



រាជបណ្ឌិត្យសភាកម្ពុជា



**កោសល្យវិធីយសាមនីតិវិធីវិនិច្ឆ័យសាស្ត្រ
នៅកម្ពុជា**

Expertise Procedure Legal Medicine of Cambodia

ហ៊ុន ឡែងម៉ុំ

សាស្ត្រាចារ្យរៀនសា បណ្ឌិតសភាចារ្យ ខួក ធីតា

និក្ខេបបទបណ្ឌិតនីតិសាស្ត្រ

ឯកទេស៖ នីតិសាធារណៈ

ឆ្នាំ ២០១៤

៣.៨.២-គុណប្រតិក្ខត្តក្នុងការសាកសួរ.....	៣២៩
៣.៨.៣-ការលំបាកលើការវាយតម្លៃកោសល្យវិថីយវេជ្ជសាស្ត្រ.....	៣២៩
៣.៨.៤-ទំនាក់ទំនងរវាងជនរងគ្រោះនិងជនដៃដល់.....	៣៣០
៣.៨.៥-ផលវិបាកផ្នែកចិត្តសាស្ត្រ.....	៣៣០
៣.៩-យុទ្ធសាស្ត្រ និងយុទ្ធវិធីដោះស្រាយ.....	៣៣១
៣.៩.១-វិធីដកលទ្ធផលកោសល្យវិថីយតាមសំណើតុលាការជម្រះសេចក្តី.....	៣៣១
៣.៩.២-នីតិវិធីឆ្លើយតបនឹងចំណេញទម្រង់សំខាន់ៗនៅក្នុងការស្រាវជ្រាវនិរក្ខបបទអំពី កោសល្យវិថីយតាមនីតិវិធីក្នុងនីតិវេជ្ជសាស្ត្រនៅកម្ពុជា.....	៣៣២
៣.៩.៣-ការធ្វើការវិនិច្ឆ័យទោសតាមលទ្ធផលកោសល្យវិថីយ.....	៣៣៤
៣.៩.៤-ការបង់ថ្លៃទូទាត់សំណងរដ្ឋប្បវេណីទៅតាមទំហំពិការភាព.....	៣៣៤
៣.៩.៥-អវត្តមានជនរងគ្រោះនិងការការពាររបស់សាក្សី.....	៣៣៥
៣.១០-វិធីសាស្ត្រ.....	៣៤១
៣.១០.១-ជំនួយផ្នែកច្បាប់.....	៣៤១
៣.១០.២-នីតិវិធីផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងច្បាប់.....	៣៤២
៣.១០.៣-អនុសាសន៍តាមនីតិវិធីច្បាប់លើបទឧក្រិដ្ឋជះទឹកអាស៊ីត.....	៣៤២
៣.១០.៤-ការដោះស្រាយជាមួយជនល្មើស.....	៣៤៣

សេចក្តីសន្និដ្ឋាន..... ៣៤៦

គន្ថនិទ្ទេស

ឧបសម្ព័ន្ធ

មាតិកា

ចំណងជើង	ទំព័រ
ឧទ្ទិសស្នាដៃ.....	x
សេចក្តីថ្លែងអំណរគុណ	xi
អំណះអំណាង.....	xiv
អក្សរកាត់	xv
មូលន័យសង្ខេប (កាសាខ្មែរ)	xvii
មូលន័យសង្ខេប (កាសាអង់គ្លេស).....	xviii
សង្ខេបនិក្ខេបបទ (កាសាខ្មែរ).....	xix
សង្ខេបនិក្ខេបបទ (កាសាអង់គ្លេស).....	xxxvii
អារម្ភកថា	liii

សេចក្តីផ្តើម

១-លំនាំបញ្ហានៃការស្រាវជ្រាវ.....	១
២-ចំណោទបញ្ហានៃការសិក្សាស្រាវជ្រាវ	៣
៣-គោលបំណងនៃការសិក្សាស្រាវជ្រាវ	៣
៤-ដែនកំណត់និងវិសាលភាពនៃការសិក្សាស្រាវជ្រាវ	៤
៥-សារៈសំខាន់នៃការស្រាវជ្រាវ	៤
៦-វិធីសាស្ត្រស្រាវជ្រាវ	៥
៧-រចនាសម្ព័ន្ធនៃការស្រាវជ្រាវ	៧

ជំពូកទី ១

ឧស្សនៈនានាស្តីអំពីកោសល្យវិច័យនីតិវេជ្ជសាស្ត្រ

១.១-អត្ថន័យ និងប្រវត្តិសង្ខេបនៃនីតិវេជ្ជសាស្ត្រ.....	១០
១.១.១-វគ្គកោសល្យវិច័យនៃនីតិវេជ្ជសាស្ត្រ	១០
១.២-មូលន័យរបស់ការវិវឌ្ឍសេចក្តីសន្និដ្ឋានវេជ្ជសាស្ត្រ	១០
១.២.១-ម៉េត្តស្រាវជ្រាវ	១១
១.២.២-កោសល្យវិច័យនីតិវេជ្ជសាស្ត្រ.....	១២
១.២.៣-ដំណាក់កាលនៃការបង្កើតស្ថាប័នកោសល្យវិច័យនីតិវេជ្ជសាស្ត្រនៅកម្ពុជា	១២
១.៣-សេចក្តីសន្និដ្ឋានរបស់អ្នកជំនាញ	១៣
១.៤. នីតិ ឬច្បាប់ជាអ្វី?	១៤
១.៤.១-ហេតុអ្វីបានជាមានច្បាប់.....	១៤

១.៤.២-និយមន័យ នៃច្បាប់.....	១៥
១.៤.៣-ប្រភេទនៃប្រព័ន្ធច្បាប់.....	១៥
១.៤.៤-គុណទីរបស់ច្បាប់	១៦
១.៤.៥-ក្រឹត្យក្រមនៃច្បាប់ និងទំនាក់ទំនងកោសល្យវិច័យ	១៦
១.៥-នីតិក្រមវេជ្ជសាស្ត្រ	២១
១.៥.១-គោលការប្រតិបត្តិផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ	២២
១.៥.២-ករណីទូទៅរបស់គ្រូពេទ្យ (បញ្ញត្តិវេជ្ជសាស្ត្រ)	២២
១.៥.៣-ខ្លឹមសារនៃនីតិវេជ្ជសាស្ត្រ.....	២៣
១.៥.៤-ទំនាក់ទំនងនៃនីតិវេជ្ជសាស្ត្រ.....	២៣
១.៥.៥-ខ្លឹមសាររួមនៃនីតិវេជ្ជសាស្ត្រ.....	២៤
១.៦-អត្ថន័យនៃកោសល្យវិច័យ.....	២៤
១.៦.១-រចនាសម្ព័ន្ធកោសល្យវិច័យ.....	២៥
១.៦.២-អត្ថន័យកោសល្យវិច័យនីតិវេជ្ជសាស្ត្រទូទៅ	២៦
១.៦.៣-ច្បាប់និងភាគព្វកិច្ចនៃការធ្វើកោសល្យវិច័យនីតិវេជ្ជសាស្ត្រ	២៩
១.៦.៤-កម្មវត្ថុផ្ទាល់នៃឧក្រិដ្ឋវិទ្យា	២៩
១.៧-លក្ខណៈពិសេសនៃឧក្រិដ្ឋវិទ្យា.....	៣១
១.៧.១-សញ្ញាណ និងកម្មវត្ថុឧក្រិដ្ឋវិទ្យា	៣១
១.៧.២-ការវិវត្តន៍ឧក្រិដ្ឋវិទ្យា	៣៤
១.៧.៣-វិធីសាស្ត្រឧក្រិដ្ឋវិទ្យា	៣៦
១.៨-ទ្រឹស្តី : និងនិយមន័យ «ឧក្រិដ្ឋវិនិច្ឆ័យ»	៤០
១.៨.១-សញ្ញាណទូទៅនៃ Identic	៤០
១.៨.២-ឧបករណ៍ប្រព្រឹត្តបទល្មើស.....	៤០
១.៨.៣-អង្កេតលើស្នាមរបួស ស្នាមជើងTactic	៤០
១.៨.៤-វិធីសាស្ត្រចុះបញ្ជីការជនល្មើស	៤១
១.៩-ស្លាកស្នាម.....	៤២
១.៩.១-សញ្ញាទូទៅ	៤២
១.៩.២-ការវិភាគ.....	៤២
៩.៣-ទម្រង់Trace	៤២
៩.៤-សម្ព័ន្ធ	៤២
១.៩.៥-ប្រភេទ	៤៣
១.១០-ឧក្រិដ្ឋវិទ្យា អត្ថន័យទូទៅ.....	៤៤
១.១០.១-និយមន័យ.....	៤៤
១.១១-មូលដ្ឋានគ្រឹះនៃកោសល្យវិច័យនីតិវេជ្ជសាស្ត្រ	៤៦
១.១១.១-ស្ថានភាពទូទៅ	៤៦

ជំពូកទី ២ កោសល្យវិធីនៅកម្ពុជា

២.១-នីតិវិធីកោសល្យវិធីវិភាគឧក្រិដ្ឋវិទ្យានៅកម្ពុជា	៤៤
២.២-គោលការណ៍នៃទ្រឹស្តីឧក្រិដ្ឋវិធីវិទ្យា	៥១
២.២.១-ចំណាត់ថ្នាក់នៃទ្រឹស្តីឧក្រិដ្ឋវិធីវិទ្យា	៥១
២.២.២-ការរីកចម្រើន និងការវិភាគលើទ្រឹស្តីទាំងឡាយ	៥៣
២.២.៣-សញ្ញាណនៃកម្មវត្ថុឧក្រិដ្ឋវិធីវិទ្យា	៥៣
២.៣-ឧក្រិដ្ឋភាព.....	៥៧
២.៣.១-និយមន័យ.....	៥៧
២.៣.២-ឧក្រិដ្ឋភាពជាបាតុភូតសកម្មរបស់សង្គម.....	៥៧
២.៣.៣-ឧក្រិដ្ឋជន	៥៧
២.៣.៤-បញ្ញត្តិ នៃកស្មតាង	៥៨
២.៣.៥-កស្មតាង	៥៨
២.៤-សមត្ថកម្មនៃកស្មតាង	៦០
២.៤.១-ចំណាំដឹងបឋម(ចំណាំបឋម)	៦០
២.៤.២-បុរសន្តត់	៦១
២.៤.៣-បន្ទុកនៃការបង្ហាញកស្មតាង	៦១
២.៤.៤-បន្ទុកនៃការបំផ្លាញកស្មតាង.....	៦១
២.៤.៥-ឧត្តមភាពនៃកស្មតាង.....	៦២
២.៤.៦-ប្រភេទនៃកស្មតាង.....	៦៣
២.៥-កស្មតាងទស្សនៈ.....	៦៣
២.៥.១-កស្មតាងៗថា.....	៦៤
២.៥.២-ការសារភាព ការទទួលថាពិត និងការទទួលកំហុស	៦៤
២.៥.៣-អភ័យឯកសិទ្ធិ នៃកស្មតាង.....	៦៤
២.៥.៣-កោសល្យវិធីវិទ្យា និងការទំនាក់ទំនងឋានានុក្រមនៃច្បាប់	៦៤
២.៦-ការបង្ករបួសស្នាម (injuries).....	៦៥
២.៦.១-ការធ្វើកោសល្យវិធីវិទ្យាលើការបង្ករបួសដោយជះទឹកអាស៊ីត.....	៦៥
២.៦.២-សេចក្តីណែនាំ និងការធ្វើកោសល្យវិធីវិទ្យា.....	៦៦
២.៦.៣-វិធីសាស្ត្រ	៦៧
២.៧-អំពើហិង្សាវាយប្រហារដោយជះទឹកអាស៊ីតនៅកម្ពុជា.....	៦៨
២.៧.១-អំពើហិង្សាដោយជះទឹកអាស៊ីតនេះជាអ្វី?	៦៨
២.៧.២-តើនរណាជាជនរងគ្រោះដោយសារជះទឹកអាស៊ីត?	៦៨
២.៧.៣-ហេតុនៃអំពើហិង្សាដោយជះទឹកអាស៊ីតជាអ្វី?	៧០
២.៧.៤-ឥទ្ធិពលឬផលរងប៉ះពាល់នៃការវាយប្រហារដោយជះទឹកអាស៊ីត	៧១
២.៨-ការស៊ើបអង្កេត និងកាត់ទោសតាមលទ្ធផលកោសល្យវិធីវិទ្យា	៧៨

២.៨.១-បទបញ្ញត្តិស្តីអំពីរបាយការណ៍កោសល្យវិច័យវេជ្ជសាស្ត្រ.....	៧៩
២.៨.២-ស្ថានីតិសម្បទាជនរងគ្រោះដោយជំងឺទឹកអាស៊ីត និងសមាហរណកម្ម.....	៨៣
២.៨.៣-ការថែទាំ ព្យាបាលក្រោយពីរងរបួសដោយជំងឺទឹកអាស៊ីត.....	៨៤
២.៨.៤-ការស្ថានីតិសម្បទារាងកាយ.....	៨៥
២.៨.៥-ទិសដៅ និងកោសល្យវិច័យវេជ្ជសាស្ត្រ.....	៨៥
២.៨.៦- លទ្ធផលស្រាវជ្រាវបង្ហាញពីចំនួនអំពើហិង្សានិងចំនួនជនរងគ្រោះ ដោយជំងឺទឹកអាស៊ីតតាមឆ្នាំនីមួយៗ.....	៨៨
២.៨.៧-លទ្ធផលស្រាយជ្រាវដើម្បីធ្វើកោសល្យវិច័យតាមសំណើរបស់តុលាការគ្រប់ ជាន់ថ្នាក់ និងស្ថាប័នមានសមត្ថកិច្ចដែលពាក់ព័ន្ធបង្ហាញចំនួនអំពើហិង្សាដោយ ជំងឺទឹកអាស៊ីតនិងចំនួនជនរងគ្រោះតាមបណ្តាលខេត្ត/ក្រុង.....	៨៨
២.៨.៩-លទ្ធផលស្រាយជ្រាវដើម្បីធ្វើកោសល្យវិច័យបង្ហាញចំនួនជនរងគ្រោះដោយសារ ជំងឺទឹកអាស៊ីតតាមកត្តាជំរុញ.....	៨៩
២.៨.៩- លទ្ធផលស្រាយជ្រាវដើម្បីធ្វើកោសល្យវិច័យបង្ហាញចំនួនជនរងគ្រោះទៅ តាមភេទនិងអាយុ.....	៨៩
២.៨.១០-លទ្ធផលនៃការធ្វើកោសល្យវិច័យស្រាវជ្រាវឃើញអាស៊ីតកាតច្រើន ជនល្មើសជំងឺជនរងគ្រោះ.....	៩០
២.៩-ធ្វើកោសល្យវិច័យលើការបង្ករបួស.....	៩០
២.៩.១-របួសស្នាមដោយកំលាំងទាម.....	៩១
២.៩.២-ស្នាមជាំ.....	៩១
២.៩.៣-ការសំណឹករលាត់.....	៩១
២.៩.៤-ការមកប៉ះដោយបញ្ជិតលើស្បែក.....	៩១
២.៩.៥-ការមកប៉ះកាត់ទទឹងស្បែក.....	៩២
២.១០-ឯកសាររបួសស្នាម.....	៩៤
២.១០.១-ការពិនិត្យនូវលក្ខណៈដែលមានប្រយោជន៍ដល់នីតិវេជ្ជសាស្ត្រ.....	៩៤
២.១០.២-ជនរងគ្រោះដោយសារអគ្គិក័យ.....	៩៥
២.១០.៣-រូបភាព : គំនូសបង្ហាញពីដំណាក់កាលវិវត្តន៍នៃការឆេះ.....	៩៦
២.១០.៤-ការធ្វើកោសល្យវិច័យសាកសពក្រោយពេលស្លាប់.....	៩៦
២.១០.៥-ភស្តុតាងរូបថត.....	៩៧
២.១០.៦-កោសល្យវិច័យលើសំលៀកបំពាក់.....	៩៧
២.១០.៧-ការថតឆ្លុះកាំរស្មី (X-Rays).....	៩៧
២.១០.៨-កោសល្យវិច័យលើធ្មេញនិងការធ្វើកំណត់ហេតុ.....	៩៨
២.១០.៩-កោសល្យវិច័យសាកសពក្រោយពេលស្លាប់.....	៩៨
២.១០.១០-ការសំគាល់ផ្ទាំងដែលបានឆេះ.....	៩៨
២.១១-ការវាយតម្លៃផ្ទាំងដែលបានឆេះ.....	៩៩
២.១១.១-អត្តសញ្ញាណកម្មជនរងគ្រោះដោយគ្រោះមហន្តរាយ.....	១០០
២.១១.២-ដំណាក់កាលទី១ : កន្លែងកើតហេតុ.....	១០១
២.១១.៣-ដំណាក់កាលទី២:កន្លែងរក្សាសាកសព.....	១០២

២.១១.៤-ដំណាក់កាលទី៣ :ការប្រមូលព័ត៌មានមុនពេលស្លាប់.....	១០២
២.១១.៥-ដំណាក់កាលទី៤:ការសំរបសំរួល	១០២
២.១១.៦-ដំណាក់កាលទី៥:ការងារបង្កើតចុងក្រោយ	១០៣
២.១២.អត្តសញ្ញាណជនរងគ្រោះដោយគ្រោះមហន្តរាយ.....	១០៣
២.១២.១.ការធ្វើកោសល្យវិច័យលើជនរងគ្រោះរត់ជាន់គ្នាលើស្ពានកោះពេជ្រ កើតហេតុម៉ោង ២១:៣០នាទី យប់ថ្ងៃ ច័ន្ទ ទី ២២ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០១០..	១០៣
២.១៣.ផ្លូវជង្គឹម.....	១០៧
២.១៣.១-ប្រភេទនៃការថប់ដង្ហើម	១០៧
២.១៣.២-លក្ខណៈពេកសាស្ត្រ	១១១
២.១៣.៣-បញ្ហានិងចំណោទពាក់ព័ន្ធនឹងការធ្វើឲ្យថប់ដង្ហើម.....	១១១
២.១៤.ស្នាមរបួសដោយការបាញ់នឹងកាំភ្លើង (Gunshot Injuries)	១១២
២.១៤.១-សេចក្តីផ្តើមអំពីរបួសដោយគ្រាប់កាំភ្លើង.....	១១២
២.១៤.២-សំនួរសំរាប់កោសល្យវិច័យក្នុងករណីរបួសដោយបាញ់នឹងកាំភ្លើង	១១៣
២.១៤.៣-តើជនល្មើសប្រើអាវុធធុនណា?.....	១១៣
២.១៤.៤-ជនល្មើសប្រភេទណា?.....	១១៤
២.១៤.៥-រយៈចំងាយនៃការបាញ់?	១១៤
២.១៤.៦-មុខរបួសគ្រាប់ចូលនិងមុខរបួសគ្រាប់ចេញ	១១៥
២.១៥.ការធ្វើកោសល្យវិច័យសំបកគ្រាប់ផ្ទុះ.....	១១៦
២.១៥.១.ទស្សនាទាននៃការធ្វើកោសល្យវិច័យសំបកគ្រាប់ផ្ទុះ និងសារៈសំខាន់ បំបែកបទឧក្រិដ្ឋ	១១៦
២.១៥.២.កាំភ្លើង និងអាវុធយុទ្ធភ័ណ្ណ គឺជាវត្ថុតាងសំរាប់ការធ្វើកោសល្យវិច័យ សំបកគ្រាប់ផ្ទុះ.....	១១៦
២.១៥.៣.យន្តការបង្កើតដាននៅលើគ្រាប់កាំភ្លើង បង់គ្រាប់ និង/ឬ វត្ថុដែលបាញ់ត្រូវ..	១២១
២.១៥.៤.ការសំគាល់ និងការត្រួតពិនិត្យអាវុធនិងដានស្នាកាំភ្លើង	១២៣
២.១៥.៥.ការពិនិត្យប្រហោងគ្រាប់ និងការកំណត់ទិសដៅ និង ចំងាយនៃការបាញ់ និងទីតាំងរបស់ខ្លួនកាំភ្លើង	១២៦
២.១៦.ការធ្វើកោសល្យវិច័យជំងឺផ្លូវចិត្ត.....	១៣៤
២.១៦.១-អត្ថន័យជំងឺផ្លូវចិត្ត.....	១៣៥
២.១៦.២-ហេតុអ្វីបានជាមានការស្រាវជ្រាវនេះ?	១៣៥
២.១៦.៣-មូលន័យជំងឺផ្លូវចិត្ត	១៣៧
២.១៦.៤-សង្ខេបជំងឺផ្លូវចិត្ត.....	១៣៩
២.១៧.កោសល្យវិច័យ និងការណែនាំអំពីជំងឺផ្លូវចិត្ត.....	១៣៩
២.១៧.១-សុខភាពផ្លូវចិត្ត	១៣៩
២.១៧.២-តើហេតុអ្វីយើងត្រូវយកចិត្តទុកដាក់ចំពោះជំងឺផ្លូវចិត្ត?	១៤០
២.១៧.៣-ប្រភេទផ្សេងៗនៃជំងឺផ្លូវចិត្ត	១៤១
២.១៧.៤-ជំងឺផ្លូវចិត្តកើតមានញឹកញាប់	១៤១
២.១៧.៥-លក្ខណៈសំខាន់មួយចំនួននៃការញៀនថ្នាំញៀន.....	១៤១

២.១៧.៦-ជំងឺផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ.....	១៤៤
២.១៧.៧-ជំងឺផ្លូវចិត្តមនុស្សចាស់.....	១៤៤
២.១៨-ការធ្វើកោសល្យវិច័យបុគ្គលមានជំងឺផ្លូវចិត្ត	១៤៩
២.១៨.១-តើលោកអ្នកអាចពិនិត្យមនុស្សម្នាក់ដែលមានជំងឺផ្លូវចិត្តបានដែរឬទេ ?	១៤៩
២.១៨.២-តើលោក-អ្នកមានពេលពិគ្រោះជាមួយបុគ្គលដែលមានជំងឺផ្លូវចិត្ត ឬទេ ?	១៤៩
២.១៨.៣-តើអ្នកណាដែលមានជំងឺផ្លូវចិត្ត ?	១៥០
២.១៨.៤-តើអ្នកគួរសួរអ្វីទៅមនុស្សដែលអាចមានជំងឺផ្លូវចិត្ត ?	១៥១
២-១៩-វិធីកំណត់រោគវិនិច្ឆ័យធ្វើកោសល្យវិច័យ	១៥៤
២.១៩.១-ស្ថានភាពពិសេសៗក្នុងការប៉ាន់ប្រមាណ.....	១៥៥
២.១៩.២-ចំណុចដែលត្រូវចងចាំនៅពេលប៉ាន់ប្រមាណមនុស្សម្នាក់ ដែលមានជំងឺផ្លូវចិត្ត	១៥៧
២.២០-ការពិគ្រោះ ការផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើកោសល្យវិច័យ	១៥៧
២.២០.១-ការផ្តល់នូវទំនុកចិត្ត	១៥៨
២.២០.២-ការពន្យល់ណែនាំ.....	១៥៩
២.២១-បុគ្គលដែលគិតចង់សម្លាប់ខ្លួនឬបានព្យាយាមសម្លាប់ខ្លួន	១៦៣
២.២១.១-ហេតុអ្វីមនុស្សខ្លះចង់បញ្ចប់ជីវិតរបស់ខ្លួន ?	១៦៣
២.២១.២-ប្រភេទនិងការធ្វើអត្តឃាត.....	១៦៤
២.២១.៣-តើត្រូវដោះស្រាយបញ្ហានេះយ៉ាងដូចម្តេច ?	១៦៤
២.២១.៤-ការពិនិត្យបុគ្គលដែលប៉ុនប៉ងសម្លាប់ខ្លួន	១៦៧
២.២១.៥-ការសម្លាប់ខ្លួនអាចជាឧក្រិដ្ឋកម្ម និងធ្វើកោសល្យវិច័យរកមូលហេតុ	១៦៨
២.២១.៦-ចំណុចសំខាន់ៗគួរអនុវត្តក្នុងការដោះស្រាយបញ្ហាអាកប្បកិរិយា របស់មនុស្សចាស់មានជំងឺរង្វេងស្មារតី.....	១៧៤
២.២២-ធ្វើកោសល្យវិច័យជំងឺធ្លាក់ទឹកចិត្ត.....	១៧៦
២.២២.១-តើធ្វើដូចម្តេចទើបដឹងថានរណាម្នាក់មានជំងឺធ្លាក់ទឹកចិត្ត ?	១៧៦
២.២២.២-មូលហេតុដែលនាំអោយមានជំងឺធ្លាក់ទឹកចិត្ត	១៧៦
២.២២.៣-តើត្រូវធ្វើដូចម្តេចដើម្បីជួយអ្នកជំងឺធ្លាក់ទឹកចិត្ត ?	១៧៧
២.២៣-នីតិវិធីកោសល្យវិច័យជំងឺចិត្តរីកល	១៨៤
២.២៣.១-ភាពខុសគ្នាជំងឺចិត្តរីកលស្រួចស្រាវនិងចិត្តរីកលរ៉ាំរ៉ៃ	១៨៤
២.២៣.២-ចិត្តរីកលស្រួចស្រាវ	១៨៤
២.២៣.៣-ជំងឺចិត្តរីកលរ៉ាំរ៉ៃ (ស្តីហ្សូហ្សូរ៉េ)	១៨៩
២.២៣.៤-បញ្ហាសុខភាពផ្លូវចិត្ត	១៩៦
២.២៣.៨-សន្ទនាក្រុមជំងឺផ្លូវចិត្តនិងរោគសញ្ញានៃជំងឺផ្លូវចិត្ត	១៩៧
២.២៤-ប្រវត្តិរូប និងការចាប់ខ្លួនជនជាប់ចោទ (ជំងឺផ្លូវចិត្ត) ឧក្រិដ្ឋកម្មសង្គ្រាមប្រល័យពូជសាសន៍ ប្រឆាំងមនុស្សជាតិនៅកម្ពុជា	២០១
២.២៤.១-កោសល្យវិច័យ.....	២០១
២.២៤.២-របាយការណ៍សង្ខេបរបស់អ្នកជំនាញពាក់ព័ន្ធនឹងលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ	២០
២.២៤.៣-សេចក្តីផ្តើម.....	២០១

២.២៤.៤-ឯកសារពិគ្រោះ	២០២
២.២៤.៥-ការវាយតម្លៃ	២០៣
២.២៤.៦-លទ្ធផលកោសល្យវិច័យនីតិវេជ្ជសាស្ត្រ	២០៦
២.២៤.៧-អនុសាសន៍របស់ក្រុមអ្នកជំនាញជំងឺផ្លូវចិត្ត.....	២០៧
២.២៤.៨-សន្និដ្ឋានរបស់ក្រុមអ្នកជំនាញជំងឺផ្លូវចិត្ត	២០៧
២.២៥-ដោះលែង	២១០
២.២៦-អំពើរំលោភផ្លូវភេទ	២១២
២.២៦.១-អំពើរំលោភផ្លូវភេទបញ្ហារបស់ពិភពលោក.....	២១៣
២.២៦.២-ហេតុអ្វីបានយើងត្រូវការនូវគោលការណ៍ណែនាំនេះ ?	២១៣
២.២៦.៣-អំពើរំលោភផ្លូវភេទប្រេវ៉ាឡង់កម្លាំងចលករនិងផលវិបាក	២១៤
២.២៦.៤-និយមន័យនៃអំពើរំលោភផ្លូវភេទ	២១៤
២.២៦.៥-ប្រភេទនៃអំពើរំលោភផ្លូវភេទ	២១៥
២.២៦.៦-គ្រឿងញៀននិងអំពើរំលោភផ្លូវភេទ.....	២១៦
២.២៦.៧-រឿងរ៉ាវទាក់ទងនឹងប្រពៃណីអំពើការរំលោភសេពសន្ថវៈ.....	២១៧
២.២៦.៨-ការគ្រប់គ្រងវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ជនរងគ្រោះដោយអំពើ រំលោភផ្លូវភេទដែលជាមនុស្សពេញវ័យ.....	២២២
២.២៦.៩-នីតិវិធីវិភាគធ្វើកោសល្យវិច័យ ជនរងគ្រោះដោយអំពើរំលោភផ្លូវភេទ បច្ចេកទេសដែលមានសារៈប្រយោជន៍	២២៥
២.២៧-ការពិនិត្យរាងកាយ និងគោលការណ៍ទូទៅ	២២៨
២.២៧.១-ការពិនិត្យរាងកាយធ្វើកោសល្យវិច័យ « ពីក្បាលរហូតដល់ចុងជើង »	២២៩
២.២៧.២-ការធ្វើចំណាត់ថ្នាក់បួស	២៣១
២.២៧.៣-កត្តាគ្រោះថ្នាក់	២៣១
២.២៧.៤-វិធានកោសល្យវិច័យបទរំលោភផ្លូវភេទ	២៣២
២.២៧.៥-សញ្ញានៃភាពបរិសុទ្ធ	២៣២
២.២៧.៦-វិធីសាស្ត្រវិទ្យាសាស្ត្រទូទៅដែលបានអនុវត្តនៅក្នុងឧក្រិដ្ឋនិច្ច័យវិទ្យា	២៣៥
២.២៨-បច្ចេកទេសវិភាគ	២៤០
២.២៨.១-វិធីសាស្ត្រទូទៅនៃការស៊ើបអង្កេតបទឧក្រិដ្ឋ	២៤១
២.២៨.២-ចន្លោះសម្ភាររបស់សេវានីតិវេជ្ជសាស្ត្រ.....	២៤៦

ជំពូកទី ៣

អនុវត្តន៍យុត្តាធិការនីតិវិធីកោសល្យវិច័យនីតិវេជ្ជសាស្ត្រ

៣.១.ប្រភេទកោសល្យវិច័យរកកស្កតាងគតិយុត្តបទឧក្រិដ្ឋ	២៤៨
៣.២.នីតិវិធីការស្រាវជ្រាវពិនិត្យនៅកន្លែងកើតហេតុការគ្រប់គ្រងសំណុំរឿង	២៥
៣.២.១-គំរូនៃបួសនិងការបកស្រាយបួស	២
៣.២.២-ការធ្វើតេស្តវិនិច្ឆ័យរោគការប្រមូលសំណាកនិងបញ្ហាកោសល្យវិច័យ	១

៣.២.៣-សំណាកសម្រាប់ការធ្វើកោសល្យវិច័យ	២៥៤
៣.៣-គោលបំណងរបស់សំណាកសម្រាប់ការធ្វើកោសល្យវិច័យ	២៥៥
៣.៣.១-បច្ចេកទេសប្រមូលសំណាកសម្រាប់ការធ្វើកោសល្យវិច័យ	២៥៦
៣.៣.២-រចនាសម្ព័ន្ធបច្ចេកទេសវិទ្យាសាស្ត្រព្រហ្មទណ្ឌ.....	២៦០
៣.៣.៣-ភាពដូចគ្នានៃព្រហ្មទណ្ឌ	២៦៣
៣.៣.៤-បណ្តារូបភាពស្វែងរកភាពដូចគ្នា	២៦៣
៣.៣.៥-បណ្តាលកិច្ចការណ៍ស្វែងរកភាពដូចគ្នានៃព្រហ្មទណ្ឌ.....	២៦៤
៣.៤-ពិនិត្យនៅកន្លែងកើតហេតុ សកម្មភាពមុនចុះទៅដល់	២៧៥
៣.៤.១-ការជូនដំណឹងឬសំណើចុះទៅកន្លែងកើតហេតុ	២៧៥
៣.៤.២-សកម្មភាពមុនពេលចុះទៅកន្លែងកើតហេតុ.....	២៧៦
៣.៤.៣-សកម្មភាពជំហានដំបូងនៅទីកន្លែងកើតហេតុ	២៧៦
៣.៤.៤-ការកំណត់អំពីស្ថានភាពទាក់ទងនឹងទីកន្លែងកើតហេតុ.....	២៧៨
៣.៤.៥-ការស្រាវជ្រាវជាបឋម (ពិនិត្យវាយតម្លៃកន្លែងកើតហេតុ).....	២៧៨
៣.៤.៦-ការចាត់វិធានការប្រុងប្រយ័ត្នដើម្បីការពារការខូចបាត់បង់ភស្តុតាង	២៧៩
៣.៤.៧-ការងារស្រាវជ្រាវពិនិត្យនិងការគ្រប់គ្រងកន្លែងកើតហេតុ.....	២៧៩
៣.៤.៨-រក្សាការពារអំឡុងពេលធ្វើការស្រាវជ្រាវ និងពិនិត្យកន្លែងកើតហេតុ.....	២៧៩
៣.៤.៩-ការប្រគល់កន្លែងកើតហេតុ.....	២៨០
៣.៤.១០-តិចនិចការធ្វើកោសល្យវិច័យនៅកន្លែងកើតហេតុ	២៨០
៣.៥-ការបកស្រាយលើភស្តុតាង	២៨២
៣.៥.១-ការកត់ត្រាការធ្វើកោសល្យវិច័យ	២៨២
៣.៥.២-ការវាស់វែង/ប្លង់	២៨៣
៣.៥.៣-ឧក្រិដ្ឋឋាន និងការវិភាគភស្តុតាង.....	២៨៤
៣.៥.៤- ការថែរក្សា និង ការពារឧក្រិដ្ឋឋាន.....	២៨៤
៣.៥.៥-ការផែនការឧក្រិដ្ឋឋាន.....	២៨៥
៣.៦-ការរៀបចំរូបថតជាឯកសារ	២៩០
៣.៦.១-ការគូររូបឧក្រិដ្ឋឋាន	២៩០
៣.៦.២-ការសំភាសន៍សាក្សី	២៩១
៣.៦.៣-សេចក្តីបញ្ជាក់នៃកំណត់ហេតុ.....	២៩៤
៣.៦.៤-ការសាកសួរជនសង្ស័យ.....	២៩៥
៣.៦.៥-ចំណុចយល់ដឹងរបស់អ្នកសាកសួរ.....	២៩៥
៣.៧-យោបល់	២៩៨
៣.៧.១-បច្ចេកទេសនៃការវិភាគ	២៩៩
៣.៧.២-ការរៀបចំ និងផ្តួចផ្តើមការបង្កើតការវិភាគ	៣០០
៣.៧.៣-ការវិភាគកិច្ចការណ៍អិតសន្និដ្ឋានបញ្ចប់ធ្វើកោសល្យវិច័យ	៣០២
៣.៧.៤-លទ្ធផលវិភាគកោសល្យវិច័យឧក្រិដ្ឋនិច្ច័យចុងក្រោយ.....	៣១១
៣.៨-ផលវិបាក	1
៣.៨.១-ការទទួលខុសត្រូវចំពោះការស៊ើបអង្កេត	