកិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រង។

**ការងារដែលមានហានិភ័យខ្ពស់** ÷ សំដៅទៅលើកម្មករកាប់ព្រៃ អ្នកការពារភ្លើងឆេះព្រៃ អ្នកបង្កាត់ពូជសត្វតុប្បបាទ អ្នកបង្កាត់សត្វមានពិស អ្នកនេសាទនៅសមុទ្រ កម្មកររុករកដីថ្មឬកម្មកររុករកដីខ្សាច់ កម្មករធ្វើការក្នុងវិស័យដី កម្មករប្រេងទាំងអស់នៅសមុទ្រ អ្នកមុជទឹក អ្នកបើកបររ៉ឺម៉កដោយប្រើម៉ាស៊ីននិងកម្មករធ្វើការតាមកន្លែង ក្រុមជួយសង្គ្រោះ អ្នកបើកឧទ្ធិម្ភាគតក្រក កម្មករក្រោងដែកថែប (កម្មករបង្ហាប់) កម្មករធ្វើរន្ទា អ្នកដំឡើងជញ្ជាំងកញ្ចក់មានរ៉ាងនន លេវ៉ាបោសជូតសម្អាតផ្នែកខាងក្រៅនៃអគារខ្ពស់ៗ កម្មករសាងសង់ផ្លូវរូងក្រោមដី កម្មករសាងសង់ស្ថាន កម្មករសាងសង់គម្រោងទំនប់ធំ កម្មករជីកអណ្តូង បុគ្គលិកផ្នែកបំផ្ទុះ កម្មករផលិតប្រេងរាវ និងឧស្ម័ន ដូចជាឧស្ម័នធម្មជាតិ ធ្យូងថ្មទៅឧស្ម័ន កម្មករកែច្នៃគ្រឿងផ្ទុះ កាំជ្រួច និងជាតិផ្ទុះ កម្មករផលិតអាស៊ីត និងបាសខ្លាំង កម្មករកែច្នៃផលិតផលមានជាតិពុល កម្មកររុះរើនាវា អ្នកឆ្លើយឆ្លងក្នុងសង្គ្រាម អ្នកដំឡើងផ្ទាំងប៉ាណូពាណិជ្ជកម្មឬកម្មករសាងសង់នៅលើអាគារខ្ពស់ៗ អ្នកសម្តែងជំនួស អ្នកសម្តែងលើអាកាស អ្នកដំឡើង អ្នកជួសជុលគ្រឿងបរិក្ខារអគ្គិសនីដែលមានតង់ស្យុងខ្ពស់ បុគ្គលិកទទួលបន្ទុកបោះចោលកាកសំណល់គ្រោះថ្នាក់មានជាតិពុល និងវិទ្យុសកម្ម បុគ្គលដែលគ្មានការងាររយៈពេលវែង ប៉ូលីសផ្នែកអនុវត្តច្បាប់គ្រឿងញៀន ប៉ូលីសផ្នែកការពារកុប្បកម្ម ប៉ូលីសពិសេស អ្នកសង្គ្រោះបន្ទាន់ កងទ័ពពិសេស កងទ័ពអាកាស កងទ័ពនាវា និងថ្មើរជើង អ្នកលេងកីឡាជិះស្ពឺ អ្នកប្រដាល់ឬកីឡាករប្រដាល់។ល។

**19. ផ្សេងៗ**

ប្រសិនបើមានផ្នែកណាមួយមិនច្បាស់លាស់ ត្រូវអនុវត្តតាមការព្រមព្រៀងដែលពាក់ព័ន្ធរបស់កិច្ចសន្យាផលិតផលធានារ៉ាប់រងមូលដ្ឋាន ។

**20. តារាងឧបសម្ព័ន្ធ ១ ២ និង ៣**

**តារាងឧបសម្ព័ន្ធ ២:- “៣៩ ប្រភេទជំងឺជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ”**

រាយឈ្មោះ	ឈ្មោះជំងឺ	និយមន័យជំងឺ
១ ..... ១៧	មហារីកសួត (Lung Cancer) មហារីកថ្លើម (Liver Cancer) មហារីកក្រពះ (Stomach Cancer) មហារីកពោះវៀនធំ (Colorectal Cancer) មហារីកបំពង់អាហារ (Esophageal Cancer) មហារីកក្រពេញប្រូស្តាត (Prostate Cancer) មហារីកតម្រងនោម (Kidney Cancer) មហារីកកូនកណ្តុរ (Lymphoma) មហារីកប្លោកនោម (Bladder Cancer)	សំដៅលើជំងឺដែលកោសិកាកាចសាហាវបន្តវិវត្ត រាលដាល វាយលុក និងបំផ្លាញជាលិកាធម្មតានៅជុំវិញវា ដោយមិនអាចគ្រប់គ្រងបាន។ វាអាចប្តូរទីទៅផ្នែកដទៃទៀតនៃរាងកាយតាមសរសៃឈាម សរសៃឡាំហ្វាទិក និងទីចំហនៅក្នុងដងខ្លួន។ ក្រោយការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ pathological diagnosis និង clinical diagnosis ដុំសាច់កាចសាហាវ ស្ថិតនៅក្នុងប្រភេទក្រោម "ការធ្វើចំណាត់ថ្នាក់ស្ថិតិអន្តរជាតិនៃជំងឺ និងបញ្ហាសុខភាពដែលពាក់ព័ន្ធ" (ICD-10) នៃអង្គការសុខភាពពិភពលោក។

	<p>មហារីកគ្រាប់ឈាម (Leukemia)          មហារីកខួរក្បាល (Brain Cancer)          មហារីកលំពែង          (Pancreatic Cancer)          មហារីកក្រពេញទីរ៉ូអ៊ីត          (Thyroid Cancer)          មហារីកអូវែរី (Ovarian Cancer)          មហារីកស្តុដង់ (Breast Cancer)          មហារីកមាត់ស្បូន          (Cervical Cancer)          មហារីកស្បូន          (Endometrial Cancer)          សរុបទាំងអស់មានជំងឺមហារីក          ចំនួន១៧ប្រភេទ [ ដុំសាច់កាច          សាហារ          (Malignant neoplasms)]</p>	
<p>១៨</p>	<p>ការវះកាត់ផ្លាស់ប្តូរសរីរាង្គសំខាន់          ឬប្រតិបត្តិការប្តូរកោសិកាឈាម          (Major organ transplant or          hematopoietic stem cell          transplant operation)</p>	<p>ការវះកាត់ផ្លាស់ប្តូរសរីរាង្គសំខាន់ សំដៅទៅ [លក្ខខណ្ឌមួយដែល] ការលាង          សម្អាតតម្រងនោម ធ្វើម បេះដូង ឬស្បូនត្រូវបានអនុវត្តដោយសារតែសរីរៈ          ដែលពាក់ព័ន្ធមិនដំណើរការ។ ដំណើរការប្តូរកោសិកាឈាមសំដៅទៅលើ          [ស្ថានភាពមួយដែល] ការលាងសម្អាតកោសិកាឈាម (រាប់បញ្ចូលទាំងកោសិកា          ឈាម hematopoietic ខ្លួនឯង កោសិកាឈាម hematopoietic និងកោសិកា          ឈាមដើម hematopoietic នៅក្រៅសរសៃវិញ្ញាណខ្លួនឯង) ដោយសារតែ          ដំណើរការមិនប្រក្រតីនៃឈាម ឬ ជំងឺឈាមឈាមកាចសាហារ ។</p>
<p>១៩</p>	<p>ដំណាក់កាលចុងក្រោយនៃជំងឺ          តម្រងនោម (ដែលគេហៅថា          រោគបំពង់ទឹកនោមរ៉ាំរ៉ៃ)          (Final stage of kidney disease          (also called chronic renal          failure uremia)</p>	<p>សំដៅដល់ការខូចរ៉ាំរ៉ៃដែលមិនអាចជួសជុលបាន ដែលឈានដល់ដំណាក់          កាលជំងឺបំពង់ទឹកនោម ហើយបន្ទាប់ពីការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ បានឆ្លងកាត់យ៉ាង          ហោចណាស់៩០ថ្ងៃនៃការព្យាបាលដោយការលាងឈាមធម្មតា ឬការប្តូរតម្រង          នោម។</p>
<p>២០</p>	<p>ជំងឺរលាកធ្មើធ្ងន់ធ្ងរ ឬធ្ងន់ធ្ងរ          និងស្រួចស្រាវ          (Acute or acute and          malignant severe hepatitis)</p>	<p>សំដៅដល់ [លក្ខខណ្ឌមួយ] នៃការវិសាយភាយជាលិកាដាច់របស់ធ្មើ          ដោយសារការឆ្លងមេរោគរលាកធ្មើដែលបណ្តាលអោយមានជំងឺធ្មើស្រួច          ស្រាវ និងត្រូវបានបញ្ជាក់ដោយការវិភាគឈាមរកវត្តមានមេរោគ ឬការវិនិច្ឆ័យ          វិសាណូសាស្ត្រ ដែលអាចមានលក្ខខណ្ឌទាំងអស់ដូចខាងក្រោម៖</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ជំងឺខាន់លឿងធ្ងន់ធ្ងរ ឬជំងឺខាន់លឿងកំពុងកើតមានឡើងយ៉ាងឆាប់              រហ័ស។</li> <li>2. ជំងឺប្រព័ន្ធប្រសាទបង្កដោយជំងឺធ្មើ</li> <li>3. ទំហំធ្មើត្រូវបានបង្ហាញដោយការថតអេកូសាស្ត្រ B ឬការសិក្សាតាមរូប              ភាពដទៃទៀត និងកាន់តែរួមតូចយ៉ាងឆាប់រហ័ស។</li> <li>4. សន្ទស្សន៍មុខងារធ្មើថយចុះជាលំដាប់។</li> </ol>
<p>២១</p>	<p>ដុំសាច់ក្នុងខួរក្បាលប្រភេទ          ស្រាល</p>	<p>សំដៅទៅលើ [ស្ថានភាពមួយ] ដែលដុំសាច់ក្នុងខួរក្បាលប្រភេទស្រាល បង្កឱ្យ          មានការកើនឡើងនៃសម្ពាធក្នុងសរសៃឈាម ហើយការបង្ហាញរោគសញ្ញាហើម</p>

	(Benign brain neoplasms)	<p>ខួរក្បាល រោគសញ្ញាវិកលចរិត ជំងឺឆ្លងជ្រួត/ស្ករ និងរោគសញ្ញាផ្លូវចិត្តដែល ជាការតំរាមកំហែងដល់អាយុជីវិត។ វាត្រូវតែការពារការបញ្ជាក់ដោយការវិភាគវិទ្យុ ធាយាកម្ម ដូចជា ការថតក្បាល (CT) ការថតដោយប្រើរ៉ឺនេនម៉ាញ៉េទិក (MRI) ឬការថតវិមាត្របញ្ចេញរូបស៊ីត្រូន (PET) ហើយយ៉ាងហោចណាស់ ត្រូវតែ បំពេញតាមលក្ខខណ្ឌមួយក្នុង ចំណោមលក្ខខណ្ឌដូចខាងក្រោម៖</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ការវះកាត់លលាដក្បាលពិតជាត្រូវបានធ្វើឡើងដើម្បីយកដុំសាច់ក្នុង ខួរក្បាលទាំងអស់ ឬផ្នែកនៃដុំសាច់ចេញ។</li> <li>2. ការព្យាបាលដោយការស្លឹត្រូវបានអនុវត្តចំពោះដុំសាច់ក្នុងខួរក្បាល។ ដុំសាច់ក្នុងក្រពេញខាងក្រោមខួរក្បាល ពកសាច់ខួរក្បាល និងជំងឺសរសៃ ឈាមក្នុងខួរក្បាល មិនត្រូវបានរួមបញ្ចូលទេ។</li> </ol>
២២	<p>ដំណាក់កាលធ្ងន់នៃការខូចច្រើម រ៉ាំរ៉ៃ (Decompensation stage of chronic liver failure)</p>	<p>សំដៅទៅលើការខូចច្រើមដោយសារជំងឺធ្ងន់រ៉ាំរ៉ៃ ដែលអាចមានលក្ខខណ្ឌទាំង អស់ដូចខាងក្រោម៖</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ជំងឺខាន់លឿងរ៉ាំរ៉ៃ</li> <li>2. ទាចទឹក</li> <li>3. ជំងឺប្រព័ន្ធប្រសាទបង្កដោយជំងឺធ្ងន់</li> <li>4. ជំងឺហើមស្នាក់អណ្តើកក្រពះ ដោយមានជំងឺអណ្តើកក្រពះបំផ្លាញ គ្រាប់ឈាម ឬការឡើងវិញនៃសរសៃឈាមនៅក្នុងបំពង់អាហារ។</li> </ol> <p>ជំងឺខូចច្រើមដោយសារតែការផឹកស្រា ឬប្រើថ្នាំពេទ្យ មិនត្រូវបានរាប់បញ្ចូល នោះទេ។</p>
២៣	<p>ផលវិបាកក្រោយជំងឺរលាកខួរ ក្បាល ឬជំងឺរលាកស្រាមខួរ (Sequela of encephalitis or meningitis)</p>	<p>សំដៅទៅការខូចជាអចិន្ត្រៃយ៍នៃប្រព័ន្ធប្រសាទដោយសារជំងឺរលាកខួរក្បាល ឬរលាកស្រាមខួរ។ ការខូចជាអចិន្ត្រៃយ៍នៃមុខងារប្រព័ន្ធប្រសាទមានន័យថា មានជំងឺមួយ ឬច្រើនដូចខាងក្រោម ក្រោយពីរយៈពេល ១៨០ ថ្ងៃនៃការធ្វើរោគ វិនិច្ឆ័យ៖</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ការបាត់បង់ទាំងស្រុងនៃមុខងារអវយវៈមួយ ឬច្រើន (កំណត់សម្គាល់ ១)</li> <li>2. ការបាត់បង់ទាំងស្រុងនៃមុខងារក្នុងការនិយាយ ឬមុខងារទំពារ និង លេប (កំណត់សម្គាល់ ២)</li> <li>3. ការបាត់បង់ទាំងស្រុងនូវសមត្ថភាពរស់នៅដោយឯករាជ្យ និងការ បាត់បង់សមត្ថភាពអនុវត្តសកម្មភាពប្រចាំថ្ងៃ បីឬច្រើនជាងនេះ ក្នុង ចំនោមសកម្មភាពមូលដ្ឋានប្រចាំថ្ងៃទាំង ៦ (កំណត់សម្គាល់ ៣) ។</li> </ol>
២៤	<p>ការសន្លប់ឈឹង (Deep coma)</p>	<p>សំដៅដល់ការបាត់បង់ស្មារតីដោយសារជំងឺ ឬប្តូរ ពុំមានប្រតិកម្មតបទៅនឹង ការជំរុញខាងក្រៅ និងតម្រូវការខាងក្នុង ដែលការសន្លប់មានកម្រិត ៥ ឬទាប ជាង ៥ ក្នុងរង្វាស់ការសន្លប់ Glasgow ហើយត្រូវបន្តប្រើប្រព័ន្ធដង្ហើមនិង ប្រព័ន្ធទ្រទ្រង់ជីវិតផ្សេងៗទៀត ក្នុងរយៈពេលច្រើនជាង៩៦ម៉ោង។</p> <p>ការសន្លប់ឈឹងដែលបណ្តាលមកពីការប្រើគ្រឿងស្រវឹង ឬថ្នាំពេទ្យ មិន ត្រូវបានរាប់បញ្ចូលនោះទេ។</p>
២៥	<p>ការបាត់បង់សោតវិញ្ញាណ ទាំងពីរ (Binaural hearing loss)</p>	<p>សំដៅដល់ការបាត់បង់ជាអចិន្ត្រៃយ៍នៃ និងមិនអាចស្រោចស្រង់បាននូវសមត្ថភាព ស្តាប់ទាំងពីរ ដោយសារតែជំងឺ ឬការរងរបួស។ កម្រិតនៃសមត្ថភាពស្តាប់ជា មធ្យមខ្ពស់ជាង 90 dB នៅប្រេកង់ 500 Hz, 1000 Hz និង 2000 Hz ដែល</p>

		អាចត្រូវបានបញ្ជាក់ដោយការធ្វើតេស្តសំឡេងសុទ្ធ ការបញ្ជូនសំឡេង ឬការធ្វើតេស្តវិញ្ញាចសក្តានុពលសោតវិញ្ញាណ។
២៦	ជំងឺគ្មានចលនា (Paralysis)	សំដៅទៅការបាត់បង់មុខងារអចិន្ត្រៃយ៍ និងទាំងស្រុងនៃអវយវៈពីរ ឬច្រើនដោយសារតែជំងឺ ឬគ្រោះថ្នាក់។ អចិន្ត្រៃយ៍ និងទាំងស្រុង សំដៅទៅលើ [លក្ខខណ្ឌដែល] សន្ទាក់ ២ ចំណោមសន្ទាក់សំខាន់ៗទាំង ៣ នៃអវយវៈនីមួយៗ នៅតែរឹង ឬមិនអាចធ្វើចលនាបាន បន្ទាប់ពីរយៈពេល ១៨០ ថ្ងៃនៃការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យនៃជំងឺ ឬ ១៨០ ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការកើតឡើងនៃគ្រោះថ្នាក់។
២៧	វះកាត់សន្ទះបេះដូង (Heart valve surgery)	សំដៅទៅលើ [ស្ថានភាពមួយដែល] ការវះកាត់ដួរសន្ទះបេះដូង ឬការវះកាត់ដើម្បីជួសជុល ត្រូវបានអនុវត្តសម្រាប់ការព្យាបាលនៃជំងឺសន្ទះបេះដូង។
២៨	ជំងឺខូចខ្លួនក្បាលធ្ងន់ធ្ងរ (Severe brain damage)	សំដៅទៅលើ [ស្ថានភាពមួយដែល] ដំបន់ខ្លួនក្បាលសំខាន់ត្រូវបានរងរបួសដោយសារតែកម្លាំងខាងក្រៅប៉ះទង្គិចនឹងក្បាល ដែលនាំឱ្យខូចជាអចិន្ត្រៃយ៍នៃមុខងារប្រព័ន្ធប្រសាទ ដែលអាចត្រូវបានបញ្ជាក់ដោយការថតក្បាល (CT) ការថតដោយប្រើរំញ័រម៉ាញ៉េទិក (MRI) ឬការថតវិមាត្របញ្ចេញរូបស៊ីត្រុន (PET)។ ការខូចមុខងារអចិន្ត្រៃយ៍នៃប្រព័ន្ធប្រសាទមានន័យថាបន្ទាប់ពី ១៨០ ថ្ងៃនៃរបួសខ្លួនក្បាល មុខងារមួយ ឬច្រើននៃមុខងារខាងក្រោមបន្តមិនដំណើរការ៖ <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ការបាត់បង់ទាំងស្រុងនៃមុខងារអវយវៈមួយ ឬច្រើន (កំណត់សម្គាល់ ១)</li> <li>2. ការបាត់បង់ទាំងស្រុងនៃមុខងារក្នុងការនិយាយ ឬមុខងារទំពារ និងលេប (កំណត់សម្គាល់ ២)</li> <li>3. ការបាត់បង់ទាំងស្រុងនូវសមត្ថភាពរស់នៅឯករាជ្យ និងអសមត្ថភាពក្នុងការអនុវត្តសកម្មភាពប្រចាំថ្ងៃ បី ឬច្រើនជាងនេះ ក្នុងចំណោមសកម្មភាពមូលដ្ឋានប្រចាំថ្ងៃទាំង ៦ (កំណត់សម្គាល់ ៣) ។</li> </ol>
២៩	ការរលាកកម្រិតទី ៣ ធ្ងន់ធ្ងរ (Severe third-degree burns)	សំដៅទៅកម្រិតនៃការរលាកនៅកម្រិតទី ៣ ហើយតំបន់ដែលរលាកនៅកម្រិតទី ៣ នោះ គ្របបណ្តប់ដល់ទៅ ២០% នៃរាងកាយទាំងមូល ឬច្រើនជាងនេះ។
៣០	សម្ពាធឈាមខ្ពស់ក្នុងសរសៃឈាមដែលផ្តល់ឱ្យសួត (Severe primary pulmonary hypertension)	សំដៅទៅលើ [លក្ខខណ្ឌដែល] មិនអាចពន្យល់បាន ដែលសម្ពាធក្នុងសរសៃឈាមសួតបន្តកើនឡើង និងវិវត្តនាំឱ្យមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃដែលបណ្តាលឱ្យមានកង្វះសមត្ថភាពជាអចិន្ត្រៃយ៍ និងមិនកែបាន ក្នុងការធ្វើលំហាត់ប្រាណ និងបានឈានដល់ចំណាត់ថ្នាក់ទី ៤ នៃការធ្វើចំណាត់ថ្នាក់មុខងាររបស់សមាគមបេះដូងទីក្រុងញូវយ៉ក (NYHA) ហើយសម្ពាធសរសៃឈាមសួតមធ្យមលើសពី 30mmHg នៅពេលសម្រាក។
៣១	ជំងឺកោសិកាប្រសាទធ្ងន់ធ្ងរ (Severe motor neuron disease)	គឺជាក្រុមមួយនៃជំងឺកោសិកាប្រសាទនៃប្រព័ន្ធប្រសាទមិនដំណើរការ រួមបញ្ចូលទាំងការស្ថិតត្រោមជាបន្តបន្ទាប់នៃសាច់ដុំឆ្អឹងខ្នង ពិការភាពខ្លាំងឆ្អឹងខ្នង ជំងឺក្រិនកោសិកាសាច់ដុំខ្លួនក្បាល ជំងឺក្រិនកោសិកាសាច់ដុំបញ្ជាចលនា ដែលអាចទទួលរងនូវការបាត់បង់ទាំងស្រុងនូវសមត្ថភាពរស់នៅឯករាជ្យ និងអសមត្ថភាពក្នុងការអនុវត្តសកម្មភាពប្រចាំថ្ងៃ បីឬច្រើនជាងនេះ ក្នុងចំណោមសកម្មភាពមូលដ្ឋានប្រចាំថ្ងៃទាំង ៦ (កំណត់សម្គាល់ ៣) ។
៣២	ការបាត់បង់សមត្ថភាពនិយាយ (Loss of speech)	សំដៅដល់ការបាត់បង់សមត្ថភាពទាំងស្រុងក្នុងការនិយាយ ដោយសារតែជំងឺ ឬគ្រោះថ្នាក់ ហើយមិនអាចជាសះស្បើយដោយការព្យាបាលដែលមានស្រាប់ទោះបីជាទទួលបានការព្យាបាលយ៉ាងសកម្ម យ៉ាងហោចណាស់រយៈពេល

		<p>១២ ខែហើយក៏ដោយ(រយៈពេលនេះមិនអាចអនុវត្តបានដើម្បីបំបាត់ទាំងស្រុងនូវបំពង់សំឡេងនោះទេ) ។</p> <p>ការបាត់បង់សមត្ថភាពនិយាយដោយកត្តាចិត្តសាស្ត្រមិនត្រូវបានរាប់បញ្ចូលនោះទេ។</p>
៣៣	<p>ជំងឺខ្វះឈាមធ្ងន់ធ្ងរ (Severe aplastic anemia)</p>	<p>សំដៅដល់កង្វះឈាមក្រហម កង្វះកោសិកាឈាមស និងជំងឺដែលមានប្រាក់កែតថយចុះ ដោយសារតែការខូចរ៉ាំរ៉ៃនៃមុខងារបង្កើតឈាមនៃខួរឆ្អឹង ដែលអាចមានលក្ខខណ្ឌទាំងអស់ដូចខាងក្រោម៖</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>i. ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យត្រូវបានគាំទ្រដោយលទ្ធផលនៃការច្រើនសាច់ខួរឆ្អឹង។</li> <li>ii. កោសិកាគ្រាប់ឈាមបំពេញលក្ខខណ្ឌដូចខាងក្រោម៖             <ol style="list-style-type: none"> <li>1. តម្លៃដាច់ខាតនៃនីត្រូហ្វាល (កោសិកាឈាមសខ្ចី) <math>\leq 0.5 \times 10^9 / L</math></li> <li>2. គោលិកាក្រហមថ្មីមានរាងដូចជាសំណាញ់ (Reticulocytes) <math>&lt; 1\%</math></li> <li>3. តម្លៃដាច់ខាតនៃប្រាក់កែត <math>\leq 0.5 \times 10^9 / L</math></li> </ol> </li> </ol>
៣៤	<p>ការវះកាត់សរសៃឈាមក្រហម (Aorta surgery)</p>	<p>សំដៅទៅលើ [ស្ថានភាពនៃ] ការវះកាត់ទ្រូង ឬការវះកាត់នៅផ្នែកពោះ ដើម្បីយកចេញ ដាក់ជំនួស ឬជួសជុលសរសៃឈាមក្រហមដែលខូច ដើម្បីព្យាបាលជំងឺសរសៃឈាមក្រហម។ សរសៃឈាមក្រហមសំដៅទៅលើសរសៃឈាមក្រហមនៅផ្នែកទ្រូង និងពោះ ដោយមិនរាប់បញ្ចូលមែកធាងនៃសរសៃឈាមទ្រូង និងសរសៃឈាមពោះ។</p> <p>ការវះកាត់ជួសជុលសរសៃឈាមដោយធ្វើតាមស្បែក មិនត្រូវបានរាប់បញ្ចូលនោះទេ។</p>
៣៥	<p>ផលវិបាកក្រោយជំងឺពិការបញ្ញា (Sequela of cerebral apoplexy)</p>	<p>សំដៅទៅលើការហូរឈាមខួរក្បាល ការស្ទុះសរសៃឈាមដោយកំណកឈាម ឬការងាប់នៃជាលិកាដោយសារការផ្តល់ឈាមត្រូវកាត់ផ្តាច់ ដោយសារជំងឺសរសៃឈាមខួរក្បាលដែលបណ្តាលឱ្យមានជំងឺ</p> <p>អចិន្ត្រៃយ៍នៃប្រព័ន្ធប្រសាទ។ ការខូចមុខងារអចិន្ត្រៃយ៍នៃប្រព័ន្ធប្រសាទមានន័យថាបន្ទាប់ពី ១៨០ ថ្ងៃនៃរបួសខួរក្បាល មុខងារមួយ ឬច្រើននៃមុខងារខាងក្រោមបន្តមិនដំណើរការ៖</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ការបាត់បង់ទាំងស្រុងនៃមុខងារអវយវៈមួយ ឬច្រើន (កំណត់សម្គាល់ ១)</li> <li>2. ការបាត់បង់ទាំងស្រុងនៃមុខងារក្នុងការនិយាយ ឬមុខងារទំពារ និងលេប (កំណត់សម្គាល់ ២)</li> <li>3. ការបាត់បង់ទាំងស្រុងនូវសមត្ថភាពរស់នៅឯករាជ្យ និងសមត្ថភាពក្នុងការអនុវត្តសកម្មភាពប្រចាំថ្ងៃ ឬច្រើនជាងនេះ ក្នុងចំណោមសកម្មភាពមូលដ្ឋានប្រចាំថ្ងៃទាំង ៦ (កំណត់សម្គាល់ ៣) ។</li> </ol>
៣៦	<p>ការងាប់ផ្នែករបស់សាច់ដុំ បេះដូងស្រួចស្រាវ (Acute myocardial infarction)</p>	<p>សំដៅដល់ [លក្ខខណ្ឌមួយដែល] ការស្ទុះសរសៃឈាមបេះដូងដែលបណ្តាលអោយការផ្គត់ផ្គង់ឈាមមិនគ្រប់គ្រាន់ ទៅតាមតំបន់ ហើយនាំឱ្យមានការរលាកសាច់ដុំបេះដូង ដែលអាចមានលក្ខខណ្ឌ ៣ ក្នុងចំណោមលក្ខខណ្ឌដូចខាងក្រោម៖</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ការបង្ហាញរោគសញ្ញាជាទូទៅដូចជាឈឺដើមទ្រូងស្រួចស្រាវ។</li> </ol>

		<ol style="list-style-type: none"> <li>2. បង្ហាញដោយការផ្លាស់ប្តូរអគ្គិសនីបេះដូងថ្មីៗ។</li> <li>3. អង់ស៊ីមសាច់ដុំបេះដូង ឬបណ្តាំប្រូតេអ៊ីនបេះដូង មានសារៈសំខាន់ផ្នែកភារកិច្ច ឬត្រូវបានបង្ហាញថាមានភាពស៊ីសង្វាក់គ្នាជាមួយនឹងការប្រែប្រួលនៃការងាប់ផ្នែករបស់សាច់ដុំបេះដូងស្រួចស្រាវ។</li> <li>4. រយៈពេល ៩០ ថ្ងៃក្រោយពីធាតុបង្កជំងឺ បន្ទាប់ពីការវិភាគ នោះវាត្រូវបានបញ្ជាក់ថាមានការខូចមុខងារបេះដូងខាងឆ្វេង ឧទាហរណ៍ ការកណ្តាក់ចេញនៃថតបេះដូងខាងឆ្វេងមានតិចជាង ៥០% ។</li> </ol>
៣៧	ជំងឺផាកយីនសាន់ (Parkinson) ធ្ងន់ធ្ងរ	<p>គឺជាជំងឺកោសិកាប្រសាទនៃប្រព័ន្ធប្រសាទកណ្តាល។ ការបង្ហាញភាពសញ្ញារបស់វាគឺការភាព ជំងឺអាតសៀៗ ល។ ដែលអាចមានលក្ខខណ្ឌទាំងអស់ដូចខាងក្រោម៖</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ការព្យាបាលមិនអាចគ្រប់គ្រងស្ថានភាពជំងឺបានទេ។</li> <li>2. ការបាត់បង់ទាំងស្រុងនូវសមត្ថភាពរស់នៅឯករាជ្យ និងអសមត្ថភាពក្នុងការអនុវត្តសកម្មភាពប្រចាំថ្ងៃ បី ឬច្រើនជាងនេះ ក្នុងចំណោមសកម្មភាពមូលដ្ឋានប្រចាំថ្ងៃទាំង ៦ (កំណត់សម្គាល់ ៣) ។</li> </ol> <p>ភាពសញ្ញាជំងឺផាកយីនសាន់ ទី ២ មិនត្រូវបានរាប់បញ្ចូលនោះទេ។</p>
៣៨	ជំងឺអាល់ហ្សែមីរ (Alzheimer) ធ្ងន់ធ្ងរ	<p>សំដៅលើជំងឺដែលការប្រែប្រួលខួរក្បាលដែលបន្ត និងមិនអាចស្រោចស្រង់បានបណ្តាលឱ្យមានការធ្លាក់ចុះ ឬការបាត់បង់សតិបញ្ញាធ្ងន់ធ្ងរ។ ការបង្ហាញភាពសញ្ញារបស់វាគឺការខូចមុខងារនៃការយល់ដឹងជាក់ស្តែង ភាពមិនប្រក្រតីនៃអាកប្បកិរិយា និងភាពចុះខ្សោយខាងផ្នែកសង្គម ហើយត្រូវការការគាំទ្រពីអ្នកដទៃសម្រាប់ការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ ដែលអាចត្រូវបានបញ្ជាក់ដោយការថតក្បាល (CT) ការថតដោយប្រើរូបភាពម៉ាញ៉េទិក (MRI) ឬការថតវិមាត្របញ្ចេញប្លូស៊ីត្រូន (PET) និងការបាត់បង់ទាំងស្រុងនូវសមត្ថភាពរស់នៅឯករាជ្យ និងអសមត្ថភាពក្នុងការអនុវត្តសកម្មភាពប្រចាំថ្ងៃ បីឬច្រើនជាងនេះ ក្នុងចំណោមសកម្មភាពមូលដ្ឋានប្រចាំថ្ងៃទាំង ៦ (កំណត់សម្គាល់ ៣) ។</p> <p>ជំងឺសរសៃប្រសាទ និងជំងឺផ្លូវចិត្តមិនត្រូវបានរាប់បញ្ចូលនោះទេ។</p>
៣៩	ការវះកាត់ព្យាបាលសរសៃឈាម (Coronary artery bypass grafting)	<p>សំដៅទៅលើ [ស្ថានភាពមួយដែល] ការវះកាត់ទ្រូងដែលត្រូវបានអនុវត្ត ដើម្បីប្តូរសរសៃឈាម សម្រាប់ព្យាបាលជំងឺសរសៃឈាមបេះដូងធ្ងន់ធ្ងរ។</p> <p>ការចាក់បញ្ចូលសរសៃឈាមបេះដូងសរសៃឈាមខួរក្បាល ឆ្អឹងខ្នង បេះដូងបច្ចេកវិទ្យាឡាស៊ែរ និងវិធីវះកាត់ខុសពីធម្មតាដទៃទៀត និងការវះកាត់តាមបែបឆ្លុះមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់នោះទេ។</p>

**ចំណាំ៖**

- (1) ការបាត់បង់មុខងារនៃអវយវៈទាំងស្រុង៖ សំដៅទៅលើ [លក្ខខណ្ឌមួយដែល] អវយវៈពីរក្នុងចំណោមអវយវៈទាំងបី គឺរឹង ឬមិនអាចធ្វើចលនាដោយសេរីបាន។ អវយវៈ សំដៅទៅលើអវយវៈខាងលើទាំងអស់ រួមទាំងសន្លាក់ស្មា ឬអវយវៈខាងក្រោមទាំងអស់ រួមទាំងសន្លាក់ត្រភាក។
- (2) ការបាត់បង់ទាំងស្រុងនៃមុខងារសម្រាប់ការនិយាយ ឬការទំពារ និងការលេប៖ ការបាត់បង់ទាំងស្រុងនូវការនិយាយ សំដៅទៅលើភាពអសមត្ថភាពក្នុងការធ្វើឱ្យមានសម្លេងបីក្នុងចំណោមប្តូរភេទនៃសម្លេង (រួមបញ្ចូលទាំង) ដើម្បីបញ្ចេញសំលេងបី (រួមមានបបូរមាត់ ធ្មេញ និងអណ្តាត ក្រអូមមាត់ និងបំពង់ក) ឬខ្សែសំលេងត្រូវបានកាត់ផ្តាច់ទាំងស្រុង ឬការ

រងរបួសខ្លួនក្បាលដែលបណ្តាលឱ្យមានជំងឺពិបាកស្តាប់ ដោយសារតែមជ្ឈមណ្ឌលភាសាមានបញ្ហា។ ការបាត់ បង់ទាំងស្រុងនូវមុខងារ ទំពារ និងការលេប សំដៅទៅលើស្ថានភាពជំងឺរបស់រាងកាយមួយ ឬការធ្វើប្រតិបត្តិការខុស ដែលបណ្តាលមកពីហេតុផលផ្សេងៗ ក្រៅពីឆ្មេញ ដែលធ្វើឱ្យអសមត្ថភាពក្នុងការទំពារ ឬលេប និងអសមត្ថភាពក្នុងការញាំ ឬលេបចំណីអាហារផ្សេងៗក្រៅពីវត្ថុរាវ។

(3) សកម្មភាពរស់នៅប្រចាំថ្ងៃជាមូលដ្ឋានចំនួនប្រាំមួយសំដៅលើ (១) ការស្លៀកពាក់÷ លទ្ធភាពក្នុងការស្លៀក ពាក់ ឬដោះសំលៀកបំពាក់ចេញដោយខ្លួនឯង (២) ការធ្វើចលនា÷ ការធ្វើចលនាពីកន្លែងមួយទៅកាន់កន្លែងមួយទៀតដោយ ខ្លួនឯង (៣) អាកប្បកិរិយា÷ ការចូលសម្រាក/តែង ឬការក្រោកពីតែង ឬការជិះរទេះរុញដោយខ្លួនឯង (៤) ការបន្ទោបង់÷ ការ គ្រប់គ្រងការបន្ទោបង់ដោយខ្លួនឯង (៥) ការញាំ÷ ការញាំអាហារពីក្នុងចានសម្ប ឬចាន ឬដាក់អាហារចូលក្នុងមាត់ដោយខ្លួនឯង និង (៦) ការងូតទឹក÷ ការងូតទឹកដោយខ្លួនឯង។

(4) អចិន្ត្រៃយ៍ និងជារៀងរហូត÷ សំដៅទៅលើ [លក្ខខណ្ឌមួយដែល] គិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៃការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬការកើតឡើងនូវឧបទ្ទវហេតុដោយចៃដន្យ ក្នុងរយៈពេល ១៨០ ថ្ងៃនៃការព្យាបាល [ជំងឺ] នៅតែមិនអាចព្យាបាលបានតាមវិធី សាស្ត្រព្យាបាលជំងឺដែលមានស្រាប់។