



អង្គជំនុំជម្រះវិសាមញ្ញក្នុងតុលាការកម្ពុជា

Extraordinary Chambers in the Courts of Cambodia
Chambres Extraordinaires au sein des Tribunaux Cambodgiens

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ
Kingdom of Cambodia
Nation Religion King
Royaume du Cambodge
Nation Religion Roi

អង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូង

Trial Chamber
Chambre de Premiere instance

ឯកសារដើម
ORIGINAL/ORIGINAL
ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ (Date): 04-Sep-2012, 10:06
CMS/CFO: Sann Rada

កំណត់ហេតុវាយលក្ខណ៍អក្សរនៃកិច្ចដំណើរការនីតិវិធី
ស្តីពីការវាយតម្លៃឡើងវិញលើបញ្ហាកាយសម្បទារបស់ជនជាប់ចោទ អៀង ធីរិទ្ធ
សំណុំរឿងលេខ ០០២/១៩-០៩-២០០៧-អវតក/អជសដ

សាធារណៈ

ថ្ងៃទី៣១ ខែសីហា ឆ្នាំ២០១២

ម៉ោង ០៩:០៨ នាទី

ចៅក្រមសាលាដំបូង៖

- ចៅក្រម និល ណុន ជាប្រធាន
- ចៅក្រម ស៊ីលវៀ ខាតវ៉ាយថ៍
(Judge Silvia CARTWRIGHT)
- ចៅក្រម យ៉ា សុខន
- ចៅក្រម ហ្សង់ម៉ាក ឡាវេរ៉េនី
(Judge Jean-Marc LAVERGNE)
- ចៅក្រម យូរ ឧត្តរា
- ចៅក្រម ធ្នូ មណី (បម្រុង)
- ចៅក្រម ក្លូឌា ហ្វេនស៍ (បម្រុង)
(Judge Claudia FENZ)

ក្រឡាបញ្ជីសាលាដំបូង៖

- លោកស្រី សែ កុលវុឌ្ឍី
- លោក ឌុច ផារី

- លោក រ៉ូដ្លី ហ្វីលីព (Mr. Roger PHILLIP)
- លោកស្រី ស៊ូហ្សាន ឡេម (Ms. Susan LAMB)
- លោក ស៊ីម៉ុន មេសិនប៊ឺដ
(Mr. Simon MEISENBERG)

ការិយាល័យសហព្រះរាជអាជ្ញា៖

- លោក ច័ន្ទ តារាស៊ី
- កញ្ញា សុង ធីរិទ្ធ
- លោក យីត រេយ៉េនីរ (Mr. Keith RAYNOR)
- លោក ថារីក អាប៊ុលឡាក់
(Mr. Tarik ABDULHAK)
- លោក សាលីម ណាកចារ៉ានី
(Mr. Salim NAKHJAVANI)

ជនជាប់ចោទ៖

- លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ

លោក អៀង សារី

មេធាវីការពារជនជាប់ចោទ អៀង ធីរិទ្ធ៖

លោក ផាត់ ពៅស៊ាង

លោកស្រី ដាយអាណា អេលីស

(*Ms. Diana Ellis*)

មេធាវីការពារជនជាប់ចោទ អៀង សារី៖

លោក អាង ឧត្តម

មេធាវីតំណាងដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី៖

លោក ពេជ អង្គ

លោកស្រី អេលីហ្សាបេត ស៊ីម៉ុនណូហ្វុត

(*Ms. Elisabeth SIMONNEAU-FORT*)

លោក ហុង គីមសួន

លោក វ៉ែន ពៅ

លោក សំ សុគង់

លោកស្រី ស៊ីន សុវ៉ែន

លោកស្រី បេនី យេ (*Ms. Beini YE*)

ផ្នែកគ្រប់គ្រងតុលាការ៖

លោក អ៊ុច អរុណ

អង្គជំនុំជម្រះវិសាមញ្ញក្នុងតុលាការកម្ពុជា

អង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូងៈ សវនាការស្តីពីការវាយតម្លៃឡើងវិញលើបញ្ហាកាយសម្បទារបស់ អៀង ធីរិទ្ធ

សំណុំរឿងព្រហ្មទណ្ឌលេខៈ ០០២/១៩-០៩-២០០៧/អវតក/អជសដ

ថ្ងៃទី៣១ ខែសីហា ឆ្នាំ២០១២

ទំព័រ i

បញ្ជីឈ្មោះអ្នកនិយាយ៖
ភាសាដែលបានប្រើ លើកលែងតែមានការបញ្ជាក់ផ្សេងទៀតនៅក្នុងប្រតិចារឹក

អ្នកនិយាយ	ភាសា
ចៅក្រម និល ណុន (ប្រធានអង្គជំនុំ)	ខ្មែរ
ចៅក្រម ស៊ីលវៀ ខាតវ៉ាយថ៍	អង់គ្លេស
ចៅក្រម ហ្វ្រង់ម៉ាក ឡាវ៉ែនី	បារាំង
លោក អាប់ឌុលឡាក់ ថារីក	អង់គ្លេស
លោក ផាត់ ពៅស៊ាង	ខ្មែរ
លោកស្រី ដាយអាណា អេលីស	អង់គ្លេស
លោក ពេជ អង្គ	ខ្មែរ
លោកស្រី អេលីហ្សាបេត ស៊ីម៉ុនណូហ្វូត	បារាំង
លោក ហ្គត លីនណា	ខ្មែរ
លោក ចន ខាំប៊ែល	អង់គ្លេស
លោក ស៊ីណា ហ្វាស៊ីល	អង់គ្លេស

ឧបសម្ព័ន្ធ

អ្នកជំនាញ ÷ លោក ចន ខាំប៊ែល, លោក ស៊ីណា ហ្វាន់សេល និង លោក ហួត លីនណា

- សួរដោយចៅក្រម ស៊ីលវៀ ខាតវ៉ាយថ៍ ផ្ដើមពី៖ទំព័រ ២
- សួរដោយចៅក្រម ហ្សង់ម៉ាក ឡាវេនី ផ្ដើមពី៖ទំព័រ ២៣
- សួរដោយលោក អាប់ឌុលឡាក់ ថាវីកផ្ដើមពី៖ទំព័រ ២៦
- សួរដោយលោក ពេជ អង្គ ផ្ដើមពី៖ទំព័រ ៣៩
- សួរដោយលោកស្រី អេលីហ្សាបេត ស៊ីម៉ុនណូហួតផ្ដើមពី៖ទំព័រ ៤៦
- សួរដោយលោក ផាត់ ពៅស៊ាង ផ្ដើមពី៖ទំព័រ ៥៣
- សួរដោយលោកស្រី ដាយអាណា អេលីស ផ្ដើមពី៖ទំព័រ ៥៧

កិច្ចដំណើរការនីតិវិធី

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25

(ចៅក្រមចូលក្នុងបន្ទប់សវនាការ)

[០៩:០៨:៥៣]

ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ

អង្គុយចុះ!

អង្គជំនុំជម្រះប្រកាសបន្តកិច្ចដំណើរការនីតិវិធីសវនាការ។ នៅថ្ងៃនេះជាថ្ងៃចុងក្រោយនៃការ
ដំណើរការស្តាប់សក្ខីកម្ម និងរបាយការណ៍របស់អ្នកជំនាញលើសម្បទា បញ្ហាស្មារតីរបស់ជនជាប់ចោទ
អៀង ធីរិទ្ធ ក្នុងការចូលរួមសវនាការ។

ហើយមុននឹងផ្តល់វេទិកាជូនទៅលោកស្រីចៅក្រម ស៊ីលវៀ ខាតវ៉ាយថ៍ ដើម្បីសួរសំណួរមួយ
ចំនួនពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហានេះចំពោះអ្នកជំនាញ។ អង្គជំនុំជម្រះសូមសម្រេចទៅលើសំណើសុំរបស់
តំណាងសហព្រះរាជអាជ្ញាកាលពីម្សិលមិញ ក្នុងការស្នើសុំឱ្យអង្គជំនុំជម្រះផ្តល់នូវឯកសាររបស់អ្នក
ជំនាញ គឺរបាយការណ៍របស់ជំនាញទៅលើបញ្ហាសម្បទា និងបញ្ហាស្មារតីរបស់ជនជាប់ចោទ អៀង
ធីរិទ្ធ ដែលបានធ្វើតាំងពីដើមរហូតមក នៅក្នុងសំណុំរឿង០០២។ ក្រោយបានពិភាក្សាគ្នា អង្គជំនុំជម្រះ
យល់ឃើញថា សំណើសុំរបស់តំណាងសហព្រះរាជអាជ្ញា ចំពោះបញ្ហានេះ មានលក្ខណៈសមស្រប
ដែលមានលទ្ធភាពអាចប្រគល់នូវរបាយការណ៍មួយចំនួន របស់អ្នកជំនាញជូនទៅលោកស្រីសាស្ត្រា-
ចារ្យ ចក ធីតា ដោយមូលហេតុលោកស្រីមិនមែនជាសាក្សីធម្មតាទេ គឺលោកស្រីជាសាស្ត្រាចារ្យវេជ្ជ
បណ្ឌិត ដែលទទួលបន្ទុកក្នុងការពិនិត្យ ព្យាបាល ថែទាំសុខភាពលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ នៅក្នុងអំឡុង
ពេលចាប់ផ្តើមពីពេលវេលា នៃការដែលខាងការិយាល័យរដ្ឋបាល អង្គជំនុំជម្រះវិសាមញ្ញក្នុងតុលាការ
កម្ពុជា បានចុះកិច្ចសន្យាជាមួយនឹងមន្ទីរពេទ្យមិត្តភាពខ្មែរ-សូវៀត ក្នុងការពិនិត្យព្យាបាលថែទាំសុខភាព
របស់ជនជាប់ចោទ នៅ អ.វ.ត.ក នេះ។ ហេតុដូច្នេះហើយ អង្គជំនុំជម្រះសម្រេចយល់ព្រមផ្តល់តាម
សំណើសុំនេះ នូវឯកសារមួយចំនួន ដូចខាងក្រោមនេះ៖

[០៩:១១:៣៧]

- ១. គឺ ឯកសារ B29/1 របាយការណ៍អ្នកជំនាញលើលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ។
- ២. គឺឯកសារ B37/9/8 របាយការណ៍កោសល្យវិថីយចិត្តសាស្ត្រលើលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ។
- ៣. ឯកសារ E63/3/6.1 របាយការណ៍កោសល្យវិថីយចិត្តសាស្ត្រ ពាក់ព័ន្ធនឹងលោកស្រី អៀង

1 ធីរិទ្ធ ។

2 ៤. ឯកសារ E62/3/6 របាយការណ៍អ្នកជំនាញផ្នែកព្យាបាលមនុស្សចាស់ របស់អ្នកស្រី អៀង
3 ធីរិទ្ធ ចុះថ្ងៃទី២៣ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០១១ ដែលបានរៀបចំឡើង ដើម្បីជាការឆ្លើយតបទៅនឹងដីកាចាត់តាំង
4 អ្នកជំនាញរបស់អង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូង តាមឯកសារ E63/3។

5 ៥. ឯកសារ E62/3/12 របាយការណ៍វាយតម្លៃបន្ថែម ពាក់ព័ន្ធនឹងលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ
6 អនុលោមតាមដីកាចាត់តាំងអ្នកជំនាញ E62/3 របស់អង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូង ចុះថ្ងៃទី៤ ខែមេសា ឆ្នាំ
7 ២០១១។

8 ឯកសារទី ៦. E111/8 របាយការណ៍អ្នកជំនាញ រៀបចំឡើងដើម្បីឆ្លើយតបទៅនឹងដីកាចាត់
9 តាំងអ្នកជំនាញ E111 ចុះថ្ងៃទី២៣ ខែសីហា ឆ្នាំ២០១១ របស់អង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូង។

10 ៧. ឯកសារ E138/1/7/12 របាយការណ៍ នៃកម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាល ស្តីពីការលើកកម្ពស់សតិ
11 បញ្ញាស្មារតីឱ្យលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ដែលបានធ្វើនៅ អ.វ.ត.ក។

12 និង ឯកសារទី ៨. គឺ E138/1/7/4 របាយការណ៍ទាក់ទងនឹងលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ដាក់ជូន
13 តាមសំណើរបស់អង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូង ចុះថ្ងៃទី៦ ខែមករា ឆ្នាំ២០១២។

14 [០៩:១៣:៥៣]

15 ក្នុងការប្រគល់ឯកសារនេះ អង្គជំនុំជម្រះប្រគល់ការជូនទៅក្រឡាបញ្ជី នៃអង្គជំនុំជម្រះសាលា
16 ដំបូងនៅក្នុងការសម្របសម្រួល និងការផ្តល់ជូនឯកសារទាំងនេះ ជូនទៅលោកស្រីសាស្ត្រាចារ្យ ចក
17 ធីតា។

18 ជាបន្ត អង្គជំនុំជម្រះសូមផ្តល់វេទិកា ជូនទៅលោកស្រីចៅក្រម ស៊ីលវៀ ខាតវ៉ាយថ៍ ដើម្បីបន្ត
19 ការតាំងសំណួរ ចំពោះក្រុមអ្នកជំនាញ។

20 សូមអញ្ជើញលោកស្រី!

21 ចៅក្រម ស៊ីលវៀ ខាតវ៉ាយថ៍៖

22 សូមអរគុណលោកប្រធាន។

23 ការតាំងសំណួរដោយចៅក្រម

24 សួរដោយចៅក្រម ស៊ីលវៀ ខាតវ៉ាយថ៍៖

25 ជាបឋម ក្នុងនាមអង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូង ខ្ញុំសូមអរគុណចំពោះសេចក្តីអំណត់របស់លោកស្រី

1 ពីម្សិលមិញ ដែលយើងបានចូលទៅដល់ចំណុចសំខាន់ សំណួរសំខាន់ ដែលទាក់ទងទៅនឹងលោកស្រី
2 វេជ្ជបណ្ឌិត ចក ធីតា ដែលជាគ្រូពេទ្យព្យាបាលលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ នោះ។ ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ផងដែរថា
3 ទោះបីជា ជាក់ស្តែងដែលគាត់មានជំនាញ -- តុលាការកោះអញ្ជើញគាត់ក្នុងជា -- ឋានៈជាសាក្សី ដែល
4 ថាខុសពីលោកអ្នកទាំងជំនាញទាំងបីដែលថា តុលាការចាត់ទុកថាលោកជាអ្នកជំនាញ ហើយយើង
5 និយាយទៅកាន់គាត់ សូមចាំថា ត្រូវប្រើបច្ចេកទេសខុសគ្នា ទាក់ទងទៅនឹងគុណវុឌ្ឍិ ឬក៏ជំនាញរបស់
6 គាត់កាលពីម្សិលមិញនោះ។

7 **ស៖** ថ្ងៃនេះ ខ្ញុំចង់ចាប់ផ្តើមដោយសួរសំណួរទៅលោកទាំងបីអំពីសំណួរមួយចំនួន ដែលទាក់
8 ទងទៅនឹងភស្តុតាងរបស់លោកស្រី ចក ធីតា កាលពីម្សិលមិញនោះ គឺមានបញ្ហាមួយចំនួនដែលគាត់
9 មានមតិខុសគ្នាពីទស្សនៈរបស់អ្នកជំនាញទាំងបីនៅក្នុងរបាយការណ៍របស់លោកទាំងបីនោះ ដែលចុះថ្ងៃ
10 ទី៣០ ខែសីហា។ ខ្ញុំមិនប្រាកដថា តើលោកចង់ធ្វើយោបល់ឲ្យនេះប្រាប់តុលាការ ក្នុងឋានៈជាអ្នក
11 ជំនាញ ឬក៏ប្រហែលក្រោយមកខ្ញុំនឹងសួរសំណួរបន្ថែម ដែលអាចនឹង -- ដែលខ្ញុំគិតថា អាចនឹងឲ្យមាន
12 ការបំភ្លឺ តើការធ្វើបែបនោះត្រឹមត្រូវ លោកយល់ថាសមស្របដែរឬទេអ្នកជំនាញបាទ?

13 [០៩:១៦:៣៦]

14 **លោក ស៊ីណា ហ្វាស៊ីលៈ**

15 **ឆ៖** ខ្ញុំហើយនិងសាស្ត្រាចារ្យខាំប៊ែល ខ្ញុំនឹងធ្វើមតិមួយចំនួនទៅលើរបាយការណ៍ និងភស្តុតាង
16 ដែលលោកស្រីវេជ្ជបណ្ឌិតចក ធីតា បានធ្វើ។

17 **ស៖** សូមលោកចាប់ផ្តើមពេលនេះ!

18 **ឆ៖** បាទ ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ដោយសង្ខេប។ ជាបឋមនោះគឺយើងចង់សង្កត់ធ្ងន់ថា របាយការណ៍
19 យើងពិនិត្យឃើញទាក់ទងទៅនឹង អៀង ធីរិទ្ធ នោះគឺថា ដែលថា គាត់ជាមានអារម្មណ៍ល្អ ញញឹម
20 ហើយសប្បាយចិត្តក្នុងការ(ព្រមទ្រព្យស្រី) ហើយយើងមិននិយាយអំពីប្រធានបទភេទនោះទេ។ ប៉ុន្តែនៅ
21 ពេលដែលយើងឃើញថានៅក្នុងឱកាសមួយ គាត់មានបញ្ហាក្នុងការជួបអ្នកយាមជាស្រ្តី គឺថាប៉ុន្តែ
22 ក្រោយមកគឺថា ក្នុងឱកាសទី២នោះ គាត់ដូចមានការរាក់ទាក់ជាមួយនឹងមន្ត្រីស្រី គឺថាបាបាយការណ៍
23 ២៨ ខែតុលា ឆ្នាំ២០១១ នោះគឺដុកទ័រ ចក ធីតា និយាយថា ខ្ញុំសូមដកស្រង់ថា “លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ
24 គឺមិននឹកឃើញអំពីការចង -- មិនចងចាំពីអ្វីៗថ្មីទេ”។ ហើយលោកស្រី ចក ធីតា ក្នុងនិយាយបញ្ហាមួយ
25 ដែលយើងបានសម្ភាសជាមួយគាត់ គឺថាគាត់មិនចាំប្រធានបទអំពីការសន្ទនា ក្រោយពីពីរបីនាទីក្រោយ

1 មកនោះ។ នេះជាការយល់ឃើញរបស់យើង គឺថានេះគឺមិនមែនជារឿងធម្មតាចំពោះលោកស្រី អៀង
2 ធីរិទ្ធ ដែលមានអាយុបែបនេះហើយ។

3 [០៩:១៨:២១]

4 នេះវាជាកត្តាចង្អុលបង្ហាញ យ៉ាងហោចណាស់ក៏ជាការចុះខ្សោយសតិបញ្ញាកម្រិតមធ្យមដែរ។
5 ទី៣ យើងមានមតិយោបល់មួយចំនួន និងទាក់ទងទៅនឹងការធ្វើតេស្តហៅថា មីនី មែនថលស្តេត អេច
6 ហ្សាមីណេសិន អឹម.អឹម.អេស.អ៊ី គឺថាវាមានផ្នែកមួយនៃការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ជាវិធីសាស្ត្រដែលបាន
7 ប្រើ។ ប៉ុន្តែផ្ទុយទៅវិញនោះគឺថា តាមការពិភាក្សាមូលមិញ គឺថាយើងបញ្ជាក់យោបល់មួយចំនួន។
8 ជាបឋមសាស្ត្រាចារ្យ ចក ធីតា បានប្រើ បានចោលសំណួរមួយនៅក្នុងនោះ គឺថាថ្ងៃនៅក្នុងសប្តាហ៍
9 ហើយសំណួរនេះគឺជាសំណួរចាំបាច់នៅក្នុង អឹម.អឹម.អេស.អ៊ី ដែលថាជាលក្ខខណ្ឌតម្រូវនោះ។

10 ហើយចំណុចទី២ នៅក្នុង អឹម.អឹម.អេស.អ៊ី ដែលបានបកស្រាយបង្ហាញនោះ គាត់បានបន្ថែម
11 សំណួរដែលមិនស្ថិតនៅក្នុងប្រភេទតេស្តនេះទេ។ ឧទាហរណ៍គាត់អាចនិយាយៗ ប៊ិក ហើយនិងនាឡិកា
12 ដៃឡើងវិញ។ ហើយនេះមិននៅក្នុង អឹម.អឹម.អេស.អ៊ី គឺមិនមានលក្ខខណ្ឌតម្រូវបែបនេះទេ។ ហើយ
13 ចំណុចមួយទៀត ជាចំណុចសំខាន់ គាត់បានដកយកសំណួរផ្សេងមកជំនួស ដោយសំណួររបស់គាត់មក
14 បញ្ចូល ដែលថា វាងាយស្រួលជាង សាមញ្ញជាង គឺជាឧទាហរណ៍មួយនោះគឺថា គឺថាជានៅក្នុងការធ្វើ
15 តេស្ត អឹម.អឹម.អេស.អ៊ី នេះគឺថាឱ្យសួរ ឱ្យអ្នកជំងឺសរសេរប្រយោគមួយនោះគឺសាស្ត្រាចារ្យ ចក ធីតា
16 និយាយថា គាត់ -- ថា អៀង ធីរិទ្ធ គាត់បានសរសេរឈ្មោះគ្រូពេទ្យ។ អានេះមិនខុស -- វាមិនដូចគ្នា
17 ទៅនឹងការសរសេរប្រយោគទេ ការសរសេរឈ្មោះនេះ។ មួយទៀត ឧទាហរណ៍គឺថា សំណួរមួយដែល
18 ទាក់ទងទៅនឹងការចាំទឹកនៃឆ្នែង ថាខេត្តណាដែលអ្នកកំពុងរស់នៅ យើងអាចៗប្តូរទៅថា ជារដ្ឋ ជាខេត្ត។
19 ប៉ុន្តែសាស្ត្រាចារ្យ ចក ក៏បានប្រើសំណួរទាក់ទងទៅនឹង អៀង ធីរិទ្ធ ទាក់ទងទៅនឹងកូនរបស់គាត់ទៅ
20 វិញ។ នេះវាបង្ហាញ -- ដូច្នេះថា បង្ហាញថា កូនរបស់គាត់នៅប៉ែលិន នៅក្នុងការយល់ឃើញរបស់យើង
21 ខ្ញុំ គឺថាការចងចាំពីទឹកនៃឆ្នែងនោះ គឺវាមិនទាក់ទងទៅនឹងកន្លែង ហើយនិងតំបន់ដែលគាត់កំពុងរស់នៅទេ
22 ទៅជាខេត្តដែលកូនរបស់គាត់រស់នៅទៅវិញ។

23 [០៩:២១:១០]

24 ចំណុចទី៤ ហើយជាយោបល់ចុងក្រោយដែលខ្ញុំចង់ជម្រាបនោះ យើងមិនពិនិត្យឃើញថា មាន
25 ភស្តុតាងនៅក្នុងរបាយការណ៍របស់សាស្ត្រាចារ្យ ចក ដែលគាត់បន្ថែមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យដែលទាក់ទងទៅ

1 នឹងសមត្ថភាព ឬក៏សម្បទាក្នុងការធ្វើការឆ្លើយតបនឹងការចោទប្រកាន់ ឬការជំនុំជម្រះនោះទេ។ នេះជា
2 យោបល់ដែលខ្ញុំមាន ជម្រាបជូនតុលាការ។ ខ្ញុំនឹងផ្តល់ឱកាសជូនសាស្ត្រាចារ្យ ខាំប៊ែល នឹងបន្ថែមទៅ
3 លើអ្វីដែលខ្ញុំបានលើកឡើងនេះដែរ បើមាន។

4 **ស៖** អីចឹងសូមអនុញ្ញាតលោកសាស្ត្រាចារ្យ ខាំប៊ែល មានសេចក្តីបន្ថែម!

5 **លោក ចន ខាំប៊ែល៖**

6 **ឆ៖** សូមអរគុណលោកស្រីចៅក្រម។ ការវិនិច្ឆ័យនេះ គឺវាទាក់ទងទៅនឹងជំងឺរីកលចរិត គឺ
7 ទាក់ទងទៅនឹងតាមជំនាញ គឺថាយើងឈានទៅដល់តាម ជាការវាយតម្លៃរបស់យើងគឺខុសពីលទ្ធផល
8 របស់លោកស្រី ចក ធីតា។ ហើយយើង -- ខ្ញុំចំណាយពេល ៣០ឆ្នាំជាងទាក់ទងទៅនឹងប្រើហ្នឹង គឺថា
9 យើងមានប្រាំជំហាន។ ទី១ គឺថា យើងជំនួស -- សម្ភាសជាមួយអ្នកជំនួស ហើយនិង -- ហើយបើ
10 យើងឃើញថា ការយល់ដឹងការចងចាំនោះវាចុះខ្សោយ នៅក្នុងការវាយតម្លៃរបស់យើង ហើយយើងក៏
11 ប្រើការសម្ភាសដំបូងហ្នឹង គឺដើម្បីស៊ីជម្រៅដែលវាមិនមែនជាលក្ខណៈជាតេស្តទេ។

12 [០៩:២២:៥៥]

13 បាទ ទាក់ទងនឹងការចងចាំ ហើយនេះជាចំណុចសំខាន់ គឺថាអ្នកដែលមានជំងឺ ឌីមែនស្យា
14 (Dementia) នោះ គឺថាគាត់អាចមើល -- យើងមើលទៅឃើញដូចជាធម្មតា ប៉ុន្តែយើងស៊ីជម្រៅទៅ
15 ទើបបានយើងដឹងច្បាស់។ នៅពេលដែលយើងធ្វើជាមួយនឹង អៀង ធីរិទ្ធ យើងសួរអំពីក្រុមគ្រួសារ
16 របស់គាត់ យើងបានរកឃើញថា ជាញឹកញាប់ហ្នឹងគាត់មានបញ្ហាការចងចាំ សមាជិកៗគ្រួសារ ឬ
17 គ្រួសារនៅក្នុងសភាពបច្ចុប្បន្ននេះ។

18 ចំណុចសំខាន់ទី២ នៅក្នុងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យនេះ គឺដើម្បីទទួលប្រវត្តិអ្នកដែលបានពិនិត្យ
19 ព្យាបាលគាត់ជាយូរមកហើយ ហើយនិងអ្នកដែលពិនិត្យមើលគាត់រៀងរាល់ថ្ងៃ។ យើងមានគុណសម្បត្តិ
20 ដែលថា យើងមានរបាយការណ៍ពីមុន យើងមានរបាយការណ៍ពីសាស្ត្រាចារ្យ កា ស៊ិនបូណាត ហើយ
21 និង ដែលគាត់បានធ្វើការវាយតម្លៃ ដុកទ័រ ប៊្រិនឌីដ នៅក្នុងឆ្នាំ២០០៩ ដែលគាត់បានបញ្ជាក់ថា អៀង
22 ធីរិទ្ធ មានជំងឺ ឌីមែនស្យា ដំណាក់កាលដំបូង។

23 [០៩:២៣:៥៩]

24 ហើយយើងក៏បានពិភាក្សាជាមួយអង្គបណ្ឌិត ហើយនិងអ្នកយាមដែលបានជួប អៀង ធីរិទ្ធ
25 រៀងរាល់ថ្ងៃ ហើយយើងកត់យកប្រវត្តិអំពីពួកគាត់ទាំងអស់ ដូចដែលយើងខ្ញុំបានជម្រាបអីចឹង គឺថា

1 ទាក់ទងទៅនឹងអាកប្បកិរិយា។ ហើយយើងក៏សួរអំពីបញ្ហា អំពីមុខងារ ការរៀបចំរបស់គាត់នោះ
2 ហើយរបាយការណ៍ពីអ្នកយោងគឺថា មានការចុះខ្សោយខាងមុខងារសតិបញ្ញា ការចងចាំជាដើមហ្នឹង។
3 ហើយគាត់តែងតែ -- ហើយបាទ គឺថាអាកប្បកិរិយាខុសពីធម្មតា គាត់ពាក់អាវទ្រនាប់ពីរជាន់ ឬក៏ខោ
4 ទ្រនាប់ច្រើនជាន់ជាដើម។ ហើយយើងបាន -- ពួកអ្នកទាំងនោះ ក៏បានប្រាប់ថា គាត់ក៏មានរាកនោម
5 ខុសពីធម្មតាផងដែរ ដាក់សំពត់ ដាក់គ្រែអីជាដើម។ នេះគឺជាការចុះខ្សោយខ្លាំង។

6 ដំណាក់កាលទី៣ គឺការពិនិត្យលើជាក់លាក់ ថាតើមានជំងឺអីរាងកាយដែរឬទេ? ហើយមិនមាន
7 ភស្តុតាងថា ជំងឺរាងកាយដែលនាំឱ្យមានប៉ះពាល់ដល់សតិបញ្ញានោះទេ។ ហើយយើងប្រើដើម្បីកំណត់
8 ថាតើមានលក្ខខណ្ឌផ្សេងៗទៀតដែលអាចបង្កឱ្យមានការចុះខ្សោយ ឬក៏ប៉ះពាល់ដល់ខួរក្បាល ហើយ
9 យើងក៏មិនឃើញមានសញ្ញាទេ។

10 [០៩:២៥:២៥]

11 ដំណាក់កាលទី៤ គឺថា គឺការធ្វើតេស្តជាផ្លូវការ យើងប្រើឧបករណ៍ជាស្តង់ដារ គឺយើងប្រើតេស្ត
12 អ៊ីម.អ៊ីម.អេស.អ៊ី បាទ។ យើងប្រើដើម្បីវាយតម្លៃអំពីស្ថានភាព អំពីមុខងារសតិបញ្ញា អំពីការចុះ
13 ខ្សោយសតិបញ្ញាផងដែរ ហើយនិងកំណត់ ថាតើមានការកែលម្អដែរទេ ឬក៏ថាតើវាចុះខ្សោយកាន់តែ
14 ខ្លាំងដែរឬទេ អំពីជំងឺនោះ? ហើយក្នុងពេលនីមួយៗ ដែលគេបានពិនិត្យយើងត្រូវពិនិត្យមើល ថាតើយើង
15 ពិនិត្យឃើញថា តើគាត់សហការ ហើយយើងពិនិត្យឃើញគ្រប់ពេលទាំងអស់ គឺថាស្ថានភាពហ្នឹងកាន់
16 តែ -- ស្ថានភាពរបស់គាត់តែចុះខ្សោយ ហើយយើងមិនបានយកសំណួរអ្វីយកមកជំនួសកម្មវត្ថុនៃ
17 ស្តង់ដារនេះទេ។

18 ចំណុចមួយទៀត គឺទាក់ទងទៅនឹងការបញ្ជាក់ឈ្មោះប៊ិក ហើយនិងនាឡិកានោះ ពេលដុកទ័រ
19 ចក ធីតា ម្សិលមិញ គឺថារបាយការណ៍របស់ខ្ញុំកាលពីឆ្នាំ២០០១ នោះ គឺថាគាត់អាចស្គាល់ប៊ិក ស្គាល់
20 នាឡិកាហ្នឹងបាន។ ប៉ុន្តែនៅក្នុង អ៊ីម.អ៊ីម.អេស.អ៊ី តេស្តនៅពេលនេះនោះ គឺថាបង្ហាញពីការចុះខ្សោយ
21 ជាលំដាប់។

22 [០៩:២៦:៤៤]

23 ដូច្នេះរបាយការណ៍ពីអ្នកផ្តល់ការព្យាបាលខាងដោយចលនា ឬក៏ព្យាបាលដោយវិជ្ជាជីវៈក៏ដូចគ្នា
24 ដែរ គឺថាការចងចាំរបស់គាត់ចុះខ្សោយ។ ហើយបើយើងពិនិត្យមើល--

25 សៈ ខ្ញុំសួរ ខ្ញុំមិនចង់រំខានទេ ប៉ុន្តែខ្ញុំសូមរំលឹកលោកអ្នកជំនាញថា អ្វីដែលលោកនិយាយថា

1 គឺថាមានការបកប្រែ ហើយនិងបកទៅជាបារាំង សូមលោកនិយាយឱ្យបានយឺត ហើយសូមឱ្យទុក
2 ប្រលោះរវាងប្រយោគ ដើម្បីយើងទាំងអស់គ្នាអាចស្តាប់បាន។ ពីព្រោះថាការបកប្រែត្រូវពេលបន្តិច
3 មុននឹងលោកចប់ ក្រោយពីលោកចប់នោះ។

4 **ឆ៖** សូមអរគុណទោស ខ្ញុំបន្ថយល្បឿន។ ចំណុចទី៥ ការពិនិត្យលើលទ្ធផលមន្ទីរពិសោធន៍ គឺ
5 ប្រព័ន្ធប្រសាទនៅក្នុងករណី អៀង ធីរិទ្ធ ហើយយើងពិនិត្យមើលស៊ីធីស្តេន។ នៅក្នុងគោលបំណងនេះ
6 គឺមិនកំណត់អំពីវិសាលភាពនៃជំងឺ ឌីមែនស្យា ទេ គឺថាយើងចង់មើលថាតើមានអ្វីដែលអាចចូលរួមឱ្យ
7 មានការចុះខ្សោយខាងការចងចាំ។ ហើយលទ្ធផលវិទ្យុសាស្ត្រ ហើយនិងស៊ីធីស្តេនពីមន្ទីរពិសោធន៍នោះ
8 គឺមិនមានអ្វីនោះទេ គឺថាប្រហែលជាកត្តាមួយ ដែលជាជំងឺ អាស់ហ្សែមេ (Alzheimer) ដែលអាចនឹង
9 ចូលរួមឱ្យគាត់ចុះខ្សោយខាងសតិបញ្ញា។

10 [០៩:២៨:២១]

11 យើងមិនមានចម្ងល់ទេ នៅពេលដែលយើងបានជួបគាត់នោះ គឺថាមានការចុះខ្សោយអំពីមុខងារ
12 សតិបញ្ញារបស់គាត់នោះ គឺយើងឃើញច្បាស់ថាអីចឹង។ ដែលថាមុខងារសតិបញ្ញារបស់គាត់ហ្នឹង គឺ
13 មានលក្ខណៈស្រាល ប៉ុន្តែវាចូលទៅដល់ស្ថានភាពមួយ គឺមធ្យម និងទៅឈានទៅធ្ងន់ធ្ងរ ហើយមាន
14 សភាពកាន់តែចុះទៅ ផ្អែកតាមលទ្ធផលតេស្តជាផ្លូវការនោះ។ ហើយទាក់ទងទៅនឹងមុខងារធ្វើសកម្ម-
15 ភាពរបស់គាត់ក៏តែចុះខ្សោយនោះដែរ។

16 **ស៖** សូមអរគុណ។ តើមានអ្វីដែលលោកវេជ្ជបណ្ឌិត ហួត លីនណា លោកចង់បន្ថែមដែរឬទេ
17 នៅពេលនេះ?

18 **លោក ហួត លីនណា៖**

19 **ឆ៖** បាទ អត់មានទេបាទ។

20 [០៩:២៩:២០]

21 **ស៖** សូមអរគុណ។ ដូច្នេះខ្ញុំសង្ឃឹមថា លោកយល់ស្របទៅនឹងសេចក្តីសន្និដ្ឋានដែលអ្នក
22 ជំនាញផ្សេងទៀតបានធ្វើដែរឬទេ?

23 **ឆ៖** បាទ យល់ស្រប។

24 **ស៖** សូមអរគុណ។ ដូច្នេះត្រឡប់មកដោយសង្ខេបទាក់ទងទៅនឹងសក្ខីកម្មរបស់លោកស្រី ចក
25 ធីតា កាលពីម្សិលមិញនោះ លោកបាននិយាយបញ្ជាក់ពីរ ឬច្រើនដែលថាគាត់បានបញ្ជាក់ថា ត្រូវធ្វើ

1 របាយការណ៍ដោយសារថា គាត់មានទំនាក់ទំនងល្អជាមួយគាត់។ អ៊ីចឹងហើយ ដោយសារថាលោកស្រី
 2 ចក ធីតា ជាវេជ្ជបណ្ឌិតស្រី ហើយអ្នកជំងឺក៏ស្រី អាចនឹងមានទំនាក់ទំនងល្អ។ ដូច្នោះ ខ្ញុំចង់និយាយអំពី
 3 បញ្ហាមួយចំនួនទៀត។ ជាបឋម តើលោកគិតថា តើមានកត្តាវប្បធម៌ណាមួយដែលនៅរវាងសមត្ថភាព
 4 របស់អស់លោកក្នុងការធ្វើការវាយតម្លៃអ្នកជំងឺខ្មែរ ជាពិសេសដុកទ័រ ហ្វាស៊ីល និងសាស្ត្រាចារ្យ
 5 ខាំបែល ពីព្រោះខ្ញុំកត់សម្គាល់ថានៅក្នុងបុគ្គលផ្សេងៗដែលមានមតិយោបល់ ហើយអ្នកដែលចងក្រង
 6 របាយការណ៍ផ្សេងៗទៀតសុទ្ធតែជាដុកទ័រ ឬក៏មន្ត្រីជាខ្មែរ លើកលែងតែអ្នកជំនាញព្យាបាលតាមវិជ្ជា
 7 ជីវៈនៅសាំងហ្គាពួរ។ ចង់សួរលោកថា តើមានកត្តាវប្បធម៌អ្វីមួយទេ ដែលរារាំងក្នុងការអនុវត្តការងារ
 8 វាយតម្លៃរបស់លោកទាំងពីរហ្នឹង ទាំងបីហ្នឹង?

9 [០៩:៣១:១៥]

10 **លោក ស៊ីណា ហ្វាស៊ីល៖**

11 **ឆ៖** ខ្ញុំយល់ឃើញថា ការយល់ដឹងអំពីបញ្ហាវប្បធម៌ គឺមានសារៈសំខាន់ណាស់ ចំណុចនេះ គឺ
 12 ជាហេតុផលមួយហើយដែលយើងបានពិចារណាប្រឹងប្រែងយ៉ាងច្រើន ដើម្បីយកព័ត៌មានគុណសម្បត្តិ
 13 គ្រប់គ្រាន់ពីបុគ្គលដែលចូលរួមក្នុងការថែទាំគាត់ជាយូរមកហើយ។ បន្ថែមទៅលើនេះ គឺវាមានសារៈ-
 14 សំខាន់ណាស់ ដែលយើងមានខាងអ្នកចូលរួមជាមួយយើងជាជនជាតិខ្មែរ ហើយអាចឱ្យយើងធ្វើការ
 15 បញ្ជាក់បំភ្លឺទៅលើចំណុចមួយចំនួនដែលយើងមិនយល់។

16 **ស៖** សូមអរគុណ។ កាលពីម្សិលមិញលោកស្រីសាស្ត្រាចារ្យ ចក ធីតា និយាយថា ដំណាក់
 17 កាលមុនជំងឺវិកលចរិត។ ថាតើវាមានន័យយ៉ាងម៉េចដែរចំពោះចំណុចនេះ?

18 **លោក ចន ខាំបែល៖**

19 **ឆ៖** លោកស្រី ចក ធីតា គាត់ព្យាយាមធ្វើការបែងចែកការប្រែប្រួលរវាងជំងឺមួយដំណាក់មុន
 20 វិកលចរិត។ ការចុះខ្សោយសតិបញ្ញារបស់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ហ្នឹង វាមានលក្ខណៈមួយដោយ
 21 ឡែក។ លទ្ធភាពរបស់ក្នុងគាត់ការយកព័ត៌មានឱ្យបានលឿន ហើយនិងធ្វើការងារទៅលើពេលវេលា
 22 ដែលគាត់ដាក់ចំពោះគាត់នោះ គឺជាភស្តុតាងបង្ហាញយ៉ាងជាក់ស្តែងចំពោះលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ។
 23 ចំពោះយើងខ្ញុំ ខ្ញុំគិតថា វាមិនពាក់ព័ន្ធនឹងអាយុវ័យរបស់គាត់នោះទេ ដែលវាពាក់ព័ន្ធនឹងការចុះ
 24 ខ្សោយសតិបញ្ញារបស់គាត់។ ដូច្នោះហើយ វាបង្ហាញយ៉ាងច្បាស់ថា មិនមានការចុះខ្សោយសតិបញ្ញា
 25 កម្រិតមធ្យមនោះទេ។ ប៉ុន្តែវាជាជំងឺរង្វង់រង្វាន់ស្មារតី ដែលយើងហៅថា ឌីមែនស្យា។

1 [០៩:៣៣:១០]

2 **ស៖** ចំណុចមួយដែលខ្ញុំចង់សួរលោក គឺពាក់ព័ន្ធនឹងការឱ្យប្រើថ្នាំ។ មុនពេលដែលគាត់មាន
3 ផ្លាស់ប្តូរថ្មីៗ ទៅលើការវិនិច្ឆ័យរោគរបស់គាត់។ ជាពិសេសទៅលើការប្រើប្រាស់ថ្នាំ រីវ៉ាស្តីជមីន
4 (Rivastigmine)។ លោកវេជ្ជបណ្ឌិត កា ស៊ុនបូណាត គឺបានធ្វើរបាយការណ៍ផងដែរ ហើយបន្ទាប់ពី
5 បានពិចារណាទៅលើការចុះខ្សោយសតិបញ្ញារបស់គាត់ ដោយសារបញ្ហាការរកកាត់នៅក្នុងខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ
6 ២០០៩។ យើងឃើញថា លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ក្រោយពីការរកកាត់នៅឆ្នាំ២០០៩ ខែវិច្ឆិកានោះ គឺគាត់
7 ទទួលបានថ្នាំលេបសម្រាប់ការជួយទៅដល់សតិបញ្ញារបស់គាត់ រួមទាំងរូបរាងកាយរបស់គាត់។ ជា
8 ការពិត លោកបានណែនាំឱ្យការកាត់បន្ថយឱ្យបានច្រើន ជាពិសេសថ្នាំរម្ងាប់អារម្មណ៍ រម្ងាប់ផ្លូវចិត្តនៅ
9 ពេលដែលលោកធ្វើការប្រឹក្សា និងពិនិត្យទៅលើលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ។ ដូច្នេះសូមឱ្យលោកផ្តល់ជា
10 យោបល់ទៅលើចំណុចនេះ ជាពិសេសតួនាទីរបស់គ្រូពេទ្យព្យាបាល ដែលថាគាត់មិនយល់ឃើញថា
11 លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ មានបញ្ហាចុះសតិបញ្ញានោះទេ។ ក៏ប៉ុន្តែគាត់បែរជាឱ្យប្រើថ្នាំធ្វើការរម្ងាប់ផ្លូវចិត្ត
12 ទៅដល់គាត់ទៅវិញ ទោះបីជាគាត់យល់ថាលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ មិនមានជំងឺចុះខ្សោយសតិក៏ដោយ?

13 **ឆ៖** ចំណុចទី១ ថ្នាំរម្ងាប់អារម្មណ៍នេះ គឺចាប់ផ្តើមឱ្យគាត់លេបនៅប្រទេសថៃ ក្រោយដែល
14 ពេលគាត់រកកាត់។ ខ្ញុំយល់ឃើញថា បញ្ហាដែលគាត់កើតឡើងនៅពេលប្រទេសថៃនោះ គឺការរង្វេងរង្វាន់
15 មិនមែនបញ្ហាផ្លូវចិត្តនោះទេ។ អ្នកដែលកើតជំងឺរង្វេងរង្វាន់ដំបូងនេះ គឺគាត់មានការរើរវាយ ជា
16 ពិសេស ក្រោយពីគាត់ដែលមានការរកកាត់។ នៅពេលដែលខ្ញុំពិនិត្យមើលលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ នោះ ខ្ញុំ
17 យល់ថាចាំបាច់ប្រើថ្នាំរម្ងាប់ផ្លូវចិត្តនោះទេ។ ហើយ កេត្យាពីន (Quetiapine) ដែលគាត់បានលេបនោះ
18 គឺអាចប៉ះពាល់ទៅដល់មុខងារសតិបញ្ញារបស់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ។

19 ចំពោះមនុស្សដែលកើតជំងឺ ឌីមែនស្យា គេអាចឱ្យប្រើថ្នាំរម្ងាប់ផ្លូវចិត្ត ក៏ប៉ុន្តែប្រើប្រាស់ដោយ
20 ប្រុងប្រយ័ត្ន ដោយសារតែវាផលប៉ះពាល់នោះអាចកើតឡើងធ្ងន់ធ្ងរនៅពេលដែលប្រើថ្នាំនេះ។

21 [០៩:៣៥:៥២]

22 **ស៖** ដូច្នេះ លោកគឺជាគ្រូពេទ្យព្យាបាល ហើយលោកបានឱ្យបញ្ឈប់ការប្រើប្រាស់ថ្នាំរម្ងាប់ផ្លូវ
23 ចិត្ត។ ចំពោះការដែលលោកគិតថា មិនឱ្យប្រើប្រាស់ថ្នាំទាំងអស់នោះ លោកយល់ថា គាត់មិនមានជំងឺ
24 ឌីមែនស្យានេះដែរឬទេ?

25 **ឆ៖** ខ្ញុំឃើញថា វាជាបញ្ហាមួយជាក់ស្តែង នៅពេលដែលគាត់ធ្វើការលេបថ្នាំរម្ងាប់ផ្លូវចិត្ត។

1 ដូច្នោះ យើងត្រូវពិនិត្យមើលលើថ្នាំទាំងអស់នេះវិញ ដើម្បីឱ្យគាត់ឈប់លេប។ ចំពោះខ្ញុំ បើសិនជាខ្ញុំ
2 ព្យាបាលគាត់នោះ គឺថាខ្ញុំត្រូវតែឱ្យគាត់បញ្ឈប់ការលេបថ្នាំរម្ងាប់ផ្លូវចិត្តទាំងអស់នេះ។

3 **ស៖** ចំណុចមួយទៀតចុងក្រោយ ដែលខ្ញុំចង់ឱ្យលោកផ្តល់ជាយោបល់នោះ កាលពីម្សិលមិញ
4 យើងបានពិនិត្យ និងសួរដេញដោលលោកស្រី ចក ធីតា។ ជាពិសេសលើគុណវុឌ្ឍិរបស់គាត់ផ្នែកពេទ្យ
5 និងផ្នែកវិកលវិទ្យា។ បទពិសោធន៍វិជ្ជាជីវៈជាច្រើននៅក្នុងផ្នែកវិកលវិទ្យានេះ គឺអាចជាបញ្ហាបកប្រែ
6 ច្រឡំ។ ក៏ប៉ុន្តែខ្ញុំយល់ឃើញថា លោកស្រី ចក ធីតា គឺគាត់មិនបានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលមួយ ដែល
7 វាពេញលេញនោះទេ ដោយសារមានពេលមួយចំនួនគាត់មិនបានទទួលការបណ្តុះបណ្តាល។ ទោះបីជា
8 គាត់នោះ មានការបញ្ជាក់ថាគាត់ជាសិក្សាពូកែក៏ដោយ ក្នុងពេលដែលគាត់សិក្សា។

9 [០៩:៣៧:២៦]

10 គាត់ទទួលបានការអប់រំនៅក្នុងទីក្រុងភ្នំពេញ បន្ទាប់មកគាត់បានបន្តការសិក្សាឯឆ្នាំបន្ថែមទៀត
11 ហើយចំណុចនេះ ខ្ញុំមិនដឹងថា តើគាត់បំពេញគុណសម្បត្តិជាអ្នកវិកលវិទ្យា និងអ្នកផ្លូវចិត្តដែរឬក៏យ៉ាង
12 នោះទេ តាមរយៈការសិក្សាឯឆ្នាំរបស់គាត់នោះ។ ចំពោះលោកនោះ តើលោកយល់យ៉ាងម៉េចដែរ
13 ទៅលើគុណវុឌ្ឍិរបស់លោកស្រីនោះ ខ្ញុំសូមយោបល់លោកទាំងពីរលោក ទាំង៣នាក់?

14 **លោក ស៊ីណា ហ្វាស៊ីល៖**

15 **ឆ៖** ប្រទេសនីមួយៗ វាមានប្រព័ន្ធអប់រំខុសៗគ្នា។ ដូច្នោះ ក្នុងប្រទេសរបស់ខ្ញុំ ខ្ញុំចាប់ផ្តើម
16 រៀនវិកលវិទ្យា លើកដំបូងក្នុងឆ្នាំ១៩៩៥ ពេញម៉ោងតែម្តង។ ហើយខ្ញុំក៏បានធ្វើការភ្ជាប់ជាមួយនឹង
17 ពេទ្យខាងវិកលវិទ្យាផងដែរ ក្នុងពេលដែលខ្ញុំសិក្សា។ នៅពេលដែលយើងធ្វើការសិក្សា និងធ្វើការងារ
18 ផ្នែកវិកលវិទ្យានេះ យើងធ្វើការវិភាគទៅលើជំងឺឌីម៉ែនស្យា ហើយយើងរៀន ថាតើយើងត្រូវអនុវត្ត
19 តេស្តស្តង់ដារនោះយ៉ាងម៉េច នៅពេលដែលយើងធ្វើការពិនិត្យព្យាបាល។ ហើយយើងក៏ទៅពិនិត្យទៅលើ
20 បុគ្គលអ្នកជំងឺមួយចំនួន ដែលមានជំងឺចុះខ្សោយសតិបញ្ញាកម្រិតស្រាលផងដែរ។ ដូច្នោះហើយ នៅពេល
21 ដែលខ្ញុំរៀននោះ គេឱ្យយើងធ្វើការប្រឡងផងដែរ ពិនិត្យទៅលើជំងឺ។ នៅប្រទេស -- នៅចក្រភព
22 អង់គ្លេសនោះ គឺថាមានប្រជាជនអ្នកសិក្សាប្រហែលជា៥០ភាគរយ គឺធ្លាក់។ ហើយខ្ញុំបានធ្វើការរៀន
23 វគ្គជំនាញខាងផ្នែកវិកលវិទ្យារយៈពេល៣ឆ្នាំផងដែរ គឺជំនាញជាក់លាក់។ ហើយចំពោះការវិភាគទៅ
24 លើសមត្ថភាពរបស់យើងនៅទីនោះ គឺថាគេឡើងជារៀងរាល់ឆ្នាំ ដើម្បីអាចឱ្យយើងនោះ ទទួលបាន
25 បណ្តុះបណ្តាលបន្ថែម។ ដើម្បីឱ្យយើងនោះ អាចក្លាយជាវេជ្ជបណ្ឌិត ឬក៏គ្រូពេទ្យអ្នកជំនាញជាក់លាក់។

1 ហើយនៅពេលដែលមានការបណ្តុះបណ្តាលនេះ ដើម្បីឱ្យយើងអាចធ្វើតួនាទី និងធ្វើការងារជាអ្នក
2 ជំនាញផងដែរ។

3 នេះគឺជាករណីរបស់ខ្ញុំ ដែលខ្ញុំទទួលបានការអប់រំនៅទីនោះ។ នៅក្នុងឆ្នាំ២០០៣ នោះគឺថា ខ្ញុំបាន
4 ទទួលបានការបណ្តុះបណ្តាលបាន៨ឆ្នាំ ត្រឹមឆ្នាំ២០០៣ ជាពិសេសផ្នែកខាងវិកលវិទ្យានេះ នៅចក្រភព
5 អង់គ្លេស។

6 ស៖ សូមអរគុណ។ លោកវេជ្ជបណ្ឌិត ហ្គត លីនណា តើលោកអាចជួយពន្យល់ទេ ទៅលើ
7 គុណវុឌ្ឍិ លក្ខណៈសម្បត្តិ នៃការបណ្តុះបណ្តាលរបស់លោក ពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហាវិកលវិទ្យានេះ?

8 [០៩:៤០:៣១]

9 លោក ហ្គត លីនណា៖

10 ឆ៖ បាទ ខ្ញុំបាទចាប់ផ្តើមសិក្សាផ្នែកវិកលវិទ្យានេះនៅឆ្នាំ២០០៥។ តាមពិត ដំណើរការនៃ
11 ការបណ្តុះបណ្តាលហ្នឹងគឺ ចាប់ពីឆ្នាំចុងឆ្នាំ១៩៩៤ តែ ហ្វ្រែងស៍ ខ្លួន គឺចាប់ផ្តើមនៅដើមឆ្នាំ១៩៩៥
12 ដែលបណ្តុះបណ្តាលដោយសាកលវិទ្យាល័យអូស្ត្រាលី ហើយក៏សាកលវិទ្យាល័យអូស្ត្រាលីនេះបានអញ្ជើញ
13 សាស្ត្រាចារ្យល្បីៗ ក្នុងពិភពលោកមកបង្រៀនយើងខ្ញុំនៅទីក្រុងភ្នំពេញ ហើយរៀននោះគឺរៀនជាភាសា
14 អង់គ្លេស។ ហើយប្រូហ្វេស័រ ដែលល្បីគឺជាប្រូហ្វេស័រ ដែលធ្លាប់សរសេរជាសៀវភៅដូច ប្រូហ្វេស័រ
15 លីម៉ា ដែលជា ហ្វ្រែងស៍ វេល សាយខាយអ៊ីទ្រីស្ត ប្រេស៊ីដិន ស៊ី អ៊ីស ហុងកុង អែន, មាន ប្រូហ្វេស័រ
16 ដេវ៉ា គាត់ជា ហ្វ្រែងស៍ ប្រេស៊ីដិន អូហ្វ វេល សាយខាយអ៊ីទ្រីស្ត រិហេប៊ីថេសិន, មាន ប្រូហ្វេស័រ វេស្ត័រ
17 ម៉ែយី ហ្វ្រែងស៍ ម៉ូនីស្តា នៅប្រទេសអាមេរិក, ដូចជា ប្រូហ្វេស័រ ស៊ីដនី ប្លុក នៅអូស្ត្រាលី គាត់ជា វិកលវិ
18 របស់ ដ្យូណាល របស់អូស្ត្រាលី, ហើយមាន ប្រូហ្វេស័រច្រើនទៀត ដែលគាត់សរសេរសៀវភៅសម្រាប់
19 អង្គការសុខភាពពិភពលោក ហើយគាត់បង្រៀនជាភាសាអង់គ្លេស។ ប៉ុន្តែដោយខ្ញុំនៅពេលនោះ ភាសា
20 អង់គ្លេសរបស់ខ្ញុំគ្រាន់បើជាងគេ ខ្ញុំអាចស្តាប់បានច្រើនជាងគេ ហើយរហូតជាក់ស្តែង គឺបន្ទាប់ពីរៀន
21 ក្នុងរយៈពេល៣ឆ្នាំគឺខ្ញុំរៀនចប់នៅឆ្នាំ១៩៩៧ នៅចុងឆ្នាំ។ ប៉ុន្តែ ហ្វ្រែងស៍ ហ្វ្រែងស៍ ហ្វ្រែងស៍ ហ្វ្រែងស៍
22 នោះគឺមិនអាចធ្វើនៅពេលនោះបានទេ ដោយសារ គ្រូពេទ្យនៅខាងសាកលវិទ្យាល័យអូស្ត្រាលីនោះ គេចូល
23 ឆ្នាំ ដល់ពេលចូលឆ្នាំ ចុងឆ្នាំគឺ គ្រីស្តម៉ាស នោះ។

24 [០៩:៤២:៣៧]

25 ដូច្នេះ គេក៏ធ្វើក្រុមអ្នកស្រាវជ្រាវ លេវេម៉ូនី នៅឆ្នាំ -- ដើមឆ្នាំ២០០៨ វិញ។ ហើយនៅពេលរៀន

1 នោះគឺថា មានប្រហេស័រ ច្រើនទៀត ដូចខ្ញុំបានរៀបរាប់មិន -- ខ្ញុំប្រហែលជាគិត មិនមានពេលអស់នឹង
 2 រៀបរាប់ទេ។ ប្រហេស័រ មកពីគ្រប់ៗ *ខន់ធីណិន* ទាំងអស់ ទាំងទ្វីបទាំងប្រាំទាំងអស់ សុទ្ធតែអ្នកល្បីៗ
 3 ទាំងអស់។ ហើយការដែលរៀននេះ គឺថា គេរៀនគ្មានអ្នកបកប្រែទេ ហើយប៉ុន្តែស្វែងយល់ ខ្ញុំអាចយល់
 4 បាន ខ្ញុំដំបូងដូចថា អត់យល់ ពីព្រោះថា កាលនៅរៀននៅសាលាពេទ្យ គេអត់មានបង្រៀនខាងផ្នែក
 5 មុខវិជ្ជាវិកលវិទ្យាទេ ប៉ុន្តែខ្ញុំមានគំនិតមួយចង់រៀន ពីព្រោះខ្ញុំធ្លាប់ ដូចថា ចង់រៀនមុខវិជ្ជា តាំងពីក្មេង
 6 មក ចង់រៀនមុខវិជ្ជាណាដែលគេលំបាក ខ្ញុំចង់រៀន ពីព្រោះទៅ ខ្ញុំរៀនពូកែ ខ្ញុំបានបាន។ ហើយមិត្តភក្តិ
 7 ខ្ញុំបានប្រាប់ខ្ញុំថា អ្នកឯងទៅរៀនមុខវិជ្ជាហ្នឹង ប្រយ័ត្ន -- ខ្ញុំសូមនិយាយភាសាពាក្យសាមញ្ញបន្តិច តាម
 8 ពិត ខ្ញុំជាពេទ្យមិនគួរនិយាយភាសាហ្នឹងទេ ដែលថា អ្នកឯងរៀនព្យាបាលមនុស្សឆ្គួតហ្នឹង ប្រយ័ត្នឆ្គួត
 9 ខ្លួនឯង។ ប៉ុន្តែ ខ្ញុំគិតថា ដូចមិនអីចឹងទេ ហើយក៏ខ្ញុំក៏រៀនទៅ ដំបូងហាក់ដូចជាជារង្វេងបន្តិច ពីព្រោះថា
 10 ការសិក្សាអំពីវិកលវិទ្យាគឺ វាខុសពីការសិក្សាអំពីវេជ្ជសាស្ត្រនៅក្នុងសាលាពេទ្យ។ គេសិក្សាពីខ្លួនមនុស្ស
 11 ពីស្ត្រីៗអីចឹង ហាក់ដូចជាមានអារម្មណ៍ថា យើងជាពេទ្យ តែដល់ពេលសិក្សាពីសកល -- វិកលវិទ្យា គេ
 12 សិក្សាអំពីសង្គម គេសិក្សាអំពីគ្រួសារ គេសិក្សាអំពីអ្វីផ្សេងទៀត បរិស្ថានជុំវិញអីៗផ្សេងទៀត ដែល
 13 ហាក់ដូចជាធ្វើឲ្យខ្ញុំ មានការភ្ញាក់ផ្អើល។ ប៉ុន្តែដល់ៗពេលខ្ញុំរៀន ប៉ុន្តែខ្ញុំគិតក្នុងខ្លួនថា ខ្ញុំជឿថា អ្វីដែល
 14 គេបង្រៀនសុទ្ធតែល្អ ហើយសំខាន់។

15 [០៩:៤៤:១៦]

16 ដូច្នោះ យើងត្រូវតែប្រឹងរៀន ព្រោះខ្ញុំគិតឃើញថា ដូចកាលដែលខ្ញុំរៀនវេជ្ជសាស្ត្រដំបូងនៅ
 17 សាលាពេទ្យអីចឹង ចង់ធ្វើពេទ្យ គិតថា ប្រហែលជាគេបង្រៀនថា ជំងឺអីប្រើថ្នាំអី ព្យាបាលអី អាហ្នឹង
 18 ធ្វើពេទ្យហើយ។ ប៉ុន្តែហេតុអីទៅបង្រៀនពីកោសិកា គេបង្រៀនអី ហាក់ដូចជាខ្ញុំរង្វេងដែរពេលនឹង។
 19 ដូច្នោះខ្ញុំដោយសារមានគំនិត ពីសាលាពេទ្យមក ខ្ញុំគិតថា ការដែលរៀន *សាយខាយអីទ្រី* នេះ ក៏ប្រហែល
 20 ជាអីចឹងដូចគ្នា។ ដូច្នោះគឺថា *អាបេស៊ីក* អាដំបូងនេះគឺ សំខាន់។ ដូច្នោះ ខ្ញុំត្រូវតែប្រឹងស្វែងយល់ ប៉ុន្តែ
 21 ដោយសំណាងល្អ ខ្ញុំនិយាយហ្នឹងគឺថា និយាយចំពោះខ្លួនឯង គឺថា ខ្ញុំស្តាប់បានទាំងអស់។ ខ្ញុំយល់
 22 ហើយក៏ខ្ញុំរៀនទៅ ក៏ចេះតែពូកែទៅ ហើយក៏ចប់ ដល់តែពេលរៀនចប់ទៅ *ស៊ីបេរីវ៉ាយហ្ស៊ី* ដែលនៅ
 23 *រុតនិងប្រូក្រាម* ហ្នឹង នៅសកលវិទ្យាល័យអូស្ត្រាលីហ្នឹងប្រហេស័រ អេដវីដ ហាក់ ហ្នឹង ក៏ផ្តួចផ្តើមចង់ឲ្យខ្ញុំ
 24 រៀនបន្តទៅបរទេសទៀត ដោយឃើញថាខ្ញុំមានសក្តានុពលអាចនឹងរៀនបាន។ ហើយខ្ញុំក៏ ចិត្តខ្ញុំនៅក្មេង
 25 ខ្ញុំសប្បាយតែនឹងរៀន គឺគ្មានគិតថា រៀនចប់ដើម្បីថា សូមទោសខ្ញុំនិយាយទៅតាមបែបប្រាមណ្ឌលខ្មែរ

1 គឺថា យើងរៀនចប់ យើងត្រូវតែរកលុយ រកលុយចិញ្ចឹមគ្រួសារ។ ប៉ុន្តែខ្ញុំសប្បាយរឿងរៀនគិតតែពីរៀន។
 2 គេបបួលរឿងរៀន ចង់រៀនទៀត។ ចង់រៀនទៀត ខ្ញុំក៏ដាក់អាហារូបករណ៍នៅ ទៅរៀននៅអូស្ត្រាលី
 3 ហើយអាហារូបករណ៍ហ្នឹងគឺពិបាក ពិបាកហ្នឹងយក ព្រោះត្រូវ ទី១ ត្រូវឆ្លងកាត់ការជ្រើសរើសនៅ
 4 ក្រសួងសុខាភិបាល ដែលមានបេក្ខជនច្រើនណាស់ ចង់បានអាហារូបករណ៍នេះ។ អាហារូបករណ៍នេះ
 5 គេឱ្យក្រសួងសុខាភិបាលតែប្រាំកន្លែងទេ ហើយបច្ចេកជនរាប់រយនាក់ គេធ្វើតេស្តច្រើនណាស់ ភាសា
 6 អង់គ្លេស គេធ្វើតេស្តស្តីៗច្រើនណាស់។ ហើយដែលមានអង្គការសុខភាពពិភពលោក ជាអ្នកតាមដាន
 7 ការប្រឡងនោះ។

8 [០៩:៤៥:៥៧]

9 ខ្ញុំប្រឡងជាប់ បន្ទាប់ពីជាប់ហើយ គេបញ្ជូនខ្ញុំទៅអ៊ិនធឺណិត នៅស្ថានទូតអូស្ត្រាលីទៀត ហើយ
 10 ក្នុងហ្នឹងមានធ្លាក់ខ្លះទៀត។ ហើយដល់ទីបំផុតគេធ្វើតេស្តភាសាអង់គ្លេសទៀត ខ្ញុំក៏ជាប់ទៀត គឺថាធ្វើ
 11 តេស្តច្រើនដំណាក់ណាស់ គឺឆ្លងកាត់ -- ខ្ញុំឆ្លងផុតរហូត។ ហើយគេ -- ទីបំផុតគេឱ្យខ្ញុំចូលរៀនភាសា
 12 អង់គ្លេសមួយឆ្នាំ។ ភាសាអង់គ្លេសគេហៅ អាកាដឺមិច អ៊ីងគ្លេស ខស គឺជាភាសាអង់គ្លេសបែប
 13 អាកាដឺមិច មិនមែនជាភាសាអង់គ្លេសធម្មតាទេ បើសិនរៀននេះដើម្បីធ្វើតេស្ត ត្រៀមធ្វើតេស្ត
 14 អាយអែល អក្សរពេញមានន័យថា អ៊ិនធឺណាលៗ -- អ៊ិនធឺណាស្យូណាល អ៊ីងគ្លេស ថេត្រីង ស៊ីស្តែម
 15 អាយអែល។ ហើយគេតម្រូវឱ្យមាន -- ឱ្យបានប្រាំមួយកន្លះ ទើបអាចរៀននៅសាកលវិទ្យាល័យ ម៉ាស៊ីវ
 16 ឌីគ្រី បាន។ ហើយខ្ញុំដល់ពេលប្រឡងបញ្ចប់ហ្នឹង គឺខ្ញុំបានពិន្ទុប្រាំមួយកន្លះ ហើយប៉ុន្តែមុននឹងបានហ្នឹង
 17 ខ្ញុំសុំទៅរៀននៅសាកលវិទ្យាល័យម៉ូណាស់ ហ្នឹង ក៏គេអ៊ិនធឺណិត យើងទៀត មុននឹងទទួលបាន។ ខ្ញុំ
 18 ទទួលគេ -- មុននឹងទទួល អាកសិប ខ្ញុំជាៗនិស្សិតបរទេសដែលទៅរៀននៅទីនោះ។

19 ហើយគេ ប្រហែស័រ ដែលទទួលបន្ទុកគេអ៊ិនធឺណិត ខ្ញុំតាមគេឡេហ្វូន។ ខ្ញុំសួរថាតើ ខ្ញុំនឹង
 20 ស័ក្តិសមជា ខេនឌីដេត ទៅរៀននៅសាលាហ្នឹងបានឬអត់? ខ្ញុំអ៊ិនធឺណិត ហើយក៏ជាប់។ ហើយៗ ខ្ញុំខាង
 21 ភាសាអង់គ្លេសក៏ជាប់។ ដូច្នេះហើយបានជាខ្ញុំអាចបានទទួលអាហារូបករណ៍ ទៅរៀននៅប្រទេស
 22 អូស្ត្រាលី។ ហើយ ខសៗ ដែលខ្ញុំរៀននេះគឺជា ខសមួយ ដែលគេឌីហ្សាយ សម្រាប់វេជ្ជបណ្ឌិតអូស្ត្រាលី
 23 រៀន ផាតថាម នោះ៥ឆ្នាំ។

24 [០៩:៤៧:៣៩]

25 ប៉ុន្តែ ដោយសារខ្ញុំជានិស្សិតបរទេស គេមិនឱ្យរៀន៥ឆ្នាំទេ ដោយសារវាចំណាយលុយអស់

1 ច្រើន ដោយសារមូលហេតុអីផ្សេងទៀត គឺថាគេឱ្យរៀនហ្នឹងតែ២ឆ្នាំកន្លះ ហើយខស ហ្នឹងគឺវា
2 អ៊ិនធឺណិត មែនទែន។ ប៉ុន្តែខ្ញុំរៀនបាន ដោយសារខ្ញុំមាន ហេតុក្រាម ខ្ញុំធ្លាប់រៀនសាយខាយអីទ្រី រួច
3 ហើយ។ ដូច្នេះខ្ញុំរៀនទៅ ខ្ញុំអាចរៀនបាន។

4 ចង់និយាយថា ក្នុងវិជ្ជាជីវៈសាយខាយអីទ្រីស ខ្ញុំរៀនបានច្រើនជាងគេផ្នែកហ្នឹង គឺបើតាមខ្ញុំដឹង
5 ផ្នែក ព្រោះខ្ញុំរៀន ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់បន្តិចទៀត គឺអាខសរបស់ខ្ញុំគេហៅថា មេស្ទ័រ អូហ្វ សាយខូឡូជីខល
6 មេឌីស៊ីន គឺជាៗ ក្បួនវិធីវិធី ខស ជាៗគុណវិបាកមួយផ្នែកព្យាបាលតែម្តង។ ពីព្រោះមិត្តភក្តិខ្ញុំភាគច្រើន
7 ដែលគេទៅរៀននៅអូស្ត្រាលីនេះ គេរៀនខាង ព្រីវែនធីវី គេរៀនអំពី មេស្ទ័រ អូហ្វ ជាប់ប្តីក ហេលស៍,
8 មេស្ទ័រ អូហ្វ ប៊ីស៊ីនេស អេដមីនីស្ត្រូសិន អីអីចឹង គឺផ្នែកផ្សេងខាង ព្រីវែនធីវី ទេ។ ខ្ញុំសំណាងល្អបាន
9 រៀនផ្នែក ក្បួនវិធីវិធី ៗមានន័យថាផ្នែកពិនិត្យ ព្យាបាលជំងឺតែម្តង។

10 [០៩:៤៨:៣៦]

11 ដូច្នេះខ្ញុំផ្នែកគ្លីនិកខល ភ្លៀល ខាងផ្នែកសាយខាយអីទ្រីស ខ្ញុំគិតថា ខ្ញុំរៀនបានច្រើនជាងគេ
12 ខ្ញុំសូមថា ខ្ញុំមិននិយាយអួតទេ ខ្ញុំនិយាយអ្វីដែលខ្ញុំបានឃើញ ព្រោះខ្ញុំមានសញ្ញាបត្រផ្នែកវេជ្ជបណ្ឌិត
13 ខ្ញុំមានសញ្ញាបត្រផ្នែកគ្រូពេទ្យឯកទេសវិកលវិទ្យា ខ្ញុំមានសញ្ញាបត្រផ្នែកអនុបណ្ឌិតផ្នែកជំងឺផ្លូវចិត្ត។
14 ហើយមានមិត្តភក្តិខ្ញុំម្នាក់ទៀតគេរៀននៅស៊ីដនី គឺគេរៀនឈ្មោះខស ដូចគ្នា ជាមេស្ទ័រ អូហ្វ
15 សាយខូឡូជីខល មេឌីស៊ីន ដែរ ប៉ុន្តែខស ហ្នឹង គឺគេរៀនតែពីរឆ្នាំ ជាតថាម គឺជាខសហ្នឹង គឺគេឌីហ្សាយ
16 សម្រាប់ ជី.ភី នៅអូស្ត្រាលីរៀនទេ។ រៀនសម្រាប់ឱ្យមានជាណូសសិន ថាតើ ជំងឺផ្លូវចិត្តហ្នឹងមាន
17 សញ្ញាយ៉ាងម៉េច អីៗម៉េចទេ។ ដូច្នេះ បើមិត្តភក្តិខ្ញុំគេរៀនហ្វូលថាម គេរៀនតែ១ឆ្នាំ ហើយគេមកធ្វើ
18 មេស៊ីស នៅស្រុកខ្មែរកន្លះឆ្នាំ។ ប៉ុន្តែខស ហ្នឹង គឺវា ថាស បន្តិចព្រោះជាខសសម្រាប់ស្ត្រីស្រាវជ្រាវ
19 ប៉ុន្តែខ្ញុំអាចរៀនបាន ដោយសារមានហេតុក្រាម។

20 ហេតុដូច្នេះហើយ បានជាធ្វើឱ្យខ្ញុំនឹកឃើញថា គេចាំបាច់ត្រូវអ៊ិនធឺវីយូ ខ្ញុំពីអូស្ត្រាលីមក ថាតើខ្ញុំ
21 ហ្នឹងៗ វាស្ថិតថេប៊ីល ជាមួយនឹងរៀនអត់? ពីព្រោះ កាលខ្ញុំទៅរៀនហ្នឹង គឺអត់មាននិស្សិតបរទេសទៅ
22 រៀនទេ។ មានតែខ្ញុំម្នាក់ឯង រៀនជាមួយនឹងដុកទ័រអូស្ត្រាលីទាំងអស់បាទ។ បាទ ហ្នឹងសូមបញ្ចប់បាទ។

23 [០៩:៥០:០៣]

24 ស៖ ហួត លីនណា សូមអរគុណ។ លោក ខាំប៊ែល ខ្ញុំដឹងហើយថា លោកមានវិជ្ជាជីវៈបទ
25 ពិសោធន៍មួយវែង ដូច្នេះហើយសូមឱ្យលោកធ្វើការបញ្ជាក់បន្ថែម។

1 **លោក ចន ខាំប៊ែលៈ**

2 **ឆ៖** ខ្ញុំនិយាយសង្ខេប ក្រោយពេលដែលខ្ញុំទទួលបានការបញ្ចប់ការសិក្សាទៅលើផ្នែកនេះ គឺខ្ញុំបាន
3 ធ្វើការ -- ទទួលបានការបណ្តុះបណ្តាលទៅលើការព្យាបាលនៅមហាវិទ្យាល័យមួយ។ បន្ទាប់មកខ្ញុំសិក្សា
4 ជំនាញទៅលើផ្នែកមនុស្សចាស់ ហើយខ្ញុំទទួលបានការបណ្តុះបណ្តាលនៅប្រទេសនូវវែលសេឡង់ និង
5 ប្រទេសអង់គ្លេស និងប្រទេសកាណាដា។ បន្ទាប់មកខ្ញុំធ្វើជាអ្នកជំនាញនៅប្រទេស នូវវែលសេឡង់ ខ្ញុំធ្វើ
6 ការស្រាវជ្រាវ ដើម្បីទទួលបានយកថ្នាក់បណ្ឌិត។ ចំណុចទាំងអស់នេះ គឺរួមទាំងការសិក្សាអំពីជំងឺបញ្ហា
7 វិកលវិទ្យាផងដែរ បញ្ហាជំងឺវិកលចរិត។

8 [០៩:៥១:០៨]

9 ហើយខ្ញុំទទួលបានការសិក្សាដែលវាពាក់ព័ន្ធនឹងការងារព្យាបាល ហើយ ៥០ភាគរយ គឺខ្ញុំធ្វើការ
10 បង្រៀន និងការសិក្សាស្រាវជ្រាវទៅលើផ្នែកមនុស្សចាស់។

11 **ស៖** សូមអរគុណច្រើន។ តើមានចំណុចណាផ្សេងដែលអស់លោកទាំងបីនាក់ចង់ធ្វើការបន្ថែម
12 ពាក់ព័ន្ធនឹងលោកស្រីសាស្ត្រាចារ្យ ចក ធីតា ជាពិសេសទៅលើការផ្តល់ចម្លើយរបស់គាត់។ ប្រសិន
13 បើអត់មានទេ សូមក្រវីក្បាលទៅបានហើយ។

14 **ឆ៖** (ក្រវីក្បាល)។

15 **ស៖** អត់មានទេ ដូច្នោះហើយគឺខ្ញុំសូមវិលត្រឡប់ទៅលើរបាយការណ៍របស់លោក ចុះថ្ងៃទី៣០
16 ខែសីហា វិញម្តង។ លោកទាំងបីបាន -- លោកទាំងអស់បានគ្នាបានបញ្ជាក់ហើយថា នៅក្នុងការធ្វើ
17 តេស្ត គឺលោកបាននិយាយជាមួយនឹងបុគ្គលមួយចំនួន ដែលធ្លាប់ទាក់ទងនៅជិតស្និទ្ធជាមួយអ្នកជំងឺ
18 ដែលក្នុងនោះរួមទាំងក្រុមគ្រួសាររបស់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ផងដែរ ស្វាមីរបស់គាត់ រួមទាំងគ្រូពេទ្យ
19 ព្យាបាលដទៃទៀត បន្ថែមទៅលើលោកស្រី ចក ធីតា ហើយនិងអ្នកយាមបុគ្គលិកយាមមន្ទីរឃុំឃាំង
20 ផងដែរ។ ដូច្នោះ តើឱ្យលោកបញ្ជាក់ដោយខ្លីៗទេ ទៅលើលទ្ធផលដែលលោកបានទទួលពីអ្នក
21 ដែលនៅជិតស្និទ្ធទាំងអស់នោះ? ប្រហែលជាលោកមិនចាំបាច់ធ្វើការលើកឡើងនូវចំណុចទាំងឡាយ
22 ដែលលោកបានសរសេររបាយការណ៍ហើយនៅក្នុងរបាយការណ៍របស់លោកនោះទេ?

23 [០៩:៥២:៥១]

24 **លោក ស៊ីណា ហ្វាស៊ីលៈ**

25 **ឆ៖** ព័ត៌មានដែលយើងបានប្រភព -- ពីប្រភពនានានោះ គឺយើង -- បង្ហាញឱ្យយើងឃើញថា

1 មានការចុះខ្សោយទៅនឹងមុខងារសតិបញ្ញា មុខងារដំណើរការរបស់គាត់ជាពិសេសទៅលើការចងចាំ
 2 ជាពិសេសទៅលើមុខងារធ្វើការងាររបស់គាត់ ដែលដូចដែលខ្ញុំបានបញ្ជាក់។ ហើយការដែលគាត់ជេរ
 3 ប្រទេច ឬក៏សម្តីកាចចំពោះអ្នកយាមនេះ គឺវាមានការកើនឡើង ហើយវាមានភាពមិនស៊ីសង្វាក់គ្នា
 4 ហើយវាកាន់តែកើនឡើងពីពេលមួយទៅពេលមួយ។ បន្ថែមទៅលើបញ្ហាសរសៃប្រសាទរបស់គាត់នោះ
 5 គឺយើងឃើញមានការកើតឡើងជាដរាប ហើយលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ហ្នឹងគេប្រាប់ថា គាត់មិនបាន
 6 មានស្ថានភាពថេរនោះទេ បញ្ហាអនាម័យក៏វាមានការកាន់តែអាក្រក់ឡើង។ ដូច្នោះជារួមទៅ គេយល់
 7 អ្នកទាំងអស់គ្នាយល់ឃើញថា មានការចុះខ្សោយទៅលើមុខងារសតិបញ្ញារបស់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ
 8 ក្នុងរយៈពេលនេះ។

9 [០៩:៥៤:០១]

10 **ស៖** ខ្ញុំជឿថា អ្នកព្យាបាលវិជ្ជាជីវៈប្រទេសសិង្ហបុរីនោះ គឺគាត់មកបណ្តុះបណ្តាលគ្រូពេទ្យនៅ
 11 ទីនេះ ដើម្បីធ្វើការព្យាយាម -- ធ្វើការព្យាបាលវិជ្ជាជីវៈទៅដល់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ផងដែរ។ ហើយ
 12 វេជ្ជបណ្ឌិតប្រទេសសិង្ហបុរី នោះក៏បានផ្តល់យោបល់មួយចំនួនទៅដល់លោក ដោយលោកមិនចាំបាច់ធ្វើ
 13 ការបញ្ជាក់លើតេស្ត អ៊ីម.អ៊ីម.អេស.អ៊ី ទេ គឺតេស្ត អ៊ីម.អ៊ីម.អេស.អ៊ី នេះគឺខាងគ្រូពេទ្យប្រទេស
 14 សិង្ហបុរី ក៏គេបានធ្វើដែរ។ ដូច្នោះ តើលោកយល់យ៉ាងម៉េចដែរ ទៅលើយោបល់ដែលគេផ្តល់ឱ្យពីខាង
 15 ប្រទេសសិង្ហបុរីនោះ?

16 **ឆ៖** គ្រូពេទ្យប្រទេសសិង្ហបុរី ដែលជាអ្នកព្យាបាលវិជ្ជាជីវៈនោះ គឺគាត់មានបទពិសោធន៍យ៉ាង
 17 ច្រើន ធ្វើការងារព្យាបាលទៅលើមនុស្សចាស់ និងមនុស្សដែលចុះខ្សោយសតិបញ្ញា។ លោកបានបញ្ជាក់
 18 ថា លោកយល់ច្បាស់ថា លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ នោះមានជំងឺចុះខ្សោយសតិបញ្ញាកម្រិតមធ្យមទៅ
 19 កម្រិតធ្ងន់ ហើយលោកបញ្ជាក់ថា លោកគាត់បានប្រើប្រាស់កម្មវិធីដើម្បីធ្វើការដាស់សតិរបស់លោក
 20 ស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ហើយមិនមានការប្រសើរឡើងចំពោះសតិបញ្ញារបស់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ នោះទេ។
 21 វិធានការតេស្តមួយ ដែលគាត់បានធ្វើឡើងនៅក្នុង អ៊ីម.អ៊ីម.អេស.អ៊ី នោះគឺគាត់បានធ្វើរយៈពេល៣ខែ
 22 ហើយគាត់មិនឃើញមានការប្រែប្រួលពិន្ទុនោះទេ។ ពិន្ទុនោះគឺបានត្រឹមតែចន្លោះ១២ ទៅ១៤ តែ
 23 ប៉ុណ្ណោះ។ ពិន្ទុចន្លោះនេះ គឺវាទាបជាងពិន្ទុដែលយើងបានទទួលបាន -- ទទួលបានពិន្ទុដែលយើងធ្វើតេស្ត
 24 នៅក្នុងឆ្នាំ២០១១។

25 [០៩:៥៥:៥៤]

1 ដូច្នេះការរកឃើញរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត ការព្យាបាលរបស់ប្រទេសសិង្ហបុរីនោះ គឺថាមិនមានការ
2 ប្រសើរឡើងផ្នែកចុះខ្សោយសតិបញ្ញារបស់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ នោះទេ ទោះបីជាគាត់បានធ្វើការ
3 បណ្តុះបណ្តាលបុគ្គលិកឱ្យព្យាបាលទៅលើជំងឺនេះផងដែរ។

4 **ស៖** ចំណុចមួយដែលបានលើកឡើង គឺលទ្ធភាពរបស់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ នោះក្នុងការ
5 សរសេរ និងនិយាយភាសា ក្រៅពីភាសាខ្មែរ។ បុគ្គលមួយចំនួនអាចយល់ឃើញថា នេះគឺជាការបង្ហាញ
6 ថាបុគ្គលម្នាក់ហ្នឹង គាត់មានការគ្រប់គ្រង អាចមានគ្រប់គ្រងចេះដឹងទៅលើលទ្ធភាពរបស់គាត់។ តើ
7 លោកផ្តល់យោបល់យ៉ាងម៉េចទៅលើចំណុចនេះ?

8 **លោក ចន ខាំបែល៖**

9 **ឆ៖** យើងធ្វើការងារឆ្លងតាមអ្នកបកប្រែ នៅពេលដែលយើងជួប អៀង ធីរិទ្ធ។ មតិយោបល់ពី
10 បុគ្គលិកអ្នកយាមនោះ គឺថានិយាយភាសាអង់គ្លេស ឬបារាំងនោះ គឺវាមានតិចតួចណាស់។ យើងមិន
11 យល់ថាបញ្ហាភាសានោះ គឺវាជាការវាវាទៅដល់លទ្ធភាពរបស់យើងក្នុងការធ្វើការវាយតម្លៃនោះទេ។

12 [០៩:៥៧:០៧]

13 **ស៖** តើភាសានេះវាបង្ហាញអំពីការចុះខ្សោយនៃជំងឺសតិបញ្ញារបស់គាត់ ហើយអាចក្លាយទៅ
14 ជាវិកលវិទ្យា -- វិកលចរិតដែរឬទេ?

15 **ឆ៖** លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ នោះគឺបានរក្សាជំនាញរបស់គាត់ ហើយគាត់នៅតែចេះភាសាខ្លះៗ
16 នេះដដែល។

17 **ស៖** ដូចដែលលោកបានបញ្ជាក់នៅក្នុងរបាយការណ៍របស់គាត់ លោកបាននិយាយអំពីការផ្តួង
18 អារម្មណ៍របស់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ គាត់អាចផ្តួងអារម្មណ៍បាន ហើយគាត់មិនហត់នោះទេ។ តើ
19 លោកយល់យ៉ាងម៉េចនៅក្នុងរបាយការណ៍របស់គាត់ -- របស់លោក លោកបានធ្វើការវិភាគទៅលើ
20 វាយតម្លៃទៅលើបញ្ហាសុខភាព សតិបញ្ញារបស់គាត់ដែរឬទេ?

21 [០៩:៥៧:៥៥]

22 **លោក ស៊ីណា ហ្វាស៊ែល៖**

23 **ឆ៖** វាបានបង្ហាញជាបទដំបូងនោះឱ្យយើងឃើញថា មិនមានជំងឺខាងផ្លូវកាយចំពោះគាត់នោះ
24 ទេ។ ចំណុចទី២ ខ្ញុំគិតថា វាសំខាន់ណាស់ដែលយើងបញ្ជាក់បំភ្លឺ ថាយើងមិនធ្វើតេស្តនៅពេលដែល
25 លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ នោះគាត់ហត់ហេរ ឬក៏គាត់មិនអាចផ្តួងអារម្មណ៍បាននោះទេ ឬក៏នៅពេលដែល

1 គាត់អស់កម្លាំងតែម្តងនោះឡើយ។ ចំណុចទី៣ ខ្ញុំមិនគិតថា វាពាក់ព័ន្ធចំពោះការធ្វើការភោគវិនិច្ឆ័យ
2 ដែលយើងបានធ្វើឡើងឡើយ ដោយសារតែការអាចផ្តល់អាវម្នាក់ និងការយកចិត្តទុកដាក់ក្នុងរយៈពេល
3 ដែលយើងធ្វើសម្ភាសនោះ គឺវាខុសគ្នាពីការចងចាំ ដែលវាជាលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យក្នុងការធ្វើភោគវិនិច្ឆ័យ
4 ដែលយើងត្រូវធ្វើលម្អិតនោះ។

5 ដូច្នេះហើយយើងឃើញថា វាមានកម្រិត និងលក្ខណៈខុសគ្នាដែលយើងត្រូវពិចារណាទៅលើ
6 ចំណុចមួយ។ ក៏ប៉ុន្តែយ៉ាងណាក៏ដោយ នៅពេលដែលពិចារណាទៅលើការចងចាំរយៈពេលខ្លី រយៈពេល
7 វែងនោះ គឺយើងត្រូវពិនិត្យមើលទៅលើផ្នែកមួយផ្សេង ដែលយើងត្រូវពិចារណាទៅលើការវិនិច្ឆ័យ ការ
8 គ្រប់គ្រងទៅលើលទ្ធភាពរបស់គាត់។

9 [០៩:៥៩:១៩]

10 **ស៖** នៅក្នុងករណីដែលបុគ្គលណាម្នាក់ គាត់មានជំងឺខាងផ្នែកសតិបញ្ញានោះ គឺពេលខ្លះទៅ
11 យើងមិនអាចថាគាត់ធ្វើពុតជាលើ ឬក៏ធ្វើជាមានបញ្ហាជំងឺនេះទេ? តើអីចឹងដែរឬទេ?

12 យើងឃើញថា មានករណីមួយចំនួន ដែលគេនិយាយថាលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ នោះធ្វើជាលើ
13 ដើម្បីចៀសវាងកុំឱ្យគេចាប់គាត់យកមកកាត់ទោស។ នេះជាបញ្ហាមួយធ្ងន់ធ្ងរណាស់ តើលោកអាច
14 ពន្យល់បន្ថែម ថាតើលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ នោះធ្វើពុតជាលើដែរឬទេ?

15 **លោក ចន ខាំប៉ែល៖**

16 **ឆ៖** យើងប្រយ័ត្នណាស់ចំពោះចំណុចនេះ យើងដឹងចំពោះចំណុចនេះ។ ក្នុងពេលដែលយើងធ្វើ
17 តេស្ត យើងមិនឃើញសញ្ញាបញ្ជាក់ណាមួយដែលថា គាត់ធ្វើការបន្តិចទៅលើសំណួរដែលគាត់មិនអាច
18 ឆ្លើយនោះទេ។ ចំណុចចុងក្រោយនៅពេលដែលយើងធ្វើតេស្តមួយដែលដកលេខ៧នោះ គឺគាត់មិនមាន
19 អាចដកពី៧២ ទៅដល់លេខ៧៥នោះទេ។ ដូច្នេះហើយ គាត់អាចដកត្រឹមតែ៧៤តែប៉ុណ្ណោះ។ ដូច្នេះវា
20 មិនមែនជាការដែលគាត់ធ្វើពុតនោះឡើយ។ អាកប្បកិរិយារបស់គាត់ និងមុខនាទីដំណើរការរបស់គាត់
21 វាមានការចុះខ្សោយ ហើយវាស្របទៅនឹងអ្វីដែលយើងបានពិនិត្យឃើញ ពេលដែលយើងធ្វើវិនិច្ឆ័យ
22 កាលពីលើកមុន។ ដូច្នេះហើយ គឺមិនអាចថាគាត់ហ្នឹងធ្វើពុតអីចឹងក្នុងរយៈពេលយូរដូច្នោះនោះឡើយ។

23 [១០:០១:០៥]

24 **ស៖** ដើម្បីឱ្យភ្នាក់ងារខ្ញុំចង់ឱ្យលោកបញ្ជាក់ អ្វីដែលគាត់បាននិយាយនៅក្នុងផ្នែកមួយនៃរបាយ
25 ការណ៍របស់លោក ដែលលោកនិយាយថា លោកប្រុងប្រយ័ត្នអំពី ៗការធ្វើតេស្តដក៧ របស់ ស្រ្តីហ្គា

1 នោះជាលក្ខខណ្ឌវិនិច្ឆ័យ។ ហើយតាមដាននៅក្នុងគំនិតមួយ ហើយនេះគឺជាការវាយតម្លៃដែលលោក
2 បានធ្វើដូចពីមុនដែរ នៅពេលដែលលោកធ្វើការវាយតម្លៃគាត់នោះ។ អ៊ីចឹងហើយ ដើម្បីរកឱ្យឃើញពី
3 សមត្ថភាពក្នុងការឆ្លើយនឹងបទចោទ ហើយនិងយល់ពីដំណើរការនីតិវិធី យល់អំពីភស្តុតាងជាលម្អិត។
4 ហើយឱ្យគាត់អាចណែនាំមេធាវី ហើយគាត់យល់ពីផលវិបាកនៃនីតិវិធី ហើយនិងលទ្ធភាពរបស់គាត់
5 ក្នុងការធ្វើសក្ខីកម្ម។

6 ខ្ញុំគិតថា វាមានសំណើមួយចំនួនដែលទាក់ទងទៅនឹងកិច្ចការចុងក្រោយដែលថា លោកមិនយល់
7 ទាំងស្រុង ហើយមិនអាចបកស្រាយលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យទាំងស្រុង។ ចំណុចមួយនោះ គឺនិយាយអំពីថា
8 សហព្រះរាជអាជ្ញាធ្វើសេចក្តីសន្និដ្ឋានថា តើជនជាប់ចោទមានកម្រិតយល់ដឹងគ្រប់គ្រាន់ ឬមិនគ្រប់គ្រាន់
9 ក្នុងការយល់ដំណើរការនីតិវិធី មិនគប្បីបកស្រាយថា “ជាការយល់ដំណើរការនីតិវិធីក្នុងរបៀបមួយ
10 លម្អិត និងជ្រាបជ្រៅ”។ មតិយោបល់ -- ការសម្តែងមតិយោបល់លើបញ្ហាផ្សេងៗហ្នឹង គឺលទ្ធភាពដែល
11 យល់អំពីការចោទប្រកាន់តួនាទីរបស់ភាគី ហើយនិងតួនាទីរបស់ដំណើរការនីតិវិធី ថាតើការបកស្រាយ
12 របស់គាត់ត្រឹមត្រូវ ឬអត់? អ៊ីចឹងថាតើវាខុសគ្នាអ្វីទាក់ទងទៅនឹងការពិចារណា លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យជាក់
13 លាក់នេះ?

14 [១០:០៣:២៩]

15 **លោក ស៊ីណា ហ្វាស៊ីលៈ**

16 **ឆ៖** ទេ ខ្ញុំមិនគិតដូច្នោះទេ។ បញ្ហា ខ្ញុំគិតថា គឺនិយាយអំពីលទ្ធភាព សមត្ថភាពក្នុងការតាម
17 ដាននីតិវិធី ហើយនិង ដោយហេតុថាការចុះខ្សោយនូវការចងចាំ គឺការចងចាំរឿងរ៉ាវថ្មីៗ ហើយលទ្ធ
18 ភាពក្នុងការឆ្លឹងច្រើនព័ត៌មាននៅក្នុងពេលដែលគាត់ស្តាប់នីតិវិធី ហើយដើម្បីឱ្យគាត់ធ្វើសម្តែងយោបល់
19 ខ្ញុំបាននិយាយជាមួយគាត់អំពីក្រុមមេធាវីរបស់គាត់។ ហើយបើយើងចង់និយមន័យទូលំទូលាយអំពី
20 លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនេះ ខ្ញុំយល់ឃើញថា គាត់មានបញ្ហាច្រើនណាស់ មិនអាចនឹងយល់បានលក្ខខណ្ឌ
21 ទាំងអស់នោះទេ។

22 **ស៖** សំណើមួយទៀត គឺទាក់ទងទៅនឹងការពិនិត្យចុងក្រោយនៅក្នុងរបាយការណ៍នេះ គឺថា
23 គាត់មានសម្បទាក្នុងការចូលរួម -- ដំណើរការសម្បទា គឺគាត់អាចស្តាប់បាន គាត់អាចឆ្លើយ គាត់អាច
24 ឈរបានទៅតាមផ្លូវរាងកាយ ទោះបីជាមិនប្រើពេលយូរក៏ដោយ។ គាត់មានលទ្ធភាពវិភាគត្រូវ និង
25 ខុស។ ដូច្នោះមុខងារសតិបញ្ញាមិនត្រូវបានចុះខ្សោយទាំងស្រុងទេ។ មូលហេតុដែលថា គាត់មានការ

1 ចង់ចាំខ្សោយ ដោយហេតុថា គាត់ជាស្ត្រីវ័យចំណាស់។ តើអ្វីដែលលោកឆ្លើយតបទៅនឹងសំណើរបស់
2 ព្រះរាជអាជ្ញាចំណុចនេះ ដែលថាគាត់មានលទ្ធភាពនឹងចូលរួមបាននោះ?

3 [១០:០៥:១៦]

4 **ឆ៖** ខ្ញុំគិតថា វាមានបញ្ហាពីរ។ មួយ គឺសមត្ថភាពខាងរាងកាយ កាយសម្បទាដែលចូលរួម
5 ដែលលោកស្រីបានលើកឡើងអំពីព្រះនេះ គឺថាគាត់អាចស្តាប់ អាចអង្គុយ ហើយអាចនិយាយបាន។
6 យើងមិនដែលនិយាយថា នេះជាចោទបញ្ហាទេ។ ចំពោះយើងបញ្ហាសំខាន់នោះគឺថា មុខងារសតិបញ្ញា
7 ដែលជាលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យសំខាន់ដែលយើងពិនិត្យ។ ទាក់ទងទៅនឹងសតិបញ្ញា គឺថាមានបញ្ហាសំខាន់ ជា
8 បញ្ហាធ្ងន់ធ្ងរ ដែលថាលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យដែលបានយើងបានពិភាក្សាខាងដើម ទាក់ទងនឹងដំណើរនីតិវិធី
9 ការ -- លទ្ធភាពក្នុងការណែនាំមេធាវីរបស់គាត់។

10 យើងជឿជាក់ថា ឥឡូវនេះ លទ្ធភាពក្នុងការសក្ខីកម្មក៏ត្រូវបានចុះខ្សោយដែរ។ ដោយហេតុថា
11 ដោយសារសតិបញ្ញាទេ មិនមែនមកពីបញ្ហារាងកាយនោះទេ។

12 **ស៖** នៅក្នុងឱកាសចុងក្រោយ នៅពេលដែលលោកម្នាក់ៗ បានទៅជួប អំ! បាននិយាយអំពី
13 របាយការណ៍របស់លោកនោះ គឺថាលោកធ្វើការវាយតម្លៃ តើជំងឺវិកលចរិតរបស់គាត់ហ្នឹងចុះខ្សោយ
14 ឆាប់ប៉ុណ្ណា? ហើយបានបញ្ជាក់នៅក្នុងសំណើ ចំពោះមុខយើង ថាតើលោកមានទិន្នន័យប្រវត្តិគ្រប់
15 គ្រាន់ដែរឬទេ ដែលធ្វើឱ្យលោកយល់ថា អាចជឿបាន ដែលអនុញ្ញាតឱ្យលោកធ្វើសេចក្តីបញ្ជាក់ថា
16 អំពីការធ្លាក់ចុះនៃជំងឺរបស់គាត់? ឬក៏នៅតែស្ថានភាពដែលដូចពីមុនដែលលោកបានធ្វើតេស្តនោះ?

17 [១០:០៧:១៦]

18 **ឆ៖** បាទ យើងជឿថា មានការធ្លាក់ចុះ ទៅមុខ។ នៅក្នុងរបាយការណ៍របស់យើង គឺថាយើង
19 បានរៀបចំអំពីកម្រិតការចុះខ្សោយជំងឺនេះ ពីមធ្យម ទៅធ្ងន់ធ្ងរ។ ដូច្នោះ ពីឆ្នាំ២០១១ គឺថានៅថ្នាក់
20 មធ្យម ហើយឆ្នាំ២០០៩ ដុកទ័រ កា និងដុកទ័រ ប្រិនឌីដ គឺថាបញ្ជាក់ថា ស្ថានភាពរបស់គាត់ នៅ
21 ស្រាល។

22 ដូច្នោះ វាមានការវិវត្តទៅមុខ គឺកាន់តែធ្ងន់ ពី២០០៩ គឺស្រាល បន្ទាប់មក មធ្យម ក្រោយមក
23 គឺធ្ងន់។ ឥឡូវនេះ វាប្តូរពី១៥ ទៅនឹង១៨ ក្នុងឆ្នាំនេះ។ ដែល -- គំនិតដែលថាតេស្ត អ៊ឹម.អ៊ឹម.អេស.អ៊ឹ
24 របស់ ចក ធីតា នោះ ដែលយើងយល់ថា មិនត្រឹមត្រូវតាមស្តង់ដារនោះ គឺយើងមិនយកមកពិចារណា
25 ហើយបើយើងពិនិត្យគោលការណ៍ដែលត្រឹមត្រូវ គាត់បានពិន្ទុពី១១ ទៅ១៤ តែប៉ុណ្ណោះ។ នេះគឺជា

1 លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យតាមក្បួនវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលយើងយកមកប្រើ។ ខ្ញុំគិតថា ខ្ញុំនឹងសុំឱ្យសាស្ត្រាចារ្យ
2 ខាំប៉ែល នឹងជួយបន្ថែមមតិលើបញ្ហានេះផងដែរ។

3 [១០:០៨:៤៨]

4 **ស៖** សូមដកទ័រ ខាំប៉ែល អញ្ជើញ?

5 **លោក ចន ខាំប៉ែល៖**

6 **ឆ៖** ខ្ញុំគាំទ្រអ្វីដែលបានលើកឡើង យើងឃើញច្បាស់ថា តាមប្រវត្តិអំពីការវិវត្តទៅមុខ គឺថា
7 តាមដុកទ័រ កា ស៊ុនបូណាត ហើយនិង ប្រិនឌីដ ហើយនៅក្នុងការតេស្តអំពីលើមុខងារ។ ខ្ញុំយល់ឃើញ
8 ថា គ្រប់ពេលដែលខ្ញុំបានជួបគាត់ គឺថាមានការវិវត្តចុះទៅមុខ គឺថាអំពីលទ្ធភាពសតិបញ្ញារបស់គាត់ចុះ
9 ជាលំដាប់។ ការចុះខ្សោយនោះ គឺថាមិនបានកែលម្អ ឬក៏ប្រសើរឡើង ដោយការប្រើថ្នាំព្យាបាល
10 នោះទេ។

11 **ស៖** សូមអរគុណ។ មេធាវីនឹងចង់បានឱ្យឃើញ ស និងខ្មៅ។ ប៉ុន្តែអ្នកវិទ្យាសាស្ត្រមិនចង់បាន
12 ឱ្យឃើញ ខ្មៅ ស ប៉ុន្តែនៅក្នុងរបាយការណ៍របស់លោក លោកបានប្រើពាក្យដូចជាថា “ទំនងជាមាន
13 លទ្ធភាព ហើយយើងមានទស្សនៈថា យើងមិនគិត” អាទេនជាពាក្យដែលអ្នកវិទ្យាសាស្ត្រប្រើ។ អ៊ីចឹង
14 លោកចង់និយាយថា នៅក្នុងកថាខណ្ឌ៦០ នៃរបាយការណ៍របស់លោក គឺថាតាមគោលការណ៍ភោគ
15 វិនិច្ឆ័យ យើងនៅតែយល់ឃើញថា លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ពិតជាមានជំងឺរង្វងស្មារតី”។ ឥឡូវនេះ ខ្ញុំ
16 ចង់ឱ្យច្បាស់ថា នេះជាសេចក្តីសន្និដ្ឋានដែលលោកបានយល់ស្របអ៊ីចឹង ដែលថាមិនមានសង្ស័យអ្វីទេ
17 មិនមានការព្យាបាលអ្វី ដែលលោកអាចនឹងស្នើទេ ដែលអាចនឹងរក្សាស្ថានភាពបច្ចុប្បន្នរបស់គាត់ អំពី
18 សតិបញ្ញារបស់គាត់ឱ្យនៅថេរ ឬទោះបីជាមិនល្អជាងហ្នឹងក៏ដោយ។ តើទស្សនៈថាតើអាចនឹងស្នើបាន
19 ទេ ទាក់ទងទៅនឹងសេចក្តីសន្និដ្ឋានរបស់លោក ឬក៏វាចប់ត្រឹមតែប៉ុណ្ណឹង?

20 [១០:១០:៥២]

21 **ឆ៖** នេះជាត្រឹមត្រូវ ហើយយើងច្បាស់នៅក្នុងទស្សនៈរបស់យើងគឺ អៀង ធីរិទ្ធ គឺថាមានជំងឺ
22 រង្វងស្មារតីធ្ងន់ធ្ងរ មិនមានការព្យាបាលណាមួយដែលមានប្រសិទ្ធភាពទេ។ ដូច្នោះ ហើយយើងមិនមាន
23 អនុសាសន៍ ដើម្បីឱ្យប្រើការព្យាបាល ប្រើថ្នាំអ្វីតទៅទៀតទេ។

24 **ស៖** នេះប្រហែលជាបញ្ហាចុងក្រោយ។ យើងឃើញច្បាស់អំពីការអាននូវមតិយោបល់ខាង
25 វិទ្យាសាស្ត្រទាក់ទងទៅនឹងជំងឺអាស់ហ្វែរមេ ឬក៏ជំងឺរីកលចរិតផ្សេងទៀតដែលថា ការសាកល្បងជា

1 ច្រើនកំពុងតែអនុវត្ត ហើយត្រូវបានបញ្ចប់ផងដែរ។ ថ្មីៗនេះគឺថា មានដំណឹងធំមួយគឺថា ការជំនុំជម្រះដ៏
2 ធំត្រូវបានបញ្ចប់ដោយថា មិនមានការកែប្រែលម្អផ្ទៃក្នុងចំពោះអ្នកជំនុំ ដែលបានទទួលការព្យាបាល
3 ជាមួយការប្រើវិធីសាស្ត្រថ្នាំថ្មី។ តើមានការព្យាបាល ឬក៏មានមតិយោបល់ទាក់ទងទៅនឹងទស្សនវិស័យ
4 ខាងវិទ្យាសាស្ត្រ ខាងវិស័យពេទ្យ ឬក៏វិកលវិទ្យា ថាតើមានជម្រើសណាមួយប្រើប្រាស់នៅទីនេះដែរឬទេ?

5 **ឆ៖** មិនមានការព្យាបាលណាមួយដែលអាចមាន ដែលអាចនឹងមានប្រសិទ្ធភាពចំពោះ
6 ស្ថានភាពលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ទេ។ ការប្រើថ្នាំដែលយើងបានប្រើព្យាយាមនោះ សាកល្បងហ្នឹង
7 វិវាស្ត្រីជម្ងឺ មានជាពិសេស គឺជាមានប្រសិទ្ធភាព គឺថាមួយភាគបី នៃអ្នកជំនុំតែប៉ុណ្ណោះ ហើយគឺថា
8 មានជំងឺខ្លះ គឺថា ប្រើទៅអាចនឹងពន្យឺតតែប៉ុណ្ណោះ មិនអាចព្យាបាលឱ្យត្រឡប់មកដើមវិញទេ គឺថា
9 មិនមានថ្នាំណាដែលអាចនឹងកែលម្អឱ្យគាត់មានស្ថានភាព ដែលអាចនឹងគាត់ អាចនឹងមានស្ថានភាព
10 ធម្មតាល្អវិញនោះទេ។

11 [១០:១៣:១០]

12 **ស៖** តើមានអ្វីដែលអ្នកជំនាញចង់មានមតិទេ ដែលខ្ញុំមិនបាននិយាយអំពីរបាយការណ៍របស់
13 អស់លោកនោះ ជាពិសេសអំពីភស្តុតាងដែលយើងបានស្តាប់ពីម្សិលមិញនោះ?

14 **លោក ស៊ីណា ហ្វាស៊ីល៖**

15 **ឆ៖** ហើយទាក់ទងអំពី យោបល់មួយដែលខ្ញុំឆ្លើយតបទៅនឹងការពុត ឬក៏ការក្លែងបន្លំ ដូច ដុក
16 ទ័រ កា ស៊ុនបូណាត អីចឹងគឺថា មានការលំបាកណាស់ ដូចដុកទ័រ ខាំចៃល អំពីមិញបញ្ជាក់ដែរ ក្នុងការ
17 ធ្វើពុតអំពីការកែប្រែអំពីអនាម័យផ្ទាល់ខ្លួនរបស់គាត់ ដូចជាគាត់ភាគនោមដាក់សំពត់ជាដើមនេះ។ យើង
18 មានការពិបាកក្នុងការធ្វើពុតបែបនេះ អ្វីដែលយើងកត់សម្គាល់នោះគឺថា ការឡើងចុះនៃមុខងារសតិ
19 បញ្ញារបស់គាត់ ជាពិសេសអំពីការផ្ទុះកំហឹង អាការៈកោងកាចរបស់គាត់ចំពោះបុគ្គលអ្នកយាមជាដើម
20 គឺថា ប្រសិនមនុស្សធ្វើពុត គឺថា គេអាចនឹងធ្វើពុតដដែល។ ប៉ុន្តែនេះវាមានការខុសគ្នាពីម្តងទៅម្តង
21 ជាពិសេសពេលដែលឆ្លើយតបទៅនឹងសំណួរ ទាក់ទងទៅនឹងការចងចាំ ដូចនៅដំណាក់កាលដែលយើង
22 សួរសម្ភាសគាត់នោះ គាត់មិនចាំឈ្មោះប្តីរបស់គាត់ទេ ប៉ុន្តែថ្ងៃទីពីរ គាត់ចាំឈ្មោះប្តីគាត់។ នេះជា
23 ទស្សនៈរបស់ខ្ញុំគឺថា មនុស្សពិបាកហ្នឹងធ្វើពុតអំពីការចងចាំរបស់ខ្លួនណាស់ ហើយវាមានបញ្ហាច្រើន
24 ទៀតគឺថា យើងពិនិត្យមើលពីមួយថ្ងៃទៅមួយថ្ងៃគឺការធ្លាក់ចុះ ហើយការចងចាំ និងការនឹកឃើញគឺថា
25 ផ្លាស់ប្តូរ ពេលខ្លះគាត់នឹកឃើញកិច្ចការដែលបាន គាត់ទៅរៀននៅបរទេស ប៉ុន្តែការសន្ទនាបន្ទាប់មក

1 គាត់ថា ទេ ខ្ញុំរៀននៅភ្នំពេញទេ។

2 [១០:១៥:០៥]

3 ដូច្នោះ បើមានអ្នកណាម្នាក់ធ្វើពុត គេនឹងរក្សាការធ្វើពុតហ្នឹងគឺដូចគ្នា គឺថា គេនឹងប្រកាន់
4 ការធ្វើពុតហ្នឹងដដែលៗ ប៉ុន្តែអានេះ គឺវាខុសគ្នាពីកាលមួយទៅកាលមួយ។

5 ចៅក្រម ស៊ីលវៀ ខាតវ៉ាយថ៍៖

6 លោកប្រធាន ខ្ញុំបានបញ្ចប់ការតាំងសំណួររបស់ខ្ញុំហើយ ខ្ញុំសូមអរគុណអ្នកជំនាញទាំងបី។

7 ប្រធានអង្គជំនុំ៖

8 សូមអញ្ជើញលោកចៅក្រមហ្វ្រង់ម៉ាកឡាវែន!

9 [១០:១៥:៣៨]

10 ចៅក្រម ហ្វ្រង់ម៉ាក ឡាវែន៖

11 សូមអរគុណលោកប្រធាន។

12 សួរដោយចៅក្រម ហ្វ្រង់ម៉ាក ឡាវែន៖

13 ស៖ ខ្ញុំមានសំណួរមួយដែលបានពិភាក្សាតាំងពីយូរមកហើយ គឺបញ្ហាវិធីសាស្ត្រ ហើយដែល
14 ពាក់ព័ន្ធនឹងការធ្វើតេស្ត អ៊ីម.អ៊ីម.អេស.អ៊ី គឺមានន័យថា ការធ្វើតេស្តទៅលើស្ថានភាពផ្លូវចិត្តរបស់
15 អ្នកជំងឺ។ បញ្ហាពាក់ព័ន្ធនឹងការពិនិត្យនេះ គឺជាបញ្ហាដែលមានស្តង់ដារត្រឹមត្រូវ។ តើលោកអាច
16 បញ្ជាក់បានទេថា សំណួរទាំងអស់ហ្នឹង គឺមានការឯកភាពពីអង្គការអន្តរជាតិ ដែលទទួលបានបន្ទុកខាង
17 សុខភាពដែរឬទេ ថាសំណួរទាំងអស់ហ្នឹងគឺជាសំណួរដែលអាចទទួលយកបាន នៅខាងពិភពលោក
18 ខាងជើង ឬក៏ខាងត្បូង ឬក៏សំណួរសម្រាប់សួរអ្នកជំងឺទាំងអស់ហ្នឹង គឺថាអាចប្រើប្រាស់បាននៅគ្រប់
19 ទិសទីទាំងអស់នៅក្នុងពិភពលោក ដែលថាមិនមានចោទជាបញ្ហាអ្វីនោះទេ?

20 លោក ចន ខាំប៉ែល៖

21 ឆ៖ អ៊ីម.អ៊ីម.អេស.អ៊ី គឺប្រើជាអន្តរជាតិ វាមិនមែនជាបញ្ហានៅក្នុងនោះ គឺមិនអាចថា មិន
22 ស្របទៅតាមវប្បធម៌នោះទេ។ នៅក្នុង អ៊ីម.អ៊ីម.អេស.អ៊ី គឺថាយើងមានតេស្តផ្សេងទៀត ដែលថា
23 វាស្រប ទាក់ទងទៅនឹងការដាក់ពិន្ទុនៅក្នុងប្រភេទតេស្តផ្សេងៗទៀតនោះដែរ។ ខ្ញុំយល់ឃើញថា នេះជា
24 ប្រភេទតេស្តដែលសមស្រប អ៊ីម.អ៊ីម.អេស.អ៊ី នេះ ដើម្បីយកមកប្រើ។ វាបង្ហាញថា មានការកែប្រែ
25 ក្នុងរយៈពេល ប៉ុន្តែវាស្របទៅតាមអ្វីដែលយើងរកឃើញនៅចំពោះករណីលោកអៀង ធីរិទ្ធ គឺថាការធ្វើ

1 តេស្តខុសៗគ្នា គឺថា វិធីដែលប្រើនោះគឺជាវិធីដែលទុកចិត្តបាន។

2 [១០:១៧:២៩]

3 ស៖ កាលពីម្សិលមិញយើងបានស្តាប់ឮថា មូលហេតុដែលលោកស្រី ចក ធីតា បានកែប្រែ
4 សំណួរនៃតេស្តនោះ គឺដោយសារតែថានៅប្រទេសកម្ពុជា អ្នកជំងឺដែលគាត់ពិនិត្យនោះ គឺថាគាត់មាន
5 កម្រិតវប្បធម៌ទាប ហើយគាត់អាចពិបាកក្នុងការយល់នូវសំណួរដែលនឹងចោទសួរ។ ហើយបន្ទាប់មក
6 គាត់ទទួលស្គាល់ថា ចំពោះជនជាប់ចោទ អៀង ធីរិទ្ធ នេះគាត់មានកម្រិតវប្បធម៌ ឬក៏កម្រិតអប់រំខ្ពស់
7 ខ្ពស់ជាងប្រជាជនធម្មតា។ ហើយលោកស្រីវេជ្ជបណ្ឌិតក៏បញ្ជាក់ដែរថា មូលហេតុដែលគាត់កែប្រែតេស្ត
8 នោះ គឺដោយសារតែបរិបទតុលាការ ដែលលោកស្រីអៀង ធីរិទ្ធ ស្ថិតនៅ គឺថាដោយសារតែគាត់ជាជន
9 ត្រូវបានគេឃុំខ្លួន។ ក្នុងករណីនេះ ដើម្បីឱ្យបានច្បាស់នោះ តើការពន្យល់របស់សាស្ត្រាចារ្យ ចក ធីតា
10 នោះ វាអាចបញ្ជាក់បានត្រឹមត្រូវទេ អំពីការកែប្រែតេស្ត អ៊ឹម.អ៊ឹម.អេស.អ៊ឹ នេះ?

11 លោក ស៊ុណា ហ្វាស៊ីល៖

12 ឆ៖ អត់ទេ។ វាមិនមានអត្ថន័យនោះទេ ប្រសិនបើយើងមិនប្រើសំណួរទាក់ទងទៅនឹងការចាំ
13 ពេលវេលា ហើយក៏វាអាចធ្វើឱ្យដែលថា សមស្របក្នុងការយកសំណួរផ្សេងទៀត យកមកដាក់ជំនួស
14 ដែលងាយជាងចំពោះបុគ្គលដែលថាមានបញ្ហាខ្ពស់ដូចជាលោកស្រីអៀង ធីរិទ្ធ នេះ។ ដូច្នោះ ខ្ញុំមិនឃើញ
15 ហេតុផលណាដែលយើងត្រូវដួរសំណួរនោះទេ។ ប្រសិនបើយើងចង់ប្រើតេស្ត អ៊ឹម.អ៊ឹម.អេស.អ៊ឹ ចំពោះ
16 អ្នកដែលអាន -- ចេះអាន ចេះសរសេរ គឺវិធីប្រើហ្នឹង គឺថាយើងនឹងត្រូវប្រើឱ្យពិនិត្យខ្ពស់ជាងពិន្ទុដែល
17 សរុបនោះទៀត។

18 [១០:១៩:៤៦]

19 អ៊ឹចឹងហើយគឺថា តម្រូវឱ្យមានការចេះអាន និងចេះសរសេរហ្នឹង គឺថាត្រូវដោយតម្លាភាព។
20 ហ្នឹងគឺថា ហ្នឹងមនុស្សធម្មតា ហ្នឹងគឺថាខ្ពស់ គឺថា២៥លើ៣០ ឯណោះ។ ហ្នឹងគឺថា ប៉ុន្តែយើងមិនបាន
21 ដោយ -- យើង -- ដោយសារគាត់មិនបានប្រើឧបករណ៍នោះឱ្យបានត្រឹមត្រូវតាមរបៀបដែលគេ
22 បញ្ជាក់ថា មានសុពលភាពក្នុងការប្រើនោះ គឺថា ទោះបីជានៅក្នុងស្រុក ឬក៏ក្រៅប្រទេសក៏ដោយ គឺវា
23 នៅខ្លឹមសារដដែល។

24 ស៖ លោកសាស្ត្រាចារ្យ ខាំប៊ែល លោកមានអ្វីបន្ថែមទេ?

25

1 **លោក ចន ខាំប៊ែលៈ**

2 **ឆៈ** អត់ទេ គឺចំណុចនេះ ត្រូវបានពន្យល់រួចអស់ហើយបាទ។

3 **ចៅក្រម ហ្សង់ម៉ាក ឡាវ៉េន៍៖**

4 បាទ ខ្ញុំសូមអរគុណ។ ខ្ញុំអស់សំណួរចំពោះអ្នកជំនាញហើយលោកប្រធាន។

5 **ប្រធានអង្គជំនុំ៖**

6 ឥឡូវនេះ អង្គជំនុំជម្រះសូមផ្តល់វេទិកាជូនទៅភាគី អាចផ្តើមពីភាគីតំណាងសហព្រះរាជអាជ្ញា!

7 [១០:២១:២០]

8 (ចៅក្រមពិភាក្សាគ្នា)

9 [១០:២១:៤២]

10 **ប្រធានអង្គជំនុំ៖**

11 បាទ សូមអញ្ជើញតំណាងសហព្រះរាជអាជ្ញា ហើយអង្គជំនុំជម្រះកំណត់ពេលវេលាក្នុងការ
12 តាំងសំណួរដេញដោលសម្រាប់ភាគីនីមួយៗ គឺមានពេលវេលា ៣០នាទី។ សូមអញ្ជើញ!

13 **លោក អាប៊ុលឡាក់ ថាវីក៖**

14 សូមអរគុណលោកប្រធាន។ គ្រាន់តែយោងទាក់ទងទៅនឹងការ -- ទាក់ទងជាមួយមន្ត្រីច្បាប់
15 ជាន់ខ្ពស់ហ្នឹង គឺថាតាមដែលខ្ញុំយល់ម្សិលមិញនោះ គឺថាមេធាវីការពារត្រូវចាប់ផ្តើមមុន ហើយនិង --
16 បើសិនជាខ្ញុំយល់ខុស ខ្ញុំរីករាយនឹងចាប់ផ្តើម។ អ៊ីចឹងសូមការបំភ្លឺពីតុលាការ ខ្ញុំ យើងគោរពតាមនីតិវិធី
17 ដូចពីមុន គឺថា មេធាវីសួរមុន បន្ទាប់មកសហព្រះរាជអាជ្ញា ហើយបន្ទាប់-- បាទហើយក្រោយមកគឺ
18 មេធាវីការពារហ្នឹងបានទទួលឱកាសចុងក្រោយមួយពិនិត្យឡើងវិញ។ សួរឡើងវិញបាទ។

19 [១០:២២:៣៩]

20 (ចៅក្រមពិភាក្សាគ្នា)

21 [១០:២៣:០០]

22 **ប្រធានអង្គជំនុំ៖**

23 បាទ ឥឡូវនេះ យើងតម្រូវឱ្យលោកតំណាងសហព្រះរាជអាជ្ញាសួរមុន ដើម្បីយើងកំណត់ពេល
24 វេលាមិនឱ្យមានការឆ្លើយតបចុងក្រោយទេ។ ក្នុងន័យថា បង្កើនល្បឿននៃពេលវេលាសម្រាប់សួរដេញ
25 ដោលនេះ។

អង្គជំនុំជម្រះវិសាមញ្ញក្នុងតុលាការកម្ពុជា
អង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូង៖ សវនាការអំពីការវាយតម្លៃឡើងវិញលើបញ្ហាការយល់ព្រមរបស់ អៀង ធីរិទ្ធ
សំណុំរឿងព្រហ្មទណ្ឌលេខៈ ០០២/១៩-០៩-២០០៧/អវតក/អជសជ
ថ្ងៃទី៣១ ខែសីហា ឆ្នាំ២០១២

1 **លោក អាប់ឌុលឡាក់ ថាវីក៖**

2 សូមអរគុណលោកប្រធាន។

3 **ការតាំងសំណួរដោយសហព្រះរាជអាជ្ញា**

4 **សួរដោយលោក អាប់ឌុលឡាក់ ថាវីក៖**

5 **ស៖** ខ្ញុំសូមជម្រាបសួរអ្នកជំនាញទាំងបីរូប ខ្ញុំសូមចូលរួមជាមួយនឹងអង្គជំនុំជម្រះ ហើយនិង
6 ទទួលស្គាល់វិភាគទានដែលលោកទាំងបីបានជួយតុលាការក្នុង ការស្វែងរកការពិត ហើយនិងអ្នក
7 ជំនាញពីររូបដែលបានមកកម្ពុជាច្រើនដង ដើម្បីធ្វើការពិនិត្យសុខភាពបញ្ហាលោក អៀង ធីរិទ្ធ ហើយ
8 អ្នកផ្សេងទៀត។ ហើយបញ្ហានេះ គឺមានប្រយោជន៍ ហើយមានរបាយការណ៍ល្អណាស់ ខ្ញុំទទួលស្គាល់។
9 ខ្ញុំសូមជម្រាបផងដែរ ពីចំណុចចាប់ផ្តើមនេះ គឺថាសហព្រះរាជអាជ្ញា ក៏ទទួលស្គាល់ដែលអង្គជំនុំជម្រះ
10 បានប្រឹងប្រែងដើម្បីតាមដានយ៉ាងប្រុងប្រយ័ត្នដោយយកចិត្តទុកដាក់។ សេចក្តីសម្រេចរបស់អង្គជំនុំ
11 ជម្រះតុលាការកំពូល នៃតុលាការនេះ ដើម្បីធានាឱ្យមានការវាយតម្លៃឡើងវិញ ឱ្យបានត្រឹមត្រូវ ដើម្បី
12 ឱ្យភាគីមានឱកាសដើម្បីពិនិត្យមើល និងសួរដេញដោលអ្នកជំនាញទាក់ទងទៅនឹងអ្វីដែលដោះស្រាយ
13 ដែលបានអនុវត្តដោយតុលាការអង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូង។

14 [១០:២៤:៥៦]

15 ចំណុចមួយទៀត ដែលខ្ញុំសូមជម្រាបថា សហព្រះរាជអាជ្ញាមិនប្រកាន់យកបញ្ហាទាក់ទងទៅ
16 នឹងអ្វី ដែលលោកអស់លោករកឃើញនោះទេ។ លោកស្រីចៅក្រម ខាតវ៉ាយថ័ លើកឡើងម្សិលមិញ គឺ
17 ថាយើងត្រូវទទួលបានការណែនាំអំពីតុលាការកំពូល ដើម្បីធ្វើការងារដោយប្រុងប្រយ័ត្ន។ ដូច្នេះហើយបាន
18 ជាយើងខ្ញុំត្រូវសួរសំណួរមួយចំនួនអំពីការធ្វើការវាយតម្លៃដែលលោកបានធ្វើ ហើយនិងលទ្ធផលដែល
19 រកឃើញ ហើយនិងលទ្ធភាពទៅអនាគតទាក់ទងទៅនឹងករណីលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ នេះ។

20 ខ្ញុំសូមអនុញ្ញាតចាប់ផ្តើម ប្រហែលជាដោយសង្ខេបទេ ពិនិត្យមើលនូវបញ្ហាដែលនិយាយអំពីវិធី
21 ធ្វើតេស្ត ហៅថា អឹម.អឹម.អេស.អ៊ី មីនី មែនថលស្តេត អេចហ្សាមីណេសិន។ សាស្ត្រាចារ្យលោក
22 ខាំប៊ែល លោកបានពន្យល់យើងខ្ញុំពីខាងដើម តាមទស្សនៈរបស់លោក មិនមានវិសាលភាពណាមួយ
23 ដើម្បីឱ្យមានការចាប់ផ្តើមចេញពីបញ្ហា ដែលសាកសួរនៅក្នុងតេស្តស្តង់ដារ ដែលហៅថា អឹម.អឹម.
24 អេស.អ៊ី នេះទេ គឺថាមិនអាចដាក់ចេញបានទេ។ ខ្ញុំចង់បានសេចក្តី -- ខ្ញុំនឹងលើកការសិក្សារបស់អ្នក
25 ជំនាញខាងជំងឺមនុស្សនៅវិចិត្ររៀ នៅអូស្ត្រាលី។ ខ្ញុំមានឯកសារលើក្រដាស ខ្ញុំសូមអនុញ្ញាតតុលាការ

1 ដើម្បីជូនឯកសារលើក្រដាសទៅអ្នកជំនាញដើម្បីលោកបានពិនិត្យលើឯកសារនេះ។

2 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖**

3 អង្គជំនុំជម្រះអនុញ្ញាត!

4 មន្ត្រីរដ្ឋបាលតុលាការទទួលឯកសារក្រដាសពីតំណាងសហព្រះរាជអាជ្ញា យកជូនអ្នកជំនាញ
5 ពិនិត្យ!

6 (មន្ត្រីតុលាការយកឯកសារជូនអ្នកជំនាញ)

7 [១០:២៧:២៣]

8 **សួរដោយលោក អាប់ឌុលឡាក់ ថាវីក៖**

9 ស៖ សាស្ត្រាចារ្យ ខាំបាល បើលោកមើល -- ខាំបើល លោកមើលទំព័រ១--

10 **លោកស្រី ដាយអាណា អេលីស៖**

11 សូម -- មុននឹងចាប់ផ្តើម ខ្ញុំសូមអនុញ្ញាតឱ្យតុលាការប្រគល់ឱ្យខ្ញុំមួយច្បាប់ផងនូវឯកសារនេះ។

12 **សួរដោយលោក អាប់ឌុលឡាក់ ថាវីក៖**

13 ស៖ យើងត្រឡប់ទៅលើឯកសារជាសេចក្តីសង្ខេបខ្លីទេ ខ្ញុំចង់បានមតិយោបល់របស់លោកអ្នក
14 ជំនាញ អំពីៗការសិក្សាអំពី អីម.អីម.អេស.អ៊ី នៅខាងស្តាំដៃ។ អីម.អីម.អេស.អ៊ី នេះគឺជាឧបករណ៍
15 វាយតម្លៃសតិបញ្ញា ដែលថា គឺថាវាមានលម្អៀងទៅតាមវប្បធម៌នោះដែរ។ ហើយនៅខាងក្រោម ខាង
16 ឆ្វេងដៃគឺថា សំណួរមួយចំនួនត្រូវបានកែសម្រួល សម្របដើម្បីឱ្យវាមានលក្ខណៈស្របទៅតាមវប្បធម៌
17 ហើយនិងមានភាពពាក់ព័ន្ធ ហើយនិងទាក់ទងទៅនឹងអ្នកមានការអប់រំទាប ដែលគេដាក់ឧទាហរណ៍
18 មួយចំនួន ដែលទាក់ទងទៅនឹងវប្បធម៌ បញ្ហាវប្បធម៌។

19 [១០:២៨:៤៧]

20 ខ្ញុំទទួលស្គាល់ថា លោកបានប្រើការអនុវត្តធ្វើតេស្តនេះច្រើនណាស់ ប៉ុន្តែខ្ញុំមិនសូវដេញដោលពី
21 ជំនាញទេ ប៉ុន្តែសួរ -- ចង់សួរថាតើលោកចាត់ទុកថា ការដាក់ជំនួស ឬក៏ការកែសម្រួលសំណួរនៅក្នុង
22 អីម.អីម.អេស.អ៊ី នេះវាសមស្របដែរឬទេ តែប៉ុណ្ណោះ?

23 **លោក ចន ខាំបើល៖**

24 ឆ៖ យើងមិនចាត់ទុកថា នេះជាចាំបាច់នោះទេ ប៉ុន្តែយើងបានធ្វើតេស្តលើគាត់នោះ គឺថាតាម
25 ស្តង់ដារ ហើយពិន្ទុរបស់គាត់នោះ គឺថាបានប្រាំពីរ ហើយតេស្តអំពីការចងចាំពេលវេលានោះ គឺមិនមាន

1 ការកែប្រែទេ ការឱ្យដកពេញពីតួលេខ១០០នោះ ក៏យើងមិនបានកែប្រែដែរ។

2 **ស៖** សូមអរគុណ។ លោកបានបញ្ជាក់ក្នុងយោបល់ ក្នុងរបាយការណ៍នោះថា ឃើញថាមាន
3 ពិន្ទុផ្សេងៗខុសគ្នា ដែលថាវាអាចខុសគ្នាពីពិន្ទុ ឬបីពិន្ទុនៅក្នុង១ថ្ងៃទៅ១ថ្ងៃ នៅក្នុងកថាខណ្ឌ៤២ នៃ
4 របាយការណ៍របស់លោក។ តើខ្ញុំយល់ត្រឹមត្រូវដែរឬទេ ដែលថាពិន្ទុនៅក្នុង អីម.អីម.អេស.អ៊ី គឺដែល
5 អាចខុស វាអាចខុសមួយ ឬក៏ពីរ? ប៉ុន្តែវាមិនប៉ះពាល់ទៅដល់ការកែប្រែចម្បងនៃលក្ខខណ្ឌជំងឺនោះទេ?

6 [១០:៣០:២៨]

7 **ឆ៖** នេះតែងតែកើតមានឡើងចំពោះបុគ្គលដែលមានបញ្ហាសតិបញ្ញា ប៉ុន្តែវាអាចឆ្លុះបញ្ចាំងពី
8 ភាពនឿយហត់ ឬក៏កម្រិតនៃការសហការក្នុងការធ្វើតេស្ត។ ដូច្នោះហើយបានយើងធានាថា តើពេល
9 ណាដែលអ្នកជំងឺសហការក្នុងការធ្វើតេស្តនេះ។ អ្វីដែលយើងរកហ្នឹង គឺថាយើងមើលកំរនៃការឆ្លើយតប
10 គឺថាដូច្នោះ យើងមើលពិន្ទុកំរនោះឃើញថា ពិន្ទុនោះវាមានការចុះទាបជាលំដាប់។

11 **ស៖** និយាយពីបញ្ហានេះ ទាក់ទងទៅនឹងការចុះខ្សោយជាបន្តបន្ទាប់នេះ។ លោក ស្រីដារ៉ាន់
12 ដែលជាអ្នកជំនាញព្យាបាលដោយវិជ្ជាជីវៈនៅសាំងហ្គាពួរនោះ បាននិយាយប្រាប់លោកថា នៅ
13 កថាខណ្ឌ៤២ ដែលនិយាយថា ពុំមានការកែប្រែគួរឱ្យកត់សម្គាល់ទេ ចំពោះសមត្ថភាពរបស់លោកស្រី
14 អៀង ធីរិទ្ធ ខាងសតិបញ្ញានេះតាំងពីការអនុវត្តកម្មវិធីដាស់សតិបញ្ញារបស់គាត់នៅក្នុងខែមីនា -- ខែ
15 ឧសភា (សូមកែតម្រូវ) ថាគាត់បញ្ជាក់ថា មិនមានការកែប្រែនៅក្នុងសតិបញ្ញា ថាគាត់លោកយល់
16 ដូចម្តេចដែលថា តាមពិន្ទុនោះគឺថាមានការចុះខ្សោយទៅមុខជាលំដាប់នោះ?

17 [១០:៣២:០៧]

18 **ឆ៖** ជំងឺ អាស់ហ្វ្រែមី គឺជាការចុះខ្សោយជាលំដាប់យឺតៗ ប៉ុន្តែវាមិនបង្ហាញឱ្យឃើញ៣ខែ
19 តែប៉ុណ្ណោះទេ។ ប៉ុន្តែអ្វីដែលយើងពិនិត្យឃើញ គឺថាក្នុងរយៈពេលវែង ប៉ុន្តែបើមិនមានសញ្ញានៃការកែ
20 លម្អទេ គឺថាបើការប្រើថ្នាំ ដូចជាយើងប្រើ រីវ៉ាស្ត្រីជមីន ហ្នឹងគឺថា មិនកែលម្អទេ ហើយយើង យើង
21 ឃើញថាមានការចុះខ្សោយទៅមុខហ្នឹង តាំងពីឆ្នាំ២០០៩ មកម៉្លោះ។ ចំណុចមួយទៀត គឺយើងឃើញ
22 ម្តងនោះ គឺយើងបានសរសេរនៅក្នុងរបាយការណ៍ ដែលវាពាក់ព័ន្ធនឹងបុគ្គលដែលគាត់រៀបរាប់នៅ
23 ក្នុងនោះ។

24 **ស៖** តើមានការព្យាបាលណាមួយដែលធ្វើឡើងចំពោះ អីម.អីម.អេស.អ៊ី ដែលលោកបានធ្វើ
25 ឡើងពីរបីដងនោះ? តើអាចដែរឬទេ ថាមានបុគ្គលិកពេទ្យមួយចំនួនហ្នឹងទទួលបានការបណ្តុះបណ្តាល ពី

1 លោក ស្រីដារ៉ាន់ ដែលគាត់បានអនុវត្តតេស្ត អ៊ីម.អ៊ីម.អេស.អ៊ី នេះ?

2 ឆ៖ ជាការពិត យើងយល់ថា យើងយល់ឃើញថា លោក ស្រីដារ៉ាន់ ហ្នឹងគឺគាត់បានបណ្តុះ
3 បណ្តាល ហើយគាត់ធ្វើការពន្យល់ គាត់បណ្តុះបណ្តាលទៅលើតេស្ត អ៊ីម.អ៊ីម.អេស.អ៊ី ផងដែរ។ ខ្ញុំជឿ
4 ថាវាយការណ៍ប្រតិចារឹកនេះ គឺបង្ហាញចំណុចនេះផងដែរ ថាគាត់បានបណ្តុះបណ្តាល។

5 [១០:៣៣:៤៤]

6 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖**

7 សហព្រះរាជអាជ្ញា! ឥឡូវនេះដល់ពេលសម្រាកហើយ អង្គជំនុំជម្រះប្រកាសសម្រាកចាប់ពី
8 ពេលនេះតទៅ រហូតដល់ម៉ោងដប់មួយខ្លះដប់នាទី សូមអញ្ជើញចូលវិញ ដើម្បីបន្តកិច្ចដំណើរការ
9 សវនាការ។

10 មន្ត្រីរដ្ឋបាលតុលាការសម្របសម្រួលកន្លែងសម្រាក នៅបន្ទប់រង់ចាំសម្រាប់សាក្សី និងអ្នក
11 ជំនាញ ដល់អ្នកជំនាញទាំងបីរូប ហើយនិងឱ្យអញ្ជើញគាត់ត្រឡប់មកកាន់កន្លែងផ្តល់សក្ខីកម្មនេះវិញ
12 នៅវេលាម៉ោងដប់មួយខ្លះ ដប់នាទី។

13 សម្រាកចុះ!

14 **ក្រឡាបញ្ជី៖**

15 សូមអញ្ជើញក្រោកឈរ!

16

17 (សវនាការសម្រាកពីម៉ោង ១០:៣៤ នាទី ដល់ម៉ោង ១០:៥៣ នាទី)

18 [១០:៥៣:០៣]

19 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖**

20 អង្គុយចុះ!

21 អង្គជំនុំជម្រះប្រកាសបន្តកិច្ចដំណើរការនីតិវិធីសវនាការ ហើយនិងផ្តល់វេទិកាជូនទៅតំណាង
22 សហព្រះរាជអាជ្ញា ដើម្បីបន្តការតាំងសំណួរចំពោះអ្នកជំនាញ។ សូមអញ្ជើញ!

23 **លោក អាប៊ុលឡាក់ ថារឹក៖**

24 សូមអរគុណលោកប្រធាន។

25

1 **សួរដោយលោក អាប៊ុលឡាក់ ថាវីក៖**

2 **ស៖** ប្រសិនបើយើងត្រឡប់មើលខ្លីៗ ទៅលើការចុះខ្សោយសតិបញ្ញារបស់គាត់ ហើយប្រសិន
3 បើខ្ញុំសូមសួរសំណួរនេះ ទៅកាន់លោកវេជ្ជបណ្ឌិត ហ្វាស៊ែល។ កថាខណ្ឌ៥១ នៃរបាយការណ៍ លោក
4 លើកឡើងថា មានការចុះខ្សោយតិចតួចនៅក្នុងសតិបញ្ញា ក្នុងរយៈពេលប៉ុន្មានខែចុងនេះ។ ហើយលោក
5 បានលើកឡើងបន្ថែមទៀត ការធ្លាក់ចុះនេះ គឺវាឃើញជាក់ស្តែងតាមរយៈការច្រងេងច្រងាងពាក្យសម្តី
6 របស់គាត់ បានកើតឡើងទៅលើបុគ្គលិកមន្ទីរឃុំឃាំងជាស្រ្តី។ តើចំណុចនេះដូច្នោះដែរឬទេ? យើង
7 ឃើញថាមានការពន្យល់ខុសគ្នា អំពីសភាពថ្មីៗនេះ។ យើងឮលោកស្រី ធីតា បាននិយាយឆ្លើយពីម្សិល
8 មិញថា សកម្មភាពច្រងេងច្រងាងនេះ គឺកើតចេញពីកំហឹង ឬក៏ការធុញថប់អារម្មណ៍របស់លោកស្រី
9 អៀង ធីរិទ្ធ ដោយសារការឃុំឃាំងគាត់តែប៉ុណ្ណោះ។

10 [១០:៥៥:១៧]

11 នៅពេលដែលយើងមើលសេចក្តីសម្រេចរបស់តុលាការនាពេលថ្មីៗ ដែលវាអាចមានភាព
12 ពាក់ព័ន្ធ។ អង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូងបានបង្គាប់ឱ្យដោះលែងលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ នៅក្នុងខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ
13 ២០១១។ សេចក្តីសម្រេចនេះ គឺបានលើកឡើងនៅក្នុងខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០១១ ហើយក៏មានការបញ្ជាក់និង
14 ច្រានចោលឡើងវិញផងដែរ។ តើលោកអាចពន្យល់យ៉ាងម៉េចដែរ ចំពោះការលេចឡើងនូវការច្រងេង
15 ច្រងាងរបស់ជនជាប់ចោទលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ នោះ?

16 **លោក ស៊ុណា ហ្វាស៊ែល៖**

17 **ឆ៖** យើងសូមបញ្ជាក់ ខ្ញុំមានយោបល់ចំនួនពីរ។ ពាក្យសម្តីច្រងេងច្រងាងនេះ គឺវាមាន
18 លក្ខណៈមិនស៊ីសង្វាក់គ្នានោះទេ។ វាមានការប្រែប្រួល។ ដូច្នោះ ពាក្យសម្តីច្រងេងច្រងាងនោះ គឺមិនជេរ
19 ប្រទេចទៅលើបុគ្គលិកបុរសនោះទេ គឺទៅលើស្រ្តី។ ហើយវាមិន -- យើងអាចគិតថា វាអាចឃើញថា
20 បុគ្គលិក គាត់បានប្រាប់ទៅលើចំណុចនេះ ហើយយើងឃើញថា ការច្រងេងច្រងាងពាក្យសម្តីនេះ គឺជេរ
21 ប្រទេច ឬក៏ធ្វើឡើងចំពោះមន្ទីរបុគ្គលិកឃុំឃាំងស្រ្តីតែប៉ុណ្ណោះ។

22 [១០:៥៦:៥១]

23 ហើយយើងឃើញថា ពេលដែលយើងទៅជួបគាត់នោះ គឺនៅថ្ងៃដំបូង គឺគាត់មានភាពច្រងេង
24 ច្រងាង តែនៅថ្ងៃបន្ទាប់ គឺគាត់មានការស្ងួតបូត ហើយគាត់ -- ស្ងួតបូតចំពោះស្រ្តីមន្ត្រីបុគ្គលិកឃុំឃាំង
25 នេះដដែល។ ដូច្នោះ វាមានសភាពខុសគ្នា។ ចំណុចមួយទៀត ខ្ញុំដែលខ្ញុំចង់លើកឡើង កាលពីអតីតកាល

1 មុនឆ្នាំ២០១១ នោះ។ យើងបានសរសេរនៅក្នុងរបាយការណ៍កាលពីឆ្នាំមុនរួចមកហើយ លោកស្រី
2 អៀង ធីរិទ្ធ ចោទបុគ្គលិកថាលួចរបស់របរគាត់នៅក្នុងបន្ទប់។ ដូច្នោះ ចំណុចនេះហើយ ដែលយើង
3 ឃើញសភាពមានភាពប្រែប្រួលរវាងទំនាក់ទំនងរបស់គាត់ជាមួយនឹងបុគ្គលិក។ យើងយល់ឃើញថា
4 នេះជាសញ្ញាបញ្ជាក់នៃការចុះខ្សោយនៃការវិនិច្ឆ័យរបស់គាត់ ហើយនិងការគ្រប់គ្រងនៅក្នុងស្ថានភាព
5 សង្គមរបស់គាត់ ដែលវាជាចំណុចសំខាន់ទៅលើភាពស្ថិតិបញ្ញារបស់គាត់ ដែលយើងបានធ្វើតេស្ត
6 ចំពោះគាត់។

7 **ស៖** សូមអរគុណ។ នៅក្នុងកថាខណ្ឌ៦១ ដដែល ចំណុចដែលសេលនោះ គឺលើកឡើង ការ
8 ដែលគាត់រាកនោម ឬបត់ជើងដោយមិនដឹងខ្លួន។ អ្វីដែលវាពាក់ព័ន្ធនៅក្នុងកថាខណ្ឌ៦១ នេះ គឺការវាយ
9 តម្លៃដែលយើងបានទទួលមួយច្បាប់។ របាយការណ៍វាយតម្លៃនោះ គឺវាពាក់ព័ន្ធនឹងការវាយតម្លៃ
10 ពាក្យ។ នៅពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហាបត់ជើង មិនដឹងខ្លួននេះ គឺវាទំនងជាវាបង្ហាញឱ្យយើងឃើញថា
11 ដោយសារតែពេលវេលា ខ្ញុំសូមដកស្រង់សម្តីតែម្តង៖ “នៅក្នុងរបាយការណ៍ថ្ងៃទី៣ ខែឧសភា ដែល
12 រៀបចំឡើងដោយអ្នកជំនាញមកពីប្រទេសសិង្ហបុរី។ អ្នកជំនាញរូបនោះ បានរកឃើញពាក់ព័ន្ធនឹង
13 ការប្រើប្រាស់បន្ទប់ទឹក នៅក្នុងខែឧសភា ឆ្នាំ២០១២ គឺគាត់អាចប្រើប្រាស់បន្ទប់ទឹកដោយខ្លួនឯងបាន
14 ហើយគាត់អាចគ្រប់គ្រងស្ថានភាពនេះបាន”។

15 [១០:៥៩:៣១]

16 នៅក្នុងទំព័រដំបូង យើងឃើញថានៅក្នុងខែកក្កដា ពាក់ព័ន្ធនឹងការទប់នោមនោះ គឺយើង
17 ឃើញថា គាត់អាចធ្វើទៅបាន។ តើលោកឯកភាពទេ ចំណុចនេះ គឺវាស្របជាមួយនឹងការលើកឡើង
18 របស់លោកស្រី ធីតា ដែលថាការបត់ជើងមិនដឹងខ្លួននោះ គឺវាជាហេតុការណ៍ថ្មីៗតែប៉ុណ្ណោះ?

19 **ឆ៖** ជាការពិត នៅពេលដែលយើងនិយាយជាមួយបុគ្គល ដែលគាត់ថែទាំលោកស្រី អៀង
20 ធីរិទ្ធ នោះ គឺគេបានបញ្ជាក់យ៉ាងច្បាស់ថា គឺកើតឡើងកាលពីខែមុនតែប៉ុណ្ណោះ។

21 **ស៖** ការរៀបរាប់មួយដែលលោកបានលើកឡើង ថាតើលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ នោះ គាត់ដោះ
22 ស្រាយស្ថានភាពរបស់គាត់យ៉ាងម៉េចនៅក្នុងកថាខណ្ឌ៤៤ ពាក់ព័ន្ធនឹងលោក មាន ដែលគាត់ជាអ្នក
23 ព្យាបាលជំងឺ ហើយគាត់បានសួរអំពីសើម -- ត្រែរបស់គាត់នោះសើមទឹក ការពន្យល់របស់លោកស្រី
24 អៀង ធីរិទ្ធ នោះគឺគាត់បានលើកឡើងថា មាននរណាម្នាក់យកទឹកមកចាក់លើគ្រែគាត់។ តើវាអាចឬក៏
25 មិនអាច ចំណុចពន្យល់បែបនេះគឺវាជាការពន្យល់ ដោយសារតែគាត់ខ្មាសអៀនតែប៉ុណ្ណោះ ទើបគាត់

1 និយាយពន្យល់ដូច្នោះ។

2 [១១:០១:០៧]

3 ឆ៖ ជាការពិត យើងបានបញ្ជាក់ថា ជាច្រើនលើកជាច្រើនសារនោះ គឺគាត់ព្យាយាមធ្វើការ
4 ប្រឈមទៅនឹងស្ថានភាពមួយចំនួន។ ហើយពេលខ្លះទៅយើងជួបនៅក្នុងការសម្ភាសលើកដំបូង ដែល
5 យើងធ្វើការពិនិត្យទៅលើស្ថានភាពនោះ។ ដូច្នោះវាអាចជាការកើតឡើងទៅលើបញ្ហានេះ។

6 ស៖ ប្រសិនបើចំណុចនេះ គឺជាការដែលគាត់ព្យាយាមការពារមុខមាត់របស់គាត់នោះ យើងក៏
7 អាចឃើញថា មានការពន្យល់មួយចំនួនទៀតដែលគាត់បានឆ្លើយតបផ្សេងទៅវិញ ដែលវាបង្ហាញ
8 ចំណុចខុសគ្នា។ យើងឃើញមានព័ត៌មានផ្សេងទៀត ដែលខ្ញុំមាន។ ដូច្នោះតើលោកអាចជួយពន្យល់ទេ
9 ដែលនៅពេលមួយនោះ គាត់ការពារមុខរបស់គាត់ដែលគាត់ព្យាយាមពន្យល់បដិសេធសកម្មភាពនោះ
10 ថាមិនបានកើតឡើង?

11 ឆ៖ ខ្ញុំសូមអនុញ្ញាតឱ្យលោក សាស្ត្រាចារ្យ ខាំប៊ែល ធ្វើការឆ្លើយតបទៅនឹងសំណួរនេះ។

12 [១១:០២:២៧]

13 លោក ចន ខាំប៊ែល៖

14 ឆ៖ ខ្ញុំមិនដូចជាមិនយល់ច្បាស់ទៅនឹងសំណួររបស់លោក ដែលឱ្យខ្ញុំឆ្លើយនេះទាល់តែសោះ។
15 សូមឱ្យលោកបញ្ជាក់បំភ្លឺ។

16 លោក អាប់ឌុលឡាក់ ថាវីក៖

17 ស៖ សំណួរនោះ ពាក់ព័ន្ធនឹងការសន្និដ្ឋានមួយចំនួនដែលលើកឡើងថា គាត់ឆ្លើយតប គាត់
18 ធ្វើការប្រតិកម្មប្លែកៗគ្នាទៅលើស្ថានភាពកើតឡើង។ ពាក់ព័ន្ធនឹងការពន្យល់ដែលលោកស្រី អៀង
19 ធីរិទ្ធ បានពន្យល់នៅពេលដែលចោទប្រកាន់គាត់នោះ គឺថា ការពន្យល់នោះគឺដើម្បីច្រានចោលការចោទ
20 ប្រកាន់របស់គាត់ ឬដើម្បីបិទបាំងការខ្មាសអៀន? ក៏ប៉ុន្តែថាមានឧទាហរណ៍ ដែលបង្ហាញថា វាស្ថាន
21 ភាពអីចឹងវាអាចខុសគ្នា ប៉ុន្តែការធ្វើឡើងនោះ គឺដើម្បីបិទបាំងការអៀនខ្មាសរបស់គាត់តែប៉ុណ្ណោះទេ
22 នៅពេលដែលចោទប្រកាន់ទៅលើគាត់។ សូមលោកជួយពន្យល់។

23 [១១:០៣:១៤]

24 លោក ចន ខាំប៊ែល៖

25 ឆ៖ ពេលខ្លះទៅវាអាចកើតឡើងនៅពេលដែលគាត់នោះ ភ្ញាក់ឡើងទៅគឺគាត់វាមានស្ថានភាព

1 អីចឹងឡើង ហើយគាត់ធ្វើឡើងហ្នឹង គាត់ឆ្លើយដូច្នោះ ដើម្បីដែលគាត់ហ្នឹងធ្វើការបិទបាំងការរៀនខ្មាស
2 របស់គាត់ ឬក៏នៅពេលដែលគាត់ភ្ញាក់ឡើងនោះ ស្ថានភាពហ្នឹងកើតឡើងគឺគាត់មិនដឹង នៅពេលដែល
3 គាត់រាកនោមនោះ។

4 **ស៖** គឺចំណុចនេះបានន័យថា នៅពេលនោះគឺគាត់នៅលើគ្រែដដែល បានន័យថា នៅពេលដែល
5 គាត់ឆ្លើយ?

6 **ឆ៖** គឺប្រសិនបើអីចឹង គឺខ្ញុំក៏មិនដឹងយល់យ៉ាងម៉េចដែរ។ ក៏ប៉ុន្តែប្រហែលជាគាត់ប្រាប់បុគ្គលិក
7 ខាងមន្ទីរឃុំឃាំងនោះ ឱ្យទៅមើលស្ថានភាពហ្នឹង ហើយប្រាប់ឱ្យគេជួយទៅលើបញ្ហាសើមគ្រែរបស់
8 គាត់នោះ។

9 [១១:០៤:០៦]

10 **ស៖** ពាក់ព័ន្ធនឹងការព្យាបាលបន្ថែមជាលោកសាស្ត្រាចារ្យ ខាំប៊ែល អាចឆ្លើយតបទៅនឹង
11 សំណួរនេះបាន ហើយខ្ញុំរីករាយប្រសិនបើអ្នកជំនាញផ្សេងទៀត អាចជួយឆ្លើយតប។ លោកបានផ្តល់
12 អនុសាសន៍សូមកុំឱ្យបន្តការព្យាបាល ថ្នាំរីវ៉ាស្តីដមីន តើអីចឹងដែរឬទេ?

13 **ឆ៖** ត្រឹមត្រូវហើយ ខ្ញុំបានបញ្ជាក់ហើយថា ថ្នាំនេះគឺអាចជាសម្រាប់បុគ្គលមួយចំនួនតែ
14 ប៉ុណ្ណោះ។ ដូច្នោះ ហើយក្រោយរយៈពេល៣ខែនោះ មិនមានភស្តុតាងណាមួយបង្ហាញឱ្យឃើញថា វា
15 អាចជាសះស្បើយនោះទេ។ ដូច្នោះហើយវាអាចជាចំពោះតែមនុស្សមួយភាគបីតែប៉ុណ្ណោះ។ ហើយវាជា
16 ពេលល្អដែលយើងត្រូវតែបញ្ឈប់ប្រើថ្នាំនេះ។

17 [១១:០៥:០២]

18 **ស៖** ចំណុចដែលថា ខ្ញុំសួរសំណួរនេះឡើងនេះ គឺដោយសារតែនៅពេលដែលយើងមើលការ
19 សន្និដ្ឋានរបស់លោក និងការស្រាវជ្រាវរបស់យើងខ្ញុំនោះគឺថា លោកបានពិនិត្យមើលទស្សនាវដ្តីខាងផ្នែក
20 ពេទ្យរបស់ប្រទេសអង់គ្លេស ដែលខ្ញុំបានផ្តល់ជូនលោកនៅក្នុងដៃរបស់លោករួចមកហើយ លោកអ្នក
21 ជំនាញលោកយល់។

22 **លោក អាប៊ុលឡាក់ ថាវីក៖**

23 ឯកសារនោះគឺមានមួយចំនួនទំព័រតែប៉ុណ្ណោះ ដែលជាឯកសារស្រាវជ្រាវ។ ដូច្នោះ ខ្ញុំបាទសូម
24 អនុញ្ញាតពីលោកប្រធានធ្វើការចែកជូនឯកសារទាំងអស់នេះទៅដល់ភាគី លោកប្រធាន។

25

1 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖**

2 អង្គជំនុំជម្រះអនុញ្ញាត! មន្ត្រីរដ្ឋបាលតុលាការទទួលឯកសារជាក្រដាស ពីតំណាងសហព្រះរាជ
3 អាជ្ញាចែកជូនភាគី!

4 [១១:០៦:២២]

5 **លោក អាប់ឌុលឡាក់ ថាវីក៖**

6 ដោយសារតែឯកសារនេះសរសេរឡើងដោយអ្នកជំនាញ លោកអាចចំណាយពេលមួយចំនួនធ្វើ
7 ការពិនិត្យពិចារណាទៅលើឯកសារនេះ។

8 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖**

9 សូមអញ្ជើញ!

10 **លោកស្រី អេលីហ្សាបេត ស៊ីម៉ុនណូហ្វត៖**

11 ជម្រាបសួរលោកប្រធាន ជម្រាបសួរភាគីទាំងអស់។ ក្នុងឋានៈជាភាគី យើងក៏ចង់បានសំណើ
12 នៃឯកសារដែលផ្តល់ទៅដល់ភាគផ្សេងទៀតដែរលោកប្រធាន។ សូមអរគុណ។

13 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖**

14 បាទ អំបិញគាត់សុំឱ្យប្រគល់ឱ្យភាគី យើងអនុញ្ញាតហើយ ហើយគាត់រៀបចំអត់គ្រប់។

15 **លោក អាប់ឌុលឡាក់ ថាវីក៖**

16 សូមអរគុណលោកប្រធាន។ យើងខ្ញុំកំពុងតែរៀបចំឯកសារនេះមួយច្បាប់ទៀតជូនភាគី។ ឯកសារ
17 នេះគឺបានបង្ហាញអំពីការសិក្សាស្រាវជ្រាវ។ ការសិក្សាស្រាវជ្រាវនេះ គឺវាអាចឱ្យលោកសាស្ត្រាចារ្យ
18 ពិចារណានៅក្នុងពេលសម្រាក ហើយផ្តល់ជាយោបល់ក្រោយពេលអាហារថ្ងៃត្រង់។ សូមអនុញ្ញាតពី
19 លោកប្រធានសួរទៅលើឯកសារនេះ។

20 [១១:០៧:៣៦]

21 **សួរដោយលោក អាប់ឌុលឡាក់ ថាវីក៖**

22 ស៖ តើការសិក្សាទៅលើអ្នកជំងឺជាង៤៣០នាក់នោះ គឺយ៉ាងម៉េចដែរ នៅពេលដែលយើងមើល
23 ទៅលើអ្នកដែលគាត់ជាអ្នកជំងឺ ដែលមានចំណេះដឹង ឬក៏មិនចេះដឹង ជាពិសេសចំពោះអ្នកដែលមានជំងឺ
24 អាល់ហ្សែមេរី ក្នុងកម្រិតមធ្យម ហើយដែលក្នុងនោះគេបានលើកឡើងថា ជំងឺនេះគឺបានបន្តរយៈពេលបី
25 ខែ ហើយក្រោយពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ ដុនណេប៉េហ្ស៊ីល គឺថា អាចមានៗពិន្ទុប្រាំបី ទៅប្រាំបួន។

1 ការសិក្សាស្រាវជ្រាវនេះគឺបានបង្ហាញសន្និដ្ឋានថា នៅទំព័រដំបូងនៃអត្ថបទនេះ “អ្នកជំងឺដែលមាន
2 អាស់ហ្សូមេ កម្រិតមធ្យម និងកម្រិតធ្ងន់នោះ គឺត្រូវឱ្យប្រើប្រាស់ថ្នាំ ដុនណេប៉េហ្ស៊ីល ដែលវាអាច
3 ជួយឱ្យមុខងារសតិបញ្ញានោះវាប្រសើរឡើងវិញ។ អ្នកជំងឺដែលទទួលបានថ្នាំនេះរយៈពេល៥២សប្តាហ៍
4 គឺថ្នាំ ដុនណេប៉េហ្ស៊ីល នេះគឺថាវាអាចឱ្យមានលក្ខណៈប្រសើរវិញ”។ តើលោកដឹងទៅលើអត្ថបទ
5 ស្រាវជ្រាវនេះដែរឬទេ?

6 [១១:០៩:០៣]

7 **លោក ចន ខាំប៉ែល៖**

8 **ឆ៖** គឺយើងបានមើលការសិក្សាស្រាវជ្រាវនេះ។

9 **ស៖** ចំណុចដែលយើងចាប់អារម្មណ៍នោះ គឺត្រង់ផ្នែកថ្នាំ -- ដែលលើកឡើងអំពីថ្នាំ ដុនណេប៉េ
10 ហ្ស៊ីល។ ការសិក្សានេះ ពាក់ព័ន្ធនឹងអ្នកជំងឺដែលវាមានការប្រែប្រួល ហើយគេប្រើថ្នាំដើម្បីបញ្ឈប់
11 ទៅលើហេតុការណ៍នោះ។ នេះគឺជាស្ថានភាពដែលវាអាចពាក់ព័ន្ធដូចគ្នាទៅនឹង អៀង ធីរិទ្ធ គេរក
12 ឃើញថា ប្រសិនបើការប្រើប្រាស់ ដុនណេប៉េហ្ស៊ីល នេះនៅតែបន្ត ហួសពេល រយៈពេល៣ខែ បន្ថែម
13 សប្តាហ៍ទៀត គឺគេឃើញថាអ្នកជំងឺនឹងអាចជា និងអាចប្រសើរឡើងនោះទេ។ ចំណុចនេះគឺខ្ញុំសូមលើក
14 ឡើង។ ហើយប្រសិនបើលើសសប្តាហ៍នោះ គឺការធ្វើទុកទៅលើអ្នកជំងឺនោះអាចឱ្យមានកាន់តែសភាព
15 ធ្ងន់ធ្ងរ។ ដូច្នេះតើខ្ញុំយល់ចំណុចនេះត្រឹមត្រូវដែរឬទេ?

16 **ឆ៖** វាជាចំណុចមួយដែលយើងត្រូវពិចារណាមើល ថាតើថ្នាំនោះ គឺវាមានសភាពយ៉ាងម៉េច?
17 ហេតុអ្វីបានជាថ្នាំនោះ គឺវាមិនមានស្ថានភាពប្រសើរឡើងរយៈពេល៦សប្តាហ៍ មិនមែន៣សប្តាហ៍។ ថ្នាំ
18 នេះវាអាចប៉ះពាល់ទៅដល់សរសៃប្រសាទ។ ថ្នាំនេះ គឺវាគ្រាន់តែជួយទប់ស្កាត់ទៅលើការចុះធ្ងន់ធ្ងរនៃ
19 ការចុះខ្សោយសតិបញ្ញានោះតែប៉ុណ្ណោះ។ ហើយគឺភស្តុតាងដែលគេបង្ហាញនោះ គឺថាឱ្យប្រើប្រាស់ត្រឹម
20 តែរយៈពេល៣ខែបានហើយ។

21 [១១:១១:០៤]

22 **ស៖** តើលោកមិនឯកភាពជាមួយនឹងការស្រាវជ្រាវរបស់អ្នកជំនាញក្រុមនេះ ដែលបានលើក
23 ឡើងថា វាអាចផលប្រយោជន៍ មានផលប្រយោជន៍ និងឱ្យធ្វើការប្រសើរទៅលើសតិបញ្ញារបស់អ្នកជំងឺ
24 ប្រសិនបើឱ្យគេប្រើប្រាស់៦ខែទៅ១២ខែបន្ថែមទៀតនោះ?

25 **ឆ៖** ចំពោះយើងខ្ញុំគឺថា វាមិនប្រសើរទេប្រសិនឱ្យគាត់លេច៦ខែ ទៅ១២ខែទៀតនោះ ដោយ

1 សារតែយើងស្ថិតមើលលើស្ថានភាពដែលវាចុះខ្សោយជាដរាបនៃជំងឺសតិបញ្ញារបស់ អៀង ធីរិទ្ធ។ ខ្ញុំ
2 អនុញ្ញាតឱ្យខាងអ្នកជំនាញផ្សេងទៀត គាត់លើកជាយោបល់ឡើង។

3 **លោក ណាស៊ី ហ្វាស៊ែលៈ**

4 **ឆ៖** ការសិក្សានោះ គឺជាការសិក្សាមួយសំខាន់ គេធ្វើឡើងល្អ វាជាវិធីសាស្ត្រតាមស្តង់ដារ
5 ពាក់ព័ន្ធនឹងការព្យាបាលដោយប្រើថ្នាំ។ ខ្ញុំសូមលើកជាយោបល់មួយចំនួន មួយនោះគឺថាការប្រសើរ
6 ឡើងនៅសតិបញ្ញាដែលគេលើកឡើងនោះ គឺយើងត្រូវតែពិនិត្យពិចារណាទៅលើ អ៊ឹម.អ៊ឹម.អេស.អ៊ី ផង
7 ដែរ។ ជាការពិតអ្វីដែលយើងលើកឡើង គឺការប្រសើរឡើង គឺវាមិនគ្រប់គ្រាន់នោះទេ ទោះបីមានការ
8 ប្រសើរឡើងក៏ដោយ។ នៅពេលដែលយើងធ្វើការវាយតម្លៃ អៀង ធីរិទ្ធ ទៅលើលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យទាំង
9 អស់នេះ។ ចំណុចមួយទៀតដែលខ្ញុំសូមលើកឡើងផងដែរ គឺយើងផ្អែកមូលដ្ឋានលើភស្តុតាងថ្នាំ
10 រីវ៉ាស្ត្រីជមីន ដែលថ្នាំនេះវាមានឥទ្ធិពល និងផលប៉ះពាល់ខុសគ្នា។ ភស្តុតាងបង្ហាញតាមរយៈថ្នាំ
11 រីវ៉ាស្ត្រីជមីន គឺវាអាចផ្អែកទៅលើឯកសារដែលបានបោះពុម្ពផ្សាយនៅឆ្នាំ២០០៩ ដែលវាជាឯកសារ
12 កត់ត្រាឆ្លើយតបទៅនឹងសំណួរមួយចំនួនដែលអង្គជំនុំជម្រះបានឱ្យចោទសួរមកកាន់យើង។ ដូច្នោះនៅ
13 ពេលដែលយើងប្រមូលភស្តុតាងពាក់ព័ន្ធនឹង រីវ៉ាស្ត្រីជមីន នោះ ភស្តុតាងបានបង្ហាញថា យើងគួរតែ
14 ប្រើវាបានហើយ នៅពេលដែលយើងមិនឃើញមានការវិវត្តល្អប្រសើរឡើង។ ការសិក្សានោះ ទោះបី
15 យើងសន្មតថាវាថ្នាំនេះ គឺវាដូចគ្នាក៏ដោយ ក៏ប៉ុន្តែយើងឃើញថាវាមានពីរពិន្ទុតែប៉ុណ្ណោះដែលវាអាច
16 មានពិន្ទុឡើងតែពីរពិន្ទុតែប៉ុណ្ណោះ។

17 [១១:១៣:៥៤]

18 **ស៖** តើលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ នោះប្រតិកម្មទៅនឹងថ្នាំ រីវ៉ាស្ត្រីជមីន ហ្នឹងយ៉ាងម៉េចដែរ?
19 រីវ៉ាស្ត្រីជមីន នេះ?

20 **ឆ៖** បាទ វាមិនមានផលប៉ះពាល់ជាក់លាក់មុខពីរនោះទេ។ គឺយើងបានឱ្យប្រើប្រាស់ *ស្ត្រីន ផាច*
21 នៅពេលដែលយើងប្រើថ្នាំនោះផងដែរ។ យើងក៏បានឱ្យប្រើប្រាស់ថ្នាំបិតលើស្បែកផងដែរ នៅពេល
22 ដែលយើងប្រើ ឱ្យប្រើថ្នាំនោះ។

23 **លោក ចន ខាំបែលៈ**

24 **ឆ៖** គឺផលប៉ះពាល់ គឺអាចមានការក្អក។ យើងដឹងហើយថា ដុនណេប៉េហ្ស៊ីល នេះគឺយើងឱ្យ
25 គាត់ប្រើប្រាស់ខ្ពស់ កម្រិតខ្ពស់។ ដូច្នោះហើយវាឱ្យគាត់ហ្នឹងមានការក្អក។ ពេលខ្លះទៅ ការប្រើប្រាស់

1 ផលប៉ះពាល់ កើតចេញពីថ្នាំទាំងអស់នេះ វាអាចឱ្យគាត់មានអារម្មណ៍ខឹងសម្បា ឬក៏មានអារម្មណ៍
2 ម្ល៉េងម៉ៅ។

3 [១១:១៤:៥៥]

4 **ស៖** ខ្ញុំសូមសួរយោបល់ខាងផ្លូវពេទ្យរបស់លោក ដោយយើងកុំគិតអំពីការពិចារណាអំពី
5 តុលាការ សូមឱ្យលោកគិតគូរនោះ គឺលោកយល់ឃើញថា លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ សុខភាពរបស់គាត់
6 គឺលោកបានលើកឡើងថា ថ្នាំ រីវ៉ាស្ត្រីជមីន នោះគឺមិនគួរប្រើប្រាស់នោះទេ គឺដោយសារតែវាមិនអាច
7 ជួយលើកកម្ពស់សតិបញ្ញារបស់គាត់។

8 **ឆ៖** ចម្លើយត្រឹមត្រូវហើយចំណុចនេះ។

9 **ស៖** ពាក់ព័ន្ធនឹងការព្យាបាលផ្សេង ទម្រង់ផ្សេងទៀតដែលលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ កំពុងតែ
10 ទទួលបានការព្យាបាលប្រភេទនេះ។ លោកបានផ្តល់យោបល់ ខ្ញុំជឿថា ប្រហែលជានៅក្នុងរបាយ-
11 ការណ៍ខែកុម្ភៈ របស់លោក លោកបានមើលទៅលើកម្រិតនៃការព្យាបាលរបស់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ
12 ហើយប្រសិនបើយើងបញ្ឈប់ថ្នាំ រីវ៉ាស្ត្រីជមីន តើប្រសិនបើយើងបញ្ឈប់ រីវ៉ាស្ត្រីជមីន នោះ តើយើង
13 គួរតែធ្វើការព្យាបាលប្រភេទណាទៀត ឬថ្នាំណាទៀតចំពោះគាត់? ហើយតើមានលក្ខខណ្ឌតម្រូវឱ្យ
14 ព្យាបាលប្រើថ្នាំអ្វីផ្សេងដែរឬទេ នៅពេលដែលយើងបញ្ឈប់ថ្នាំ រីវ៉ាស្ត្រីជមីន?

15 [១១:១៦:២៥]

16 **ឆ៖** ទាក់ទងទៅនឹងកម្មវិធីដាស់សតិបញ្ញាដែលវាមិនមានភាពប្រសើរឡើងនោះ យើងគិតថា
17 យើងគួរតែបន្តឱ្យមានកម្មវិធីដាស់សតិអារម្មណ៍នេះ ហើយយើងខ្លះខាតហើយថា ប្រសិនបើយើងបញ្ឈប់
18 នេះគឺថា វាគ្មានអ្វីដែលអាចជួយទៅដល់គាត់នោះទេ។ ក៏ប៉ុន្តែនៅពេលដែលយើងប្រើប្រាស់វិធីផ្សេងនោះ
19 គឺ វានៅតែមិនមានស្ថានភាពល្អចំពោះគាត់ដដែល នៅពេលដែលយើងបញ្ឈប់ថ្នាំទាំងអស់នោះ។

20 **ស៖** ពាក់ព័ន្ធនឹងការថែទាំជាទូទៅទៅលើ អៀង ធីរិទ្ធ តើយើងត្រូវថែទាំគាត់ប៉ុន្មានទៀត
21 ដើម្បីឱ្យគាត់មានលក្ខណៈល្អនោះ?

22 **ឆ៖** ដោយសារតែការកើនឡើងនៃលទ្ធភាពការថែទាំរបស់គាត់នោះ គឺគាត់ត្រូវតែឱ្យអ្នកជា
23 គិលានុបដ្ឋាកនោះ ថែទាំគាត់ជាដរាបទៅលើសកម្មភាពរបស់គាត់។ ដោយការចុះខ្សោយមុខនាទីធ្វើការ
24 ងាររបស់គាត់ជាប្រចាំនោះ គឺយើងដឹងហើយថា គាត់ហ្នឹងមិនអាចធ្វើការងារដោយខ្លួនឯង បើសិនជា
25 មិនមានអ្នកថែទាំជួយគាត់នោះទេ។

1 [១១:១៧:៤៦]

2 **ស៖** យើងពិនិត្យទូទៅម្តង លោកបានផ្តល់អនុសាសន៍ហើយថា ការថែទាំទៅដល់គាត់គួរតែធ្វើ
3 ឡើងតើយ៉ាងម៉េចដែរការថែទាំនោះ?

4 **ឆ៖** គឺឱ្យគ្រួសារនោះ គាំទ្រទៅដល់គាត់ឱ្យបានច្រើន និងការងារសហគមន៍ក៏អាចជួយគាត់
5 ផងដែរ។ ដូច្នោះចំណុចនេះ គឺវាមិនមានទេ គាត់គួរតែនៅផ្ទះ ហើយឱ្យមានការថែទាំពីគិលានុបដ្ឋាក។

6 **ស៖** តើលោកមានអ្វីចង់បន្ថែមទេ លោកអ្នកជំនាញផ្សេងៗ?

7 **លោក ស៊ីណា ហ្វាស៊ីលៈ**

8 **ឆ៖** ខ្ញុំយល់ឃើញថា ត្រូវតែមានការជួយជ្រោមជ្រែងគាំទ្រទៅដល់គាត់ ជាពិសេសខាងអ្នកជា
9 គិលានុបដ្ឋាកពិសេស។ ទម្រង់នៃការជួយជ្រោមជ្រែងគាត់នោះ គួរតែផ្តល់ជូនគាត់នៅក្នុងផ្ទះរបស់គាត់
10 ហើយយើងគួរតែផ្តល់ការជួយជ្រោមជ្រែងនេះ ទៅដល់នៅក្នុងផ្ទះរបស់គាត់ពីគិលានុបដ្ឋាក។

11 **ស៖** តើលោកផ្តល់បណ្ឌិត ហ្វូត លីនណា តើលោកចង់ផ្តល់ជាយោបល់បន្ថែមទេ ទាក់ទងទៅ
12 នឹងការផ្តល់ជូនសេវាជួយគាំទ្រផ្នែកថែទាំទៅដល់គាត់នោះ?

13 [១១:១៩:១១]

14 **លោក ហ្វូត លីនណា៖**

15 **ឆ៖** មិនមានទេ គឺខ្ញុំយល់ស្របនឹង *ខ្លឹមសារ* របស់ខ្ញុំបាទ។

16 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖**

17 លោកតំណាងសហព្រះរាជអាជ្ញា ពេលវេលាថែទាំឱ្យ៣០នាទី។ ឥឡូវ ៣៧នាទី ហើយតើលោក
18 ត្រូវការពេលវេលាប្រហែលប៉ុន្មានទៀតក្នុងការតាំងសំណួរនេះ?

19 **លោក អាប័រឌុលឡាក់ ថាវីក៖**

20 សូមអរគុណលោកប្រធាន។ ខ្ញុំអរគុណចំពោះពេលវេលាបន្ថែមដែលលោកប្រធានផ្តល់ជូន ក៏
21 ប៉ុន្តែខ្ញុំពុំមានសំណួរបន្ថែមនោះទេ។ ខ្ញុំសូមផ្ញើអំណរគុណអ្នកជំនាញចំពោះការប្រឹងប្រែងព្យាយាមធ្វើ
22 ការវាយតម្លៃទៅលើបញ្ហានេះ។ សូមអរគុណ។

23 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖**

24 បាទ អរគុណ។ ជាបន្តអង្គជំនុំជម្រះសូមផ្តល់វេទិកាជូនទៅក្រុមមេធាវី សហមេធាវីនាំមុខ
25 តំណាងដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី ដើម្បីមានឱកាសក្នុងការសួរសំណួរទៅកាន់អ្នកជំនាញ។

1 [១១:២០:២៧]

2 **លោក ពេជ អង្គ៖**

3 បាទ សូមគោរពលោកប្រធាន លោក លោកស្រីចៅក្រម អង្គសវនាការទាំងមូល សាធារណ-
4 ជន។ បានសូមជម្រាបសួរទៅដល់លោកអ្នកជំនាញទាំងបីរូប។

5 **ការតាំងសំណួរដោយសហមេធាវីដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី**

6 **សួរដោយលោក ពេជ អង្គ៖**

7 **ស៖** សំណួរបឋមរបស់ខ្ញុំជាដំបូងជូនសម្រាប់អ្នកជំនាញអន្តរជាតិ តើលោកអាចបញ្ជាក់បាន
8 ទេ លោកធ្លាប់មកប្រទេសកម្ពុជាប៉ុន្មានដងហើយរហូតមកដល់ពេលនេះ?

9 **លោក ធន ខាំប៊ែល៖**

10 **ឆ៖** នេះជាលើកទី៤ ដែលខ្ញុំមកកម្ពុជា។ ហើយនៅក្នុងពេលនោះ គឺយើងបានធ្វើការវាយតម្លៃ
11 គ្រប់ពេល ដែលខ្ញុំមក ហើយម្តងៗគឺថាខ្ញុំពិនិត្យ និងធ្វើការវាយតម្លៃគាត់ពីរលើកបាទ។

12 **លោក ស៊ីណា ហ្វាស៊ែល៖**

13 **ឆ៖** នេះជាលើកទី៣ ដែលខ្ញុំមកកម្ពុជា ដែលខ្ញុំធ្វើការវាយតម្លៃ អៀង ធីរិទ្ធ ពីរឱកាស ក្នុងពីរ
14 ដង ហើយពីរដងក្នុងរយៈពេល២ថ្ងៃ។ ហើយបើសរុប គឺថាខ្ញុំបានជួបសម្ភាសន៍គាត់ប្រាំមួយដង សរុប
15 ម្តងៗដោយថាទស្សនកិច្ចនេះ គឺថា២ថ្ងៃបាទ។

16 **ស៖** បាទ សូមអរគុណ។ សំណួរបន្ទាប់ ថាតើលោកយល់អំពីលក្ខណៈប្រពៃណីវប្បធម៌របស់
17 ជនជាតិខ្មែរ ជាពិសេសលក្ខណៈរបស់មនុស្សខ្មែរហ្នឹងបានយ៉ាងដូចម្តេច? តើលោកអាចពន្យល់បានទេ?

18 **លោក ស៊ីណា ហ្វាស៊ែល៖**

19 **ឆ៖** ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថា ខ្ញុំមិនបានសម្ភាសអ្នកជំនំពីមុនទេ ឬក៏ជនជាតិកម្ពុជាដែលមានជំងឺវិកល
20 ចរិតពីមុនទេ។ ហើយយើងខ្ញុំមានបទពិសោធន៍មានកម្រិតនៅក្នុងចំណុចនេះ ទាក់ទងទៅនឹងថា វប្បធម៌
21 កម្ពុជាទាក់ទងនេះ គឺថាតើលោកចង់សួរដូចម្តេច គឺថាខ្ញុំបានអានជាអ្នកទេសចរណ៍ កាលពីប៉ុន្មានឆ្នាំ
22 មុនខ្ញុំបានពីប្រវត្តិ ពីវប្បធម៌ ប៉ុន្តែខ្ញុំមិនទាន់ច្បាស់ពីបញ្ហាវប្បធម៌នោះឱ្យលម្អិតនោះទេ។

23 [១១:២៣:៣៣]

24 **លោក ធន ខាំប៊ែល៖**

25 **ឆ៖** តាមការសម្ភាសន៍ជាមួយ អៀង ធីរិទ្ធ គឺថាខ្ញុំមានការគាំទ្រពីបុគ្គលិកកម្ពុជា មានវេជ្ជ

1 បណ្ឌិត មានគិលានុបដ្ឋាក គាត់បានរំពួកខ្ញុំ គឺថា ហើយពីកម្រិតវប្បធម៌ ពីជំនឿដែលគាត់ -- ដែល
2 អៀង ធីរិទ្ធ គិតថាឪពុកម្តាយគាត់ដែលស្លាប់ ហើយនៅរស់នោះ ជាអារម្មណ៍យ៉ាងម៉េចជាដើមបាទ។
3 ស៖ អម្បាញ់មិញដុកទ័រ ខាំប៊ែល បានមានប្រសាសន៍អំពីការដែលបុគ្គលិកខ្មែរពន្យល់ជូន
4 លោកអំពីលក្ខណៈរបស់លោក អៀង ធីរិទ្ធ។ តើដុកទ័រ ខាំប៊ែល អាចជម្រាបបានទេ ថាតើលក្ខណៈ
5 ពិសេសរបស់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ផ្នែកសង្គម ការអប់រំ ហើយរបស់គាត់ហ្នឹងមានលក្ខណៈយ៉ាង
6 ដូចម្តេច? ហើយមានចំណុចណាដែលគួរឱ្យកត់សម្គាល់?

7 [១១:២៤:៤៨]

8 ឆ៖ យើងទទួលបានព័ត៌មានគ្រប់គ្រាន់ថា អំពីប្រវត្តិលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ការសិក្សានៅ
9 កម្ពុជា ហើយបានទៅសិក្សានៅទីក្រុងហ្សកប៊ិន ប្រទេសបារាំង ហើយយើងបានដឹងអំពីការសិក្សា
10 អប់រំអតីតកាលរបស់គាត់ ហើយនិងមុខងាររបស់គាត់នៅក្នុងរដ្ឋាភិបាលរបបនោះដែរ។

11 ស៖ ខ្ញុំចង់សូមជម្រាបសួរជាសំណួរបន្ទាប់ថា តើវិធីសាស្ត្រនៅក្នុងការធ្វើតេស្តទៅលើសតិ
12 បញ្ញារបស់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ដែលបានធ្វើរហូតមកដល់ពេលនេះ ត្រូវបានធ្វើប៉ុន្មានដងទៅលើ
13 លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ? ហើយសំណួរដែលបានសួរទៅលើលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ នេះ តើជាសំណួរ
14 ដដែលៗ ឬក៏សំណួរទាំងនោះត្រូវបានប្រែប្រួលទៅតាមពេលវេលានីមួយៗដែលត្រូវបានធ្វើតេស្ត?

15 ឆ៖ យោបល់ដែលថា គឺយើងថាមិនគប្បីតែបញ្ជាក់ថា អឹម.អឹម.អេស.អ៊ី នេះសំខាន់ គឺជាផ្នែក
16 ផ្នែកមួយនៃការវាយតម្លៃទូទៅ វាមិនមែនជាមូលដ្ឋានសំខាន់បំផុតនៃការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យនោះទេ។ ទាក់
17 ទងនឹងការអនុវត្តតេស្តវិញ គឺថាយើងអនុវត្តគ្រប់ពេលដែលខ្ញុំបានជួបគាត់ នៅពេលដែលជួបគាត់ពីរដង
18 ក្នុងឱកាសមួយៗ ខ្ញុំអនុវត្តតេស្តនេះ គឺថានៅក្នុង -- ដើម្បីកំណត់ថាតើមានភាពស៊ីសង្វាក់ដែរឬទេ ការ
19 ចងចាំរបស់គាត់។ ហើយអ្នកជំនាញផ្សេងទៀត លោកអាចនឹងបញ្ជាក់អំពីវិធី ឬក៏ការកត់សម្គាល់ដែល
20 ពួកគាត់បានធ្វើនោះ។

21 **លោក ស៊ីណា ហ្វាស៊ីលៈ**

22 ឆ៖ បាទ គឺថាដូចគ្នានៅក្នុងឱកាសទាំងពីរដែលខ្ញុំបានជួបគាត់ ហើយនិងវាយតម្លៃ គឺនៅថ្ងៃ
23 បន្តបន្ទាប់គ្នា គឺជាសរុបបួនដង ដែលខ្ញុំបានពាក់ព័ន្ធនឹងការធ្វើតេស្តនេះ។ ខ្ញុំសូមបន្ថែមថា នៅក្នុង
24 ឱកាសពីរដង គឺថាសហសេរីកកម្ពុជារបស់ខ្ញុំជាអ្នកអនុវត្តនៅក្នុងឱកាសនេះ គឺថាខ្ញុំបានជួបគាត់ជាមួយ
25 រួមគ្នាជាមួយដុកទ័រ លីនណា។ ហើយនៅក្នុងឱកាសនីមួយៗនោះ គឺថាភាគច្រើន ខ្ញុំដឹកនាំច្រើន

1 ហើយឯមួយផ្នែកត្រូវបានធ្វើដោយគ្រូពេទ្យជំនាញចិត្តសាស្ត្រដែលជាដៃគូរបស់ខ្ញុំបាទ។

2 [១១:២៧:៥៤]

3 **ស៖** អីចឹង តើខ្ញុំនិយាយត្រឹមត្រូវទេ ដែលខ្ញុំ ដែលនិយាយថា សំណួរនៅក្នុងតេស្ត អីម.អីម.
4 អេស.អី ហ្នឹងត្រូវបានលើកដដែលៗទៅលើលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ នៅក្នុងពេលវេលាផ្សេងៗគ្នា ដែល
5 ត្រូវបានធ្វើតេស្តនោះ?

6 **លោក ចន ខាំប៊ែល៖**

7 **ឆ៖** បាទ ពិតអីចឹងមែន គឺយើងប្រើ អីម.អីម.អេស.អី គឺថាស៊ីសង្វាក់គ្នា គឺសំណួរដដែលៗ
8 ដើម្បីពិនិត្យថា តើការចម្លើយនោះប្តូរដែរឬអត់? ពេលខ្លះខ្ញុំបានព្យាយាមប្រើតេស្តផ្សេងទៀត ដើម្បីមើល
9 មុខងារ សតិបញ្ញាដើម្បីមើលតេស្តអំពី *ហ្វូនចល ឡូប* គឺផ្នែកខួរក្បាល ប្រព័ន្ធខាងមុខដែលតាមគំរូ
10 របស់ ម៉ុងដ្រេអាល់ ប្រទេសកាណាដា នោះ។

11 [១១:២៩:០១]

12 **ស៖** អម្បាញ់មិញ លោកបានមានប្រសាសន៍ថា សំណួរត្រូវបានសួរដដែលៗ។ តើការសួរ
13 ដដែលៗនៃសំណួរនេះ អាចមានផលប៉ះពាល់ទៅលើចម្លើយដែលត្រូវបានឆ្លើយដោយលោកស្រី អៀង
14 ធីរិទ្ធ ដែរឬទេ? កន្លែងនេះ ខ្ញុំចង់និយាយថា តើអាចលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ គាត់អាចដឹងពីសំណួរ ហើយ
15 គាត់អាចឆ្លើយតាមដែលគាត់ចង់ផ្សេងពីអ្វីដែលអ្នកសួរចង់បានដែរឬទេ?

16 **ឆ៖** ប្រសិនបើគាត់ដឹងពីសំណួរដដែលៗ គឺថាយើងនឹងឃើញពិន្ទុរបស់គាត់កើនឡើងហើយ
17 ប៉ុន្តែពិន្ទុមិនកើនទេ។ ដូច្នោះទើបថា គឺមានរយៈពេលចម្ងាយគ្នា គួរសម ក្រៅពីធ្វើបន្តបន្ទាប់គ្នា ពីថ្ងៃមួយ
18 ទៅថ្ងៃនោះ គឺថាពេលខ្លះ គម្លាតរយៈពេលក៏វែងដែរ។

19 [១១:៣០:១៨]

20 **លោក ស៊ីណា ហ្វាស៊ីល៖**

21 **ឆ៖** ខ្ញុំសូមបន្ថែមថា នៅពេលដែលខ្ញុំចូលរួមក្នុងការធ្វើតេស្ត នៅថ្ងៃបន្តបន្ទាប់គ្នានោះ លោកស្រី
22 អៀង ធីរិទ្ធ មិនបាននឹកឃើញការតេស្តនៅថ្ងៃទីមួយទេ នៅពេលដែលយើងជួបគាត់ថ្ងៃទីពីរ សួរទៅ
23 គាត់មិនទាំងចាំថា ថ្ងៃទីមួយធ្វើតេស្តផង។

24 **ស៖** បាទ សូមអរគុណ។ ចំពោះសំណួរ អម្បាញ់មិញ ដុកទ័រ ខាំប៊ែល បានមានប្រសាសន៍ថា
25 ប្រសិនបើសំណួរដដែលៗ ធ្វើឱ្យគាត់ចាំ ហើយគាត់ -- ពិន្ទុនឹងបានកើន ថាតើអាចមានលទ្ធភាពទេ

1 ដែលថា ពេលដែលសួរសំណួរដដែលៗ អាចសំណួរនោះ អាចពិន្ទុនៅដដែល ឬក៏អាចធ្លាក់ចុះដោយសារ
2 ការយល់ដឹងជាមុនអំពីគោលបំណងនៃសំណួរ?

3 **លោក ចន ខាំថៃលៈ**

4 **ឆ៖** បាទ នៅក្នុងការពិនិត្យមើល នៅពេលដែលយើងពន្យល់អំពីការធ្វើតេស្ត ហើយយើងធ្វើជា
5 ធម្មតាបែបនេះ ទំនាក់ទំនងអំពីការ ដែលយើងឃើញថា ការដែលយល់ដឹងពីការធ្វើតេស្ត មិនធ្វើតេស្ត
6 នោះ គឺវាអាចនឹងធ្វើឱ្យប៉ះពាល់ដល់ពិន្ទុដែលឃើញនោះហើយ បើសិនជាការហ្នឹងវាជាមនុស្សធម្មតា
7 នោះ។

8 [១១:៣២:០០]

9 **ស៖** នៅក្នុងវិធីសាស្ត្រនៅក្នុងការធ្វើតេស្តរបស់លោក តើលោកមានបានគិតជាមុនទេ អំពី
10 លទ្ធភាពនៅក្នុងការឆ្លើយដោយធ្វើតុល្យរបស់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ចំពោះសំណួរតាមរយៈសំណួរ
11 ដដែលៗនេះ?

12 **លោក ស៊ីណា ហ្វាស៊ែលៈ**

13 **ឆ៖** ដូចដែលយើងបានពិចារណាពីបញ្ហានេះ ដូចដែលយើងខ្ញុំបានបញ្ជាក់ខាងដើមនេះ។ យើង
14 មិនគិតថា ជាលទ្ធភាពនោះទេ។ ចម្លើយទៅនឹងសំណួរ គឺស្របទៅនឹងព័ត៌មានដែលយើងបានប្រមូលពី
15 ប្រភពផ្សេងទៀត។ ហើយដំណាក់កាលនៃការសម្ភាសមួយៗ នៅពេលដែលគាត់ ដែលយើងមិនធ្វើតេស្ត
16 ពីបញ្ហាអំពីការចងចាំរឿងរ៉ាវថ្មីៗ ហើយយើងឃើញថានៅក្នុងការធ្វើតេស្តនេះ យើងរកឃើញថា
17 ចំណុចនេះនៃសម្ភាសពីមុន ហើយនិងក្រោយនៃការធ្វើតេស្តទាក់ទងទៅនឹងសំណួរផ្សេងទៀតនោះ អ្វី
18 ដែលយើងនិយាយនោះ គឺថាវាមានគំរូ។ នៅទីនេះ ដែលថាស្រប គឺមិនទាក់ទងទៅនឹងប្រភេទតេស្ត
19 ដែលយើងប្រើ ហើយនៅពេលដែលយើងប្រើទេ។ ហើយការស៊ីសង្វាក់គ្នានេះ គឺថានៅពេលដែលគាត់
20 និយាយទៅមនុស្សផ្សេងទៀត នៅពេលផ្សេងនោះ និងនៅក្នុងស្ថានភាពផ្សេង នៅពេលដែលគាត់មិនបាន
21 ចូលរួមក្នុងការធ្វើតេស្តជាផ្លូវការនោះ។

22 [១១:៣៣:៥៥]

23 **ស៖** តើការសិក្សាអប់រំដែលលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ បានទទួល ហើយនិងការងារដែលគាត់ធ្លាប់
24 ធ្វើក្នុងតួនាទីជារដ្ឋមន្ត្រីក្នុងជំនាន់ខ្មែរក្រហមនេះ ហើយនិងលក្ខណៈដែលគាត់ជាជនជាប់ចោទនៅចំពោះ
25 មុខតុលាការនេះ មិនមែនជាចំណុចដែលធ្វើឱ្យលោកចាប់អារម្មណ៍ ហើយឈានទៅកែប្រែសំណួររបស់

1 លោក ស្របទៅតាមលក្ខណៈរបស់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ដែរឬទេ?

2 ឆ៖ អត់ទេ។ ការសម្រួលតូចតែមួយទេ ដូច បើលោកចង់ដឹងហ្នឹង គឺថាសំណួរមួយ នៅក្នុង
3 អីម.អីម.អេស.អ៊ី នោះ គឺឲ្យគាត់ប្រកបពាក្យបញ្ជាសមកវិញ។ យើងប្រើពាក្យបារាំង គឺពាក្យថា
4 “ម៉ុងដី” ជាពាក្យអក្សរប្រាំដែលត្រូវឲ្យពិន្ទុ៥ បើគាត់ប្រកបត្រូវ។ គាត់អាចប្រកបទៅមុខបាន ប៉ុន្តែ
5 ប្រកបថយក្រោយវិញគាត់ធ្វើមិនបានទេ។ យើងយល់ថានេះគឺជា គឺជាសំណួរដូចគ្នានៅក្នុងអត្ថបទ
6 ភាសាអង់គ្លេសដែល សួរថាអ្នកអាចប្រកបពាក្យថា “វើលដី” ដែលថា ដាប់បើលយូ-អូ-អ៊ីវ-អិល-ឌី
7 បន្ថយមកវិញ។ នេះហើយគឺ ជាការកែសម្រួលតូចបំផុតទៅនឹងគោលការណ៍ណែនាំដែលប្រើនៅក្នុង
8 អីម.អីម.អេស.អ៊ី នៃការវាស់ស្ទង់មុខងារសតិបញ្ញានេះ។

9 ស៖ តើការកែសម្រួលនេះ តាមបទពិសោធន៍របស់លោកជាការគ្រប់គ្រាន់ទេ សម្រាប់អ្នកដែល
10 មានចំណេះដឹងខ្ពស់ និងបទពិសោធន៍ច្រើនដូចលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ នេះ?

11 ឆ៖ បាទ ពីព្រោះថា គាត់ស្គាល់ពាក្យដូចដែលលោកដឹងហើយថា គាត់និយាយភាសាបារាំង
12 បាន គាត់ប្រកបទៅមុខបាន ប៉ុន្តែថយក្រោយមិនបានទេ សូម្បីពាក្យមួយម៉ាត់។ បាទនេះគឺការកែ
13 សម្រួលនេះតូចណាស់ទៅនឹងគោលការណ៍ណែនាំនៃតេស្តជាផ្លូវការនេះ។

14 [១១:៣៦:៥៥]

15 ស៖ ចំណុចមួយទៀត នៅពេលដែលលោកទាំងបីបានជួបសម្ភាសដោយសួរសំណួរទៅលើ
16 លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ប្រសិនបើសិនខ្ញុំបានយល់ច្បាស់ គឺមានវត្តមានគ្នាច្រើននៅក្នុងពេលសម្ភាសនោះ
17 អីចឹងមែនទេ?

18 ឆ៖ បាទមាន តាមធម្មតា គឺមានអ្នកបកប្រែផងដែរ ហើយសមាជិកនៃក្រុមអ្នកជំនាញវេជ្ជ-
19 សាស្ត្រវាយតម្លៃ ហើយតាមធម្មតាមានមនុស្សច្រើនជាងពីរនាក់ដែលវត្តមានក្នុងពេលសម្ភាសម្តងៗ។
20 សាស្ត្រាចារ្យ ខាំបើល អាចបន្ថែមបាទ។

21 លោក ចន ខាំបើល៖

22 ឆ៖ ហើយយើងត្រូវតែធានាថា ត្រូវតែមានមនុស្សពីរនាក់នៅក្នុងក្រុមក្នុងការវាយតម្លៃ ប៉ុន្តែ
23 មានមនុស្សផ្សេងទៀតនៅក្នុងបន្ទប់ គឺនៅខាងក្រោយទេ ហើយនៅស្ងប់ស្ងាត់ ហើយអ្នកដែលសម្ភាស
24 នោះគឺថាមានតែបុគ្គលចម្បង ដែលជាអ្នកធ្វើតេស្តនោះទេ ដែលនិយាយច្រើននោះបាទ។

25 ស៖ ខ្ញុំនៅតែសំណួរបន្តិចបន្តួចទេ នៅក្នុងការសួរលោកអ្នកជំនាញទាំងបីរូប ហើយបន្តទៀត

1 លោកស្រី អេលីហ្សាបេត នឹងបន្ត ហើយសំណួរភ្ជាប់ជាមួយគ្នាហ្នឹងដែរ គឺសួរថាតើកត្តាដែលមាន
2 មនុស្សច្រើននៅក្នុងបន្ទប់ ហើយមនុស្សភាគច្រើន អំ! មនុស្សសុទ្ធតែជាមនុស្សប្រុស។ ថាតើកត្តានេះ
3 សម្រួលដល់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ នៅក្នុងការឆ្លើយសំណួររបស់លោកដែរឬទេ?

4 [១១:៣៩:២២]

5 ឆ៖ យើងទាំងអស់គ្នាគឺថា យើង ពេលខ្លះយើងអាចសង្កេតឃើញថាគាត់មានការខឹងសម្បា
6 ពេលខ្លះគាត់យល់ស្រប ហើយការចុះឡើងនៃអារម្មណ៍នេះ គឺមិនផ្ទុះបញ្ឆាំងអំពីចំនួនមនុស្ស ហើយនិង
7 លក្ខណៈអ្នកចូលរួម ហើយនិងភាសាដែលមានជំនួយពីអ្នកបកប្រែនោះ គឺមិនធ្វើឲ្យគាត់មានការប្រែ
8 ប្រួលនោះទេ។

9 លោក ហ្គត លីនណា៖

10 ឆ៖ បាទ ខ្ញុំបាទសូមបន្ថែមបន្តិច។ ជាក់ស្តែងគឺថាយើងបានមានមនុស្សច្រើនពេលសម្ភាសពី
11 ព្រោះថា ដូចកាលពីលើកមុនគឺអ្នកជំនាញមានរហូតទាល់បួននាក់ បូកថែមទាំងអ្នកបកប្រែមួយទៀត គឺ
12 ប្រាំនាក់។ ប៉ុន្តែមុននឹងយើងចូលទៅសួរគាត់ហ្នឹង គឺយើងបានណែនាំខ្លួនម្នាក់ម្តងៗ ហើយគាត់អនុញ្ញាត
13 ទាំងអស់ គាត់ញញឹមរីករាយ និងទទួលរាក់ទាក់ទាំងអស់ ហើយថែមទាំងដេញឲ្យ *ហ្វីមែលហ្គាដ* ហ្នឹង
14 បុគ្គលិកនៅសន្តិសុខហ្នឹង ឲ្យជួយយកកៅអីផង ហើយអ្នកដទៃឲ្យជួយយកកៅអីឲ្យអ្នកជំនាញមនុស្ស
15 ម្នាដែលមកហ្នឹង បានអង្គុយទៀតផង។ មានន័យថា គាត់មិនទើសទាល់ក្នុងការដែលយើងទៅច្រើនគ្នា
16 នោះទេ។ ហើយបើនិយាយពីបច្ចេកទេសនៃការសម្ភាស គឺថាជាបឋមគឺថា តាំងពីផ្តើមយើងរៀនពី
17 ជំនាញហ្នឹង គឺគេឲ្យមានហៅថា *អេវ៉េត* ដូចអ្នកស្រី ចក ធីតា បានលើកម្សិលមិញនោះ គឺជាមេរៀនទី១
18 ហើយគេត្រូវរៀន។ ហើយអាត្រង់ចំណុចនេះហើយ ដែលធ្វើឲ្យគ្រូពេទ្យឯកទេសវិកលវិទ្យាហ្នឹង ខុសពី
19 គ្រូពេទ្យដែលព្យាបាលជំងឺផ្លូវកាយ ដូចជាឯកទេសបេះដូង ឯកទេសស្តីៗទៀតហ្នឹង គឺគេអត់មានជំនាញ
20 ហ្នឹងទេ។

21 [១១:៤១:២២]

22 ចំណុចនេះ បញ្ជាក់ថាម៉េច? បញ្ជាក់ថា ការពិនិត្យព្យាបាលជំងឺផ្លូវចិត្តទាមទារស៊ីពេលវេលា គឺ
23 យើងត្រូវមានទំនាក់ទំនងល្អជាមួយអ្នកជំងឺ ឬអ្នកដែលយើងត្រូវសម្ភាស ហើយចំណុចទី២ទៀតគឺថា គឺ
24 យើងធ្វើឲ្យអ្នកជំងឺហ្នឹង គាត់មានអារម្មណ៍ជូរស្រាល អង់គ្លេសថា *រីឡែក*។ នោះទើបយើងអាចចាប់
25 ដំណើរការសម្ភាសបាន ហើយមួយទៀត មិនត្រឹមតែការយើងត្រូវណែនាំខ្លួន ត្រូវពន្យល់ទៅគួរសមអី

1 គាត់ដូចជា យើងធ្លាប់មិនខុសពីអ្នកគ្រូ ធីតា បានលើកពីម្សិលមិញទេ ប៉ុន្តែថែមពីហ្នឹងទៀតគឺថាគុណ
2 សម្បត្តិរបស់គ្រូពេទ្យហ្នឹង គឺថា គេមុននឹងឱ្យយើងទៅហ្នឹង គឺត្រូវរៀន យើង គឺត្រូវបង្ហាត់បង្រៀន
3 យើង គឺតាំងពីពាក្យសម្តីយើង យើងត្រូវរៀបចំឥរិយាបថបែបណា យើងត្រូវធ្វើចរិតបែបណាដើម្បី
4 បញ្ជាក់ថា យើងហ្នឹងគឺថា ស្តាប់គាត់យកចិត្តទុកដាក់គាត់ ហើយយើងមិនសម្តែងនូវអាកប្បកិរិយាណា
5 ដែលរំខានដល់អ្នកជំងឺ ដូចជារូបអ្នកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ អីចឹង គឺថា យើងមិនអាចថា យើងអង្គុយងើបឈរ
6 យើងធ្វើឡោះឡោះអី ធ្វើដូចជាយើងអង្គុយមិននឹង ឬក៏យើងមានតិចៗយើងលើកទូរស័ព្ទ ឬក៏យើង
7 អេះក្បាល យើងធ្វើកាយវិការមួយដែលរំខានដល់គាត់។ អាហ្នឹងបើតាមបច្ចេកទេស គឺអត់ឱ្យធ្វើអីចឹង
8 បានទេ។ យើងមិនអាចសើចដាក់គាត់ យើងមិនអាចធ្វើអាកប្បកិរិយាណាមិនគប្បីទេ គឺថាយើងធ្វើម៉េច
9 ហាក់ដូចជាធ្វើឱ្យយើង ឱ្យអ្នកជំងឺនោះគិតថា យើងហ្នឹងយកចិត្តទុកដាក់គាត់ យើងវ័យវ ពីគាត់ យើង
10 ចង់ស្តាប់គាត់ អាស្រ័យ បែបនេះ ជំនាញបែបនេះគឺថា មានតែគ្រូពេទ្យជំនាញផ្លូវចិត្តទេ ដែលគេបង្រៀន
11 បែបនេះ។ អាហ្នឹងជាគុណវុឌ្ឍិមួយ ដែលខុសពីគ្រូពេទ្យដទៃទៀត។

12 [១១:៤៣:១៦]

13 ហើយខ្ញុំសូមឆ្លងចូលដល់សំណួរលោកចំដែលសួរថា តើមនុស្សច្រើនក្នុងបន្ទប់រំខានទេ? គឺអត់
14 រំខានទេ ដោយអ្នកទាំងអស់គ្នាដឹងពីតួនាទីរបស់ខ្លួន គឺអង្គុយយ៉ាងស្ងៀមស្ងាត់ គឺថាមិនធ្វើឱ្យរំខានដល់
15 គាត់ទេ។ ហើយជាក់ស្តែងគឺគាត់អបអរសាទរ ក៏និង គាត់ស្ងាត់មន៍យើងទាំងអស់គ្នាក្នុងបន្ទប់នោះ។
16 ថ្វីត្បិតបន្ទប់របស់គាត់មានសភាពចង្អៀតមែន ក៏ប៉ុន្តែយើងរកកន្លែងអង្គុយដោយស្ងាត់ស្ងៀម ដោយមិន
17 មានកាយវិការណាដែលរំខានដល់គាត់ទេ។ ហើយគាត់ឃើញថា គាត់នោះគឺសហការជាមួយយើងខ្ញុំ
18 ប្រឹងឆ្លើយជាមួយយើង ទោះបីគាត់ឆ្លើយរួចក្តីមិនរួចក្តី ឆ្លើយខុសត្រូវអី គាត់ខំប្រឹងឆ្លើយហាក់ដូចជា
19 យើងមិនមានអារម្មណ៍ថា គាត់ហ្នឹងខំគេចវេះពីសំណួរ ឬក៏គាត់ធ្វើពុតធ្វើអីទេបាទ។ ខ្ញុំសូមចប់ប៉ុណ្ណោះ
20 បាទ។

21 **លោក ពេជ អង្គ៖**

22 ស៖ បាទ ហ្នឹងជាសំណួរចុងក្រោយរបស់ខ្ញុំ។ លោកដុកទ័រ ហួត លីនណា បានមានប្រសាសន៍
23 អម្បាញ់មិញថា គាត់ខំប្រឹងសហការ ហើយខំប្រឹងឆ្លើយ។ សំណួររបស់ខ្ញុំ ថាតើលក្ខណៈនៅក្នុងការ
24 បង្កើតទំនាក់ទំនងរវាងលោក ក្រុមរបស់លោក ដែលជាក្រុមអន្តរជាតិ បើប្រៀបធៀបទៅនឹងការបង្កើត
25 ទំនាក់ទំនងរបស់លោកស្រីសាស្ត្រាចារ្យ ហួត លីនណា ថាតើបែបបទនៅក្នុងការបង្កើតទំនាក់ទំនង

1 ជាមួយនឹងលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ហ្នឹងមួយណាប្រសើរជាង? ហើយដូចគ្នាដែរ ប្រសិន អំ! លោកស្រី
2 ចក ធីតា ដែលជាវេជ្ជបណ្ឌិតហ្នឹង គាត់បានមានប្រសាសន៍ពីម្សិលមិញថា សំណួរពីរ ដែលដុកទ័រ
3 ខាំចំពោះ បានសួរទៅលើលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ មិនបានជាលទ្ធផលទេ។ ក៏ប៉ុន្តែដល់ពេលលោកស្រី ចក
4 ធីតា សួរទៅលោកស្រីអៀង ធីរិទ្ធ ក្នុងរយៈពេល៥នាទីក្រោយមក បែរជាបានលទ្ធផលទៅវិញ។ តើលោក
5 ដុកទ័រទាំងអស់គ្នាអាចពន្យល់ថាយ៉ាងដូចម្តេច អំពីលទ្ធផលដែលទទួលបានដោយលោកស្រី ចក ធីតា
6 នេះ? បាទ សូមអរគុណ។

7 **លោក ហួត លីណា៖**

8 **ឆ៖** សំណួរនេះគឺថា ពួកយើងខ្ញុំក៏មានជួបប្រទះស្ថានភាពបែបនេះម្តងម្កាលដែរ។ ជួនកាល
9 សូម្បីតែយើងខ្ញុំជាខ្មែរហ្នឹងសួរទៅ ជួនកាល-- ពីព្រោះថាលើកមុនគឺថាមានដុកទ័រខ្មែរម្នាក់ គឺលោក
10 វេជ្ជបណ្ឌិត កើត ឈុនលី គាត់សួរទៅ ពេលខ្លះគាត់ឆ្លើយ។ ដល់ពេលបន្តិចក្រោយមក យើងសួរទៀត
11 គឺយើងសួរទៅជួបពីរដង -- ម៉ែ យើងជួបពីរថ្ងៃ បានន័យយើងសម្ភាសបីដង។ ជួនកាលថ្ងៃទី១ អត់
12 ឆ្លើយ។ ពេលក្រោយមកគាត់ឆ្លើយវិញ។ មានន័យថា ហាក់ដូចជាការៗដែលគាត់ឆ្លើយមិនឆ្លើយនោះ គឺ
13 ដូចជាមិនៗជា *ស្ទើរស៊ីហ្វិក*សម្រាប់ទៅមនុស្សទេ គឺហាក់ដូចជាទៅតាមស្ថានភាពពេលវេលាទៅវិញ
14 ដែលក្រុមយើងខ្ញុំកត់សម្គាល់បាទ។

15 **លោក ស៊ីណា ហ្វាស៊ីល៖**

16 បាទ សាស្ត្រាចារ្យ ខាំចំពោះ ប្រហែលជាលោកអាចបន្ថែមអ្វីខ្លះ។

17 [១១:៤៦:៤១]

18 **លោក ចន ខាំចំពោះ៖**

19 **ឆ៖** ខ្ញុំបញ្ជាក់ដោយសង្ខេប គឺថា គឺមិនមានការកែប្រែទេ នៅពេលដែលនិយាយជាមួយខ្ញុំតាម
20 រយៈអ្នកបកប្រែ ហើយនិងជាមួយដុកទ័រខ្មែរ។ ប៉ុន្តែបញ្ហានោះគឺថា នៅក្នុងកំណត់ត្រានោះគឺថា ខ្ញុំការ
21 វាយតម្លៃកាលពីមុននោះខ្ញុំពិនិត្យឃើញថា គាត់ៗអាចហៅប៊ិក និងនាឡិកាបាន នៅពេលនោះ នៅពេល
22 ដែលខ្ញុំជួបគាត់។

23 **សួរដោយលោកស្រី អេលីហ្សាបេត ស៊ីម៉ុនណូហ្វត៖**

24 **ស៖** ខ្ញុំមានសំណួរខ្លីៗទេ។ យើងទាំងអស់គ្នាដឹងហើយថា អ្វីៗដែលកើតឡើងនៅថ្ងៃនេះ គឺមាន
25 ឥទ្ធិពលទៅលើនីតិវិធីបន្តទៀត។ ហើយផលប៉ះពាល់នេះ វាសំខាន់ណាស់ចំពោះយើងទាំងអស់គ្នា។

1 ចំពោះខ្ញុំ អ្វីដែលសំខាន់នោះគឺថា យើងយល់ច្បាស់ណាស់អំពីសេចក្តីសម្រេចពាក់ព័ន្ធនឹងអ្វីដែល
2 លោកនឹងឆ្លើយនោះ។ ហើយដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី សូមធ្វើម៉េចឱ្យយើងយល់ច្បាស់ ហើយប្រជាជន
3 កម្ពុជាយល់ច្បាស់ ឱ្យជនរងគ្រោះយល់ច្បាស់អំពីសេចក្តីសម្រេចរបស់អង្គជំនុំជម្រះ។

4 [១១:៤៧:៥៧]

5 ដូច្នោះ សូមទោសផងប្រសិនបើសំណួររបស់ខ្ញុំមានលក្ខណៈទទួលខ្លាំងពេក ឬក៏មានលក្ខណៈសួរ
6 ជជែក ឬក៏ចង់បានសេចក្តីលម្អិតខ្លាំងពេកនោះ។ សំណួរដំបូងរបស់ខ្ញុំគឺសួរទៅកាន់លោកទាំងបី លោក
7 បានឆ្លើយថា យើងមិនអាចកែប្រែសំណួរពាក់ព័ន្ធនឹងតេស្តស្ថានភាពផ្លូវចិត្ត ក្រៅពីសេចក្តីណែនាំ
8 អន្តរជាតិ។ មានន័យថា គឺគ្រាន់តែអាចកែបានបន្តិចបន្តួចទេ មិនអាចកែបានច្រើនទេ។ តើលោកអាច
9 បញ្ជាក់បានទេថា ហេតុអ្វីបានជាយើងមិនអាចកែប្រែសំណួរនៅក្នុងតេស្តទាំងអស់នេះនោះ?

10 **លោក ស៊ីណា ហ្វាស៊ីលៈ**

11 **ឆ៖** មូលហេតុទី១នោះគឺថា ប្រសិនបើយើងចង់វាស់វែងការរីកចម្រើន ការកែលម្អ ដើម្បីថាជា
12 សារៈប្រយោជន៍នោះ យើងត្រូវតែសំណួរហ្នឹងដូចៗគ្នា ស្របៗគ្នា។ សំណួរដដែលត្រូវតែសួរ ដើម្បីតាម
13 ដានការរីកចម្រើន។ យើងមិនអាចប្តូរសំណួរបានទេ ហើយយើងមិនអាចប្រើសំណួរងាយជាងយកមក
14 ជំនួសទេ។ ហើយនៅក្នុងការសិក្សាស្រាវជ្រាវ ហើយនិងភស្តុតាងគេបានប្រើវិធីតាមស្តង់ដារនេះ ដើម្បី
15 កំណត់អំពីពិន្ទុ ថាទាក់ទងថាតើកម្រិតនៃការចុះខ្សោយប៉ុណ្ណា។ តាមភស្តុតាង និងតាមសិក្សា
16 ស្រាវជ្រាវ ការប្រើសំណួរបែបស្តង់ដារនេះ វាមានអត្ថប្រយោជន៍ ប្រសិនបើយើងចង់ប្តូរអំពី
17 អីម.អីម.អេស.អី ដើម្បីយកមកវាស់ការ -- មុខងារសតិបញ្ញាហ្នឹងគឺថា យើងប្រើនូវវិធីដែលប្រើជា
18 អន្តរជាតិនេះ វាទាក់ទងទៅនឹងការសិក្សានេះ បើយើងកែសម្រួលជាពិសេសបើយើងយកសំណួរ
19 សាមញ្ញទៅជំនួស ហើយយើងមិនអាចធ្វើការយល់ដឹង តើពិន្ទុនោះមានន័យដូចម្តេចទេ ទាក់ទងទៅនឹង
20 កម្រិតនៃការចុះខ្សោយ ពីព្រោះថាយើងមិនមានភស្តុតាងឱ្យត្រឹមត្រូវ ដើម្បីទាញសេចក្តីសន្និដ្ឋានសម្រាប់
21 ពិន្ទុនោះ? ប្រហែលជាសាស្ត្រាចារ្យ ខាំប៊ែល អាចបន្ថែមបានទៅនឹងសំណួរនេះ។

22 **លោក ចន ខាំប៊ែលៈ**

23 **ឆ៖** ខ្ញុំមិនមានអ្វីបន្ថែមទេ ដុកទ័រ ហ្វាស៊ីល បានបំពេញអស់ហើយ។ សូមអរគុណ។
24 **ស៖** សូមអរគុណចំពោះសម្តីយអម្បាញ់មិញនេះ។ ឥឡូវនេះ ខ្ញុំចង់សួរសំណួរជាក់លាក់ទៅ
25 កាន់លោក ដុកទ័រ ហ្វាស៊ីល លីនណា ម្តង ពីព្រោះថា ខ្ញុំគិតថាវាជាសំខាន់ណាស់ក្នុងការស្តាប់ចម្លើយ

1 ចេញពីមាត់របស់វេជ្ជបណ្ឌិតកម្ពុជា។ សំណួររបស់ខ្ញុំចង់សួរថា ចំពោះលោកផ្ទាល់តើលោកធ្លាប់ប្រើ
2 តេស្តនេះចំពោះអ្នកជំងឺកម្ពុជាដែរឬទេ?

3 [១១:៥១:១១]

4 **លោក ហ្វត លីនណា៖**

5 **ឆ៖** បាទ ខ្ញុំរីករាយនឹងឆ្លើយនឹងសំណួរនេះ។ ហើយខ្ញុំសូមបែងចែកស្ថានភាពពីវិទ្យាដាច់ពីគ្នា។
6 ការដែលខ្ញុំបាទសួរទៅអ្នកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ជាស្ថានភាពមួយផ្សេង។ ហើយខ្ញុំបានសួរសំណួរ អីម.អីម.
7 អេស.អី នេះចំពោះអ្នកជំងឺដែលព្យាបាលនៅតាមមន្ទីរពេទ្យ ឬក៏នៅតាមក្លីនិកផ្ទាល់របស់ខ្ញុំបាទហ្នឹង
8 គឺនៅក្នុងស្ថានភាពផ្សេង នៅក្នុង ខន់ថិច ផ្សេង នៅក្នុងបរិបទផ្សេង។ នៅក្នុងៗបើសួរសំណួរសួរថា
9 តើខ្ញុំធ្លាប់បានប្រើឬអត់? ខ្ញុំធ្លាប់បានប្រើជាមួយអ្នកជំងឺរបស់ខ្ញុំ។ ហើយសួរថាប្រើហ្នឹងប្រើរបៀបម៉េច?
10 ពីព្រោះថាអ្នកជំងឺរបស់ខ្មែរយើង វាមានអ្នកចេះ មានអ្នកអត់ចេះអីចឹង។ សំណួរនេះចំពោះការព្យាបាល
11 ជាប្រចាំថ្ងៃនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យក្តី នៅក្នុងក្លីនិករបស់ខ្ញុំបាទក្តី គោលដៅនៃការធ្វើ អីម.អីម.អេស.អី នេះ វា
12 ខុសពីគោលដៅនៃការធ្វើ អីម.អីម.អេស.អី នៅពេលៗក្នុងពេលសវនាការនេះ។ ពីព្រោះថា នៅក្នុងការ
13 អនុវត្តជាក់ស្តែង ការដែលធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថាអ្នកជំងឺមួយរង្វង់រង្វាន់ស្មារតីនេះ គឺគ្រូពេទ្យអត់មានពិបាក
14 សោះ។ ហេតុម៉េចបានអត់ពិបាក? ព្រោះថាបងប្អូនកូនចៅគាត់ក៏អាចដឹងថាឪពុកម្តាយគាត់បងប្អូន
15 គាត់រង្វង់ហើយឥឡូវ បត់ជើងបត់ដៃអត់ដឹងកន្លែង។ ពាក្យខ្មែរគេនិយាយថា “ជុះអាចម៍ ហើយច្របាច់
16 អាចម៍ឯងអីអីចេះ នោមអត់ដឹងអី គាត់នោមខុសកន្លែងខុសបង្គន់” គឺថារោគវិនិច្ឆ័យហ្នឹង គឺមិនពិបាកទេ
17 បាទ។

18 [១១:៥២:៤៨]

19 ប៉ុន្តែបើសិនជាយើងមកដល់យើងអាចធ្វើ អីម.អីម.អេស.អី ដើម្បីតាមដានការវិវត្តរបស់គាត់
20 បាន។ ប៉ុន្តែយើងត្រូវធ្វើម៉េច? ព្រោះមានអ្នកខ្លះចេះ អ្នកខ្លះអត់ចេះ។ យើងអាចធ្វើបាន ពីព្រោះថាខ្ញុំ
21 មិនកែប្រែទេ ពីព្រោះខ្ញុំថា ហេតុម៉េចបានយើងអត់កែប្រែ? ព្រោះថាបើសិនជាយើងកែប្រែ យើងត្រូវ
22 មានគណៈកម្មការមួយឯកភាពគ្នាថ្នាក់ជាតិ។ ឧទាហរណ៍ថា ឥឡូវនេះ អីម.អីម.អេស.អី សម្រាប់
23 កម្ពុជា យើងត្រូវមានគណៈកម្មការមួយធ្វើការកែប្រែ ហើយយើងអនុម័តទាំងអស់គ្នា អាហ្នឹងទើបយើង
24 យកជាការៗបាន ពីព្រោះដើម្បីជាៗគ្នា ដើម្បីៗយើង ខ្ញុំម្នីខេត ជាមួយគ្នា ហើយឲ្យវាមានលក្ខណៈ
25 ស្តង់ដារថ្នាក់ជាតិ។ ប៉ុន្តែកន្លងមក យើងអត់ដែលមានអីចឹងទេ ហើយខ្ញុំក៏ប្រើតេស្តនេះទាំងដុលតែម្តង។

1 ហើយលោកស្រីក៏អាចឆ្ងល់ថា ចុះបើសិនគាត់អត់ចេះអក្សរ ឲ្យគាត់សរសេរជាឃ្លារបៀបម៉េច?

2 [១១:៥៣:៤៦]

3 នៅក្នុងនេះ យើងៗអាចយើងឃើញហើយនៅក្នុងនេះ គឺភាគបែងវារហូតដល់៣០។ បើសិនជា
4 យើងក្នុងករណីដែលថា សំណួរណាដែលគាត់អត់ចេះ ដូចជាគាត់ស្មានទោស គាត់ខ្វាក់ភ្នែកអីចឹង គាត់មិន
5 អាចមើលឃ្លាថា វ៉ាយ អី សេនថេន ឬគួររូបបានទេ អាហ្នឹង យើងដកចេញទៅ។ ដូច្នោះ ភាគយក
6 មិនមែន៣០ទេ គឺត្រូវសល់ត្រឹម២៨ទេ ឧទាហរណ៍អីចឹង។ ហើយសួរថា បើយើងធ្វើអីចឹងយើង
7 ប៉ះពាល់អីទេ? ពីព្រោះថា ដូចខ្ញុំជម្រាបខាងដើមនេះអីចឹង គោលបំណងហ្នឹង គ្រាន់ថាតាមដានទេ
8 បើយើងគ្រាន់ ខនស៊ីស្តេន ជាមួយៗគ្នា ដែលយើងបានធ្វើហ្នឹង គឺយើងអាចតាមដានការវិវត្តរបស់
9 អ្នកជំងឺបានហើយ។ ហើយដូចខ្ញុំបាន ដូចសហការីខ្ញុំបានជម្រាបខាងដើមអីចឹង អីម.អីម.អេស.អី តែ
10 មួយនេះ មិនមែនជាៗគ្នា តែមួយសម្រាប់ធ្វើភោគវិនិច្ឆ័យទេ យើងមានភោគសញ្ញាអីផ្សេងៗទៀត
11 ដូចខ្ញុំបានជម្រាបខាងដើមអីចឹង។ ការដែលធ្វើភោគវិនិច្ឆ័យជំងឺរង្វេងរង្វាន់សម្រាប់មនុស្សចាស់ អាយុ
12 ៨០ហ្នឹង គឺថាសឹងតែមិនបាច់គ្រូពេទ្យផង អ្នកធម្មតាបងប្អូនកូនចៅក៏អាចដឹងថា ឪពុកគាត់ ម្តាយគាត់
13 រង្វេងហើយ តាគាត់ ជីដូនគាត់រង្វេងហើយអីចឹងបាទ។ ហើយគឺចង់និយាយថា សង្ខេបមកវិញគឺខ្ញុំបាន
14 ធ្វើ គឺថាខ្ញុំអត់មានកែប្រែសំណួរទេ ប៉ុន្តែបើសិនជា គ្រាន់ថា បើសិនសំណួរណាដែលគាត់ដូចជា
15 លក្ខណៈគាត់ស្មានទោសគាត់ខ្វាក់ភ្នែកអីចឹង យើងមិនអាចយកសំណួរនេះ ប៉ុន្តែភាគបែងនេះ យើងមិន
16 មែន ៣០ទេ យើងដកតាមហ្នឹងបាទ។ ប៉ុន្តែគោលបំណងហ្នឹងគឺថា ខនស៊ីច ពេលហ្នឹងខុសពី ខនស៊ីច នៅ
17 ពេលក្នុងអង្គសវនាការនេះ។ ក្នុងអង្គសវនាការនេះខ្ញុំអត់ប្រែប្រួលសំណួរទេ ដោយសារអ្នកស្រី អៀង
18 ធីរិទ្ធ គាត់មានការអប់រំខ្ពស់ គាត់ចេះទាំងភាសាបារាំង គាត់ចេះទាំងភាសាអង់គ្លេស។ ដូច្នោះគាត់ហ្នឹងគឺ
19 ថា អាចប្រើប្រាស់តេស្តនេះបានដោយយើងអត់បាច់កែប្រែអីទេ បាទ។

20 ស៖ សូមអរគុណ។ លោកឆ្លើយទៅនឹងសំណួរបន្ទាប់របស់ខ្ញុំទៀតទៅហើយ គឺលោកបញ្ជាក់
21 ថា គឺមិនបាច់កែប្រែតេស្តសម្រាប់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ នោះទេ។ សំណួរបន្ទាប់របស់ខ្ញុំ តើលោកអាច
22 បញ្ជាក់បន្តិចបានទេ ថាមិនមានការលំបាកនៅក្នុងការបកប្រែពាក្យនៃតេស្តនេះជាភាសាខ្មែរនោះទេ? តើ
23 អីចឹងទេ?

24 [១១:៥៦:១២]

25 ឆ៖ ខ្ញុំចង់សួរលោកស្រីថា តើខ្ញុំនិយាយបកប្រែសម្រាប់អ្នកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ឬក៏សម្រាប់អ្នក

1 ជំងឺខ្ញុំនៅតាមគ្លីនិក ឬតាមមន្ទីរពេទ្យបាន? សូមៗបញ្ជាក់សំណួរបន្តិចបន្តួច!

2 **ស៖** សូមលោកឆ្លើយម្តងទៀត ពីព្រោះថាការបកប្រែអម្បាញ់មិញនេះអត់មានដំណើរការទេ
3 លោក ហួត លីនណា។

4 **ឆ៖** ខ្ញុំចង់ជម្រាបសួរលោកស្រីថា លោកស្រីសួរថាតើមានការលំបាកក្នុងការបកប្រែហ្នឹង
5 លោកស្រីសួរថា ការដែលបកប្រែសម្រាប់អ្នកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ គឺសួរអ្នកជំងឺរបស់ខ្ញុំនៅមន្ទីរពេទ្យ ឬក៏
6 នៅគ្លីនិកបាន?

7 **ស៖** បាទ ខ្ញុំសំដៅទៅលើការបកប្រែពាក្យ នៅក្នុងការធ្វើការតេស្តនុំង?

8 **ឆ៖** នៅក្នុងការធ្វើតេស្តអ្នកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ហ្នឹងគឺអត់មានពិបាកអីទេបាទ។ អត់មាន
9 ពិបាកបកប្រែពាក្យ ពាក្យនេះគឺអត់មានពិបាកទេបាទ។

10 [១១:៥៧:៤៧]

11 **ស៖** សូមអរគុណ។ ខ្ញុំនឹងសួរសំណួរមួយដែលហាក់ដូចជា ចម្លែកបន្តិចចំពោះលោក ក៏ប៉ុន្តែវា
12 -- ដោយសារតែយើងបានពិភាក្សាគ្នាច្រើនរួចមកហើយ ហើយយើងបានបញ្ជាក់ថា ការពិនិត្យដោយ
13 មនុស្សស្រី វាសំខាន់ ឬមិនសំខាន់។ ដូច្នេះ ខ្ញុំចង់ដឹងថា នៅក្នុងប្រទេសខ្លះនុំងមានច្បាប់ទេ ដែល
14 បញ្ជាក់ថាខ្ញុំស្រីត្រូវតែឱ្យស្រី ឬក៏ប្រុសអ្នកពិនិត្យនុំង ហើយតើនៅប្រទេសខ្មែរនោះវាមានក្រម
15 សីលធម៌ដែលបញ្ជាក់ថា គួរតែ ឬមួយក៏ជាការចាំបាច់តែម្តងនៅពេលដែលត្រូវតែពិនិត្យអ្នកជំងឺស្រី
16 ដោយពេទ្យស្រីគ្នាឯងនោះ? តើមានច្បាប់អីចឹងទេ នៅកម្ពុជា?

17 [១១:៥៨:៣១]

18 **ឆ៖** បាទ សំណួរនេះ ល្អណាស់។ ខ្ញុំរីករាយនឹងឆ្លើយ គឺថាតាមដែលខ្ញុំដឹងគឺអត់មានលក្ខខណ្ឌ
19 ណាដែលថា អ្នកជំងឺស្រី ដូចជាអ្នកជំងឺផ្លូវចិត្តស្រី ត្រូវតែគ្រូពេទ្យស្រីជាអ្នកសួរនាំនោះទេ។ នៅស្រុក
20 នៅប្រទេសកម្ពុជាយើង គឺថាថ្វីត្បិតតែវប្បធម៌យើង ដូចជារៀងតឹងរឹងបន្តិចសម្រាប់ស្រី យើងជាក់
21 ស្តែងយើងឃើញថា នៅប្រទេសកម្ពុជាយើងមានគ្រូពេទ្យភេទស្រីជាបុរសទៅទៀត អាចពិនិត្យប្រដាប់
22 ភេទស្រីនោះបានទៅទៀត។ ដូច្នេះយើងគិតថា នេះវាសបញ្ជាក់ឱ្យឃើញថា វាគ្មានច្បាប់ទម្លាប់ណា
23 ដែលថា ហាមមិនឱ្យបុរសធ្វើជាគ្រូពេទ្យឯកទេសជំងឺព្យាបាលស្រីទេ។ ហើយអានេះគឺថា ចំពោះស្រី
24 ខ្មែរ គឺថារៀងកេរ្តិ៍ភេទវាជាចំណុចរសើបខ្លាស់អៀនណាស់ ប៉ុន្តែគឺដូចថា គ្មាននរណាគេថាអាច ច្បាប់
25 ណាបែងចែកថាមិនឱ្យធ្វើទេ។

1 [១១:៥៩:៣៩]

2 មានស្ត្រីមួយចំនួននោះ គឺគាត់ចូលចិត្តឱ្យពេទ្យរោគស្ត្រីផ្នែកបុរសពិនិត្យថែមទៅទៀតផង។
3 ដោយសារគាត់គិតថា គាត់ពូកែ គាត់ចំណាប់ គាត់អីៗអីចឹង មានក្រុមសីលធម៌អីចឹង។ ចុះទម្រាំតែ
4 គ្រូពេទ្យផ្លូវចិត្តវិញ ដូចថា វាគ្មាន អត់មានអីប៉ះពាល់ជាមួយនឹងកេរ្តិ៍ខ្មាស កេរ្តិ៍រោងអីទេ។ ដូច្នោះ ខ្ញុំគិតថា
5 វារឹងរិតតែមិនមានលក្ខខណ្ឌទៅទៀតហើយបាទ។

6 **លោកស្រី អេលីហ្សាបេត ស៊ីម៉ុនណូហ្វត៖**

7 លោកប្រធានខ្ញុំមានសំណួរចុងក្រោយមួយទៀត។

8 **សួរដោយលោកស្រី អេលីហ្សាបេត ស៊ីម៉ុនណូហ្វត៖**

9 ស៖ ហើយជាថ្មីម្តងទៀត សំណួរនេះគឺចោទសួរដើម្បីឱ្យយើងទាំងអស់គ្នាយល់អំពីអ្វីដែលកើត
10 ឡើង ពន្យល់ទៅលើផលវិបាក។ សំណួរចុងក្រោយនេះគឺសំដៅលើអ្នកជំនាញទាំងបីនាក់តែម្តង។
11 លោកទាំងបីបានឆ្លើយទៅនឹងលោកស្រី ខាតវ៉ាយថ៍ កាលពីម្សិលមិញ គឺថាបើតាមលោកទាំងបីនាក់
12 នោះ គឺថាមិនមានការសង្ស័យទៅលើភាព ស្ថានភាពនៃជំងឺរីកលចរិតរបស់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ទេ។

13 [១២:០០:៤៥]

14 លោកទាំងបីក៏បានបញ្ជាក់ជូនលោកស្រីចៅក្រម ខាតវ៉ាយថ៍ ដែលថាមិនមានប្រយោជន៍អ្វីទេ
15 ក្នុងការបន្តការព្យាបាល ឬក៏ប្រើប្រាស់វិធីសាស្ត្រផ្សេងទៀតនោះ។ ដូច្នោះដើម្បីឱ្យអ្វីៗច្បាស់លាស់ទាំង
16 អស់គ្នានោះ តើលោកអាចឆ្លើយទៅនឹងសំណួររបស់ខ្ញុំបានទេ ថាបើតាមចំណេះដឹងវេជ្ជសាស្ត្របច្ចុប្បន្ន
17 ឥឡូវនេះ តើលោកអាចឆ្លើយឱ្យបានច្បាស់ទេថា ពិតជាគ្មានលទ្ធភាពក្នុងការដែលថាស្ថានភាពជំងឺរីកល
18 ចរិតនេះអាចមានស្ថានភាពល្អប្រសើរ? ឬបើសិនជាមានលោកផ្តល់ឧទាហរណ៍បានទេ អំពីករណីដែល
19 ថាអាចធ្លាប់មានឃើញការព្យាបាលជំងឺរីកលចរិតនេះអាចជាបាននោះ? ខ្ញុំសំដៅទៅដល់បញ្ហាវេជ្ជ-
20 សាស្ត្រផ្ទាល់តែម្តង។

21 **លោក ស៊ុណា ហ្វាស៊ីល៖**

22 បាទ លោកសាស្ត្រាចារ្យ ខាំប៊ែល អញ្ជើញឆ្លើយមុន។

23 **លោក ចន ខាំប៊ែល៖**

24 **ឆ៖** ខ្ញុំមិនដឹងថាមានករណីបែបនោះ យើងបានស្វែងរកលទ្ធភាពផ្សេង ហើយគឺគ្មានជម្រើស
25 ណាមួយទេ គ្មានការកែប្រែ គឺថាជំងឺ អាចហ្សែមេ កាន់តែវាដុះដាបវិវត្តទៅមុខ។

1 [១២:០២:០៧]

2 **លោក ស៊ីណា ហ្វាស៊ីលៈ**

3 **ឆ៖** ខ្ញុំយល់ស្របជាមួយមតិរបស់អ្នកទ័រ ខាំប៊ែល គឺថាខ្ញុំមិនឃើញលទ្ធភាពនៃការកែលម្អ ឬក៏
4 ព្យាបាលអ្នកជំងឺដែលមានជំងឺរីកលចរិត ស្ថានភាពបែបនេះមិនមែនន័យថា ដកហូតលទ្ធភាពផ្សេងៗ
5 ទាំងអស់នោះទេ។ ប៉ុន្តែខ្ញុំមិនឃើញថា តាមរោគវិនិច្ឆ័យដែលបង្ហាញហ្នឹង គឺលទ្ធភាពគឺវាទៅបែបនោះ
6 បាទ។

7 **លោក ហួត លីនណា៖**

8 **ឆ៖** ខ្ញុំសូមបន្ថែមបន្តិច ខ្ញុំយល់ស្របជាមួយនឹងសហការីខ្ញុំទាំងពីរ ដែលថាយើងបច្ចុប្បន្ននេះ
9 គឺថាយើងគ្មានឃើញថាមានលទ្ធភាពដែលជួយគាត់បានទៀតទេ។ ហើយទន្ទឹមនឹងហ្នឹងយើងខ្ញុំសូមធ្វើ
10 ការបំភ្លឺបន្តិចពីការបកប្រែ។ ឃើញជាភាសាខ្មែរថា បកប្រែថា គាត់ជំងឺឡប់សតិហ្នឹង គឺថាមិនមែនទេ
11 គាត់អាចហែរមើ ជំងឺ ឌីមែនស្យា អាចហែរមើ ហ្នឹងគឺបកប្រែជាភាសាខ្មែរថាជំងឺរង្វេងរង្វាន់ទេ។
12 កាលណាយើងបកថាឡប់សតិហ្នឹង គឺជំងឺផ្សេងទៀតទេ មិនមែនទេបាទ។ ដូច្នេះជំងឺរបស់អ្នកស្រី អៀង
13 ធីរិទ្ធ ហ្នឹងគឺ ឌីមែនស្យា អាចហែរមើ ហ្នឹងគឺជាជំងឺរង្វេងរង្វាន់ទេបាទ។ សូមឲ្យលោកខាងបកប្រែ
14 សូមកែតម្រូវបាទ។

15 **លោកស្រី អេលីហ្សាបេត ស៊ីម៉ុនណូហួត៖**

16 សូមអរគុណលោកប្រធាន ខ្ញុំអស់សំណួរហើយ។

17 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖**

18 បាទ អរគុណ។ អរគុណអ្នកជំនាញ ឥឡូវនេះដល់ពេលសម្រាកដើម្បីពិសាថ្ងៃត្រង់ហើយ អង្គ
19 ជំនុំជម្រះសម្រាកដើម្បីពិសាថ្ងៃត្រង់ចាប់ពីពេលនេះតទៅ រហូតដល់ម៉ោងមួយសាមសិបនាទីរសៀល
20 នេះ សូមអញ្ជើញចូលវិញដើម្បីបន្តកិច្ចដំណើរការសវនាការ។

21 មន្ត្រីរដ្ឋបាលតុលាការសម្របសម្រួលផ្តល់កន្លែងសម្រាកនៅបន្ទប់រង់ចាំ សម្រាប់សាក្សី និងអ្នក
22 ជំនាញដល់អ្នកជំនាញទាំងបីរូបនៅក្នុងអំឡុងពេលសម្រាកពិសាថ្ងៃត្រង់ ហើយនិងឲ្យអញ្ជើញគាត់មក
23 កាន់កន្លែងផ្តល់សក្ខីកម្មនៅក្នុងបន្ទប់សវនាការនេះវិញនៅរសៀលនេះ នៅវេលាម៉ោងមួយសាមសិប
24 នាទី។

25 សម្រាកចុះ!

1 **ក្រឡាបញ្ជី៖**

2 **សូមអញ្ជើញក្រោកឈរ!**

3

4 (សវនាការសម្រាកពីម៉ោង ១២:០៤ នាទី ដល់ម៉ោង ១៣:៣១ នាទី)

5 [១៣:៣១:២៩]

6 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖**

7 **អង្គុយចុះ!**

8 អង្គជំនុំជម្រះប្រកាសបន្តកិច្ចដំណើរនីតិវិធីសវនាការ និងផ្តល់វេទិកាជូនទៅក្រុមមេធាវីការពារ
9 ក្តីលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ដើម្បីមានឱកាសតាំងសំណួរចំពោះសាក្សី អំ! ចំនួនអ្នកជំនាញទាំងបីរូប
10 ប្រសិនបើមាន។ ហើយខាងក្រុមមេធាវីការពារក្តីមានពេលវេលា៣០នាទី ដូចក្រុមតំណាងសហព្រះរាជ
11 អាជ្ញា និងមេធាវីនាំមុខតំណាងដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណីដែរ។

12 **សូមអញ្ជើញ!**

13 **លោក ផាត់ ពៅស៊ាង៖**

14 ជាបឋម ខ្ញុំបាទ សូមគោរពក្រុមប្រឹក្សាជំនុំជម្រះ។ សូមគោរពអង្គសវនាការទាំងមូល ហើយខ្ញុំ
15 បាទ សូមជម្រាបសួរដល់លោកសាស្ត្រាចារ្យជំនាញ ដែលបានលះបង់នូវពេលវេលាដ៏មានតម្លៃដើម្បីមក
16 ជួយបំភ្លឺនៅក្នុងហោរាថា របាយការណ៍របស់លោកជុំវិញបញ្ហាកាយសម្បទាក្នុងការចូលរួមសវនាការ
17 របស់អ្នកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ។

18 [១៣:៣២:៤៩]

19 **ការតាំងសំណួរដោយសហមេធាវីការពារក្តី**

20 **សួរដោយលោក ផាត់ ពៅស៊ាង៖**

21 **ស៖** ខ្ញុំបាទ មានសំណួរមួយចំនួនដើម្បីសួរទៅលោកសាស្ត្រាចារ្យជំនាញ គឺហោរាថា សំណួរទី១
22 ខ្ញុំបាទសូមអនុញ្ញាតសួរថា ចំពោះពិន្ទុដែលដាក់ដោយអ្នកស្រីវេជ្ជបណ្ឌិត ចក ធីតា គឺអ្នកស្រីវេជ្ជបណ្ឌិត
23 ដាក់ពិន្ទុឱ្យអ្នកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ គឺរហូតទៅដល់ ២៤/៣០។ ដល់ចំណែកឯរបាយការណ៍របស់លោក
24 សាស្ត្រាចារ្យជំនាញ គឺលោកសាស្ត្រាចារ្យបានរៀបរាប់ហើយថា ពិន្ទុនេះគឺថាបានធ្លាក់ជាលំដាប់ដោយ
25 ពី១៨មករហូតមកទល់នឹង១៤ នាបច្ចុប្បន្ននេះ។ ដោយសារពិនិត្យឃើញថា មានភាពខុសគ្នាយ៉ាងច្រើន

1 ចំពោះបញ្ហានេះ គឺខ្ញុំបាទ សូមអនុញ្ញាតសួរថា តើដាក់ពិន្ទុហ្នឹងរបស់អ្នកស្រីវេជ្ជបណ្ឌិត ចក ធីតា មាន
2 លក្ខណៈត្រឹមត្រូវតាមស្តង់ដារវេជ្ជសាស្ត្រ ឬមួយក៏អត់ទេបាទ?

3 [១៣:៣៤:០៩]

4 **លោក ស៊ីណា ហ្វាស៊ែលៈ**

5 **ឆ៖** អត់ទេ ការកំណត់ពិន្ទុ ហើយនិងសំណួរដែលអ្នកស្រី ចក ធីតា ប្រើ ដូចដែលខ្ញុំបានពន្យល់
6 រួចហើយ គឺថាមិនត្រឹមត្រូវទេ។ បើយើងឱ្យពិន្ទុឡើងវិញទៅតាមតេស្តដែលគាត់បានធ្វើ ដោយយើង
7 ប្រើលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យត្រឹមត្រូវ យើងបានពិន្ទុតែ១៥ប៉ុណ្ណោះ។ ហើយវាមិនខុសគ្នាស្រឡះពីពិន្ទុដែលយើង
8 បានរកឃើញក្នុងរយៈពេល២ឆ្នាំក្រោយនេះទេ។ ដែលថាឆ្នាំទៅនេះ គឺមានពិន្ទុពី១៥ ដល់១៨។ ហើយឆ្នាំ
9 នេះ គឺវាមានពី១១ ទៅ១៤។ ដូច្នេះពិន្ទុដែលប្រើឡើងដោយសាស្ត្រាចារ្យ ធីតា នោះមិនអាចប្រើបានទេ
10 ពីព្រោះថា ការអនុវត្តតេស្តនោះមិនត្រឹមត្រូវ។ ហើយបើយើងឱ្យតេស្តកំណត់ពិន្ទុឡើងវិញ ផ្អែកទៅតាម
11 ស្តង់ដារ គោលការណ៍ណែនាំស្តង់ដារនោះ យើងឃើញបានពិន្ទុតែ១៥ទេ។ ហើយការឱ្យពិន្ទុរបស់យើង
12 ខ្ញុំ ដែលធ្វើក្នុងរយៈពេល២ថ្ងៃដាច់ពីគ្នានោះ សប្តាហ៍នេះ គឺថាយើងមិនអាចឱ្យពិន្ទុគាត់លើសពី១២/៣០
13 បានទេ។ ហើយបុគ្គលិកខាងទទួលបន្ទុកនៅមន្ទីរឃុំឃាំងដែលស្គាល់គាត់ច្បាស់នឹង គឺថាពួកគាត់នោះ
14 ក៏ឱ្យពិន្ទុអំពី១២ អំ! ១១ដល់១៤ ចាប់តាំងពីខែឧសភា រហូតដល់ខែសីហា នៅឆ្នាំនេះ។

15 **ស៖** បាទ សូមអរគុណលោកសាស្ត្រាចារ្យ។ ខ្ញុំមានសំណួរមួយទៀត ចង់ជម្រាបសួរលោកថា
16 គឺនៅឆ្នាំមុន គឺប្រហែលជាចុងឆ្នាំមុន គឺលោកសាស្ត្រាចារ្យបានចេញនូវរបាយការណ៍មួយស្តីអំពី
17 ស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ប៉ុន្តែនៅពេលថ្មីៗនេះ គឺក្រោយពេលបានព្យាបាលរយៈ
18 ៦ខែចុងក្រោយ តាមហៅថាសាលដីការរបស់តុលាការកំពូល គឺសាលាដំបូងបានរៀបចំឱ្យធ្វើការ
19 ព្យាបាលអ្នកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ៦ខែ។ ក្រោយពីបាន ហៅថាព្យាបាលរយៈ៦ខែក្រោយមក គឺលោក
20 សាស្ត្រាចារ្យជំនាញហ្នឹង បានជួបជាមួយនឹងអ្នកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ពីរដង បើខ្ញុំមិនច្រឡំទេ អំ! ២ថ្ងៃ
21 បើខ្ញុំមិនច្រឡំទេ គឺថ្ងៃ២៧, ២៨ ហើយក្រោយមក ក៏ចេញរបាយការណ៍មួយ នៅថ្ងៃទី២៩។ ក្នុងការ
22 ដែលហៅថា ពិនិត្យចុងក្រោយនេះ សួរថា លោកសាស្ត្រាចារ្យបានពិនិត្យឃើញថា តើសភាពខុសប្លែក
23 ទេ អំពីស្ថានភាពកាយសម្បទារបស់គាត់ បាទ?

24 [១៣:៣៧:១៦]

25 **ឆ៖** ខ្ញុំសូមឱ្យលោកបំភ្លឺ តើលោកសួរអំពីសម្បទារបស់គាត់ក្នុងការឆ្លើយតបនឹងការចោទប្រកាន់

1 ឬក៏ជំនុំជម្រះនេះ ឬក៏សួរអំពីសម្បទាក្នុងសតិបញ្ញារបស់គាត់?

2 **ស៖** គឺខ្ញុំចង់សួរអំពីសម្បទាក្នុងហៅថា សតិបញ្ញារបស់គាត់ ថាគាត់មានការរីកចម្រើនប្លែក
3 ជាងមុន? ពីព្រោះមុននឹង គឺថាលោកថា គាត់មិនមានលទ្ធភាពនឹងចូលរួម ឬបំភ្លឺជូនមេធាវី ឬណែនាំ
4 មេធាវីអីទេ? ប៉ុន្តែក្រោយពីបានព្យាបាលមក ថាគាត់សតិបញ្ញាគាត់បានកើន ឬអាចបើគាត់ផ្តល់
5 សក្ខីកម្មជូនតុលាការបានដែរទេ?

6 **ឆ៖** មិនមានការកែប្រែទេ មិនប្រសើរទេ តាមគំនិតរបស់យើងគឺថា មុខងារសតិបញ្ញារបស់
7 គាត់ បានចុះកាន់តែខ្សោយ ក្នុងរយៈពេលបីខែចុងក្រោយនេះ។ ហើយតាមទស្សនៈរបស់យើងមិនមានការ
8 កែប្រែទេ ទាក់ទងទៅនឹងបញ្ហាអំពីលទ្ធភាពរបស់គាត់ក្នុងណែនាំមេធាវីនោះ។

9 [១៣:៣៨:៤៧]

10 **ស៖** បាទ សូមអរគុណ។ គឺខ្ញុំមានសំណួរមួយ បែបប្រហែលជាទាក់ទងដល់បច្ចេកទេសសុទ្ធ
11 សាធ ក្នុងករណី គឺថាខ្ញុំមានសំណួរមួយ ថាទាក់ទងទៅដល់ហៅថា ដែលអ្នកស្រីវេជ្ជបណ្ឌិត ចក ធីតា
12 គាត់បានលើកឡើងថា អ្នកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ អាចអានសារព័ត៌មានជាភាសាបរទេសហ្នឹង បានត្រឹមត្រូវ
13 ហើយអត់មានខុសទេ គឺថាការអានត្រឹមត្រូវហ្នឹង អាចបញ្ជាក់ថា អត់មាន អ្នកដែលអាចអានបានត្រឹម
14 ត្រូវហ្នឹង អាចបញ្ជាក់ថាអ្នកហ្នឹង អត់មានជំងឺរង្វង់រង្វាន់អី ឬមួយក៏យ៉ាងណាដែរ?

15 **លោក ចន ខាំប៉ែល៖**

16 **ឆ៖** នេះជាសំណួរពិបាក គឺថាសូមឱ្យយើងខ្ញុំធ្វើមតិយោបល់ទៅលើការរកឃើញរបស់ដុកទ័រ
17 ចក ធីតា យើងមិនមានយោបល់ -- យើងមិនយល់ មិនដឹង ស្ថានភាពដែលគាត់តេស្តហ្នឹង ដោយរបៀប
18 ណាទេ។ ហើយយើងមិនដឹងថា តើរបៀបដែលអ្នកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ជូនអ្នកគ្រូ ចក ធីតា នោះ គឺរបៀប
19 ណានោះដែរ។ អីចឹង យើងមិនអាចយោបល់បានទេ។

20 **ស៖** ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថា អ្នកស្រីវេជ្ជបណ្ឌិត ចក ធីតា គាត់ម្សិលមិញ គាត់បានបំភ្លឺជូនអង្គ
21 សវនាការថា នៅពេលដែលគាត់ មានពេលមួយគាត់បានចូលទៅជួបជាមួយនឹងអ្នកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ
22 ពេលហ្នឹងគាត់ឃើញអ្នកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ អាននៅក្នុងហៅថាសារព័ត៌មាន ហើយនៅក្នុងសារព័ត៌មាន
23 ហ្នឹងតែគ្រាន់តែថាអ្នកស្រីវេជ្ជបណ្ឌិតហ្នឹង គាត់ភ្លេចទៅមិនដឹងថា អានដែលមានចំណងជើងនិយាយពី
24 ប្រធានបទអីទេ។ គាត់អត់ចាំទេ។ ប៉ុន្តែគាត់ថាអានជាភាសាបារាំង ហើយដល់អ្នកស្រី ចក ធីតា ហ្នឹង
25 គាត់ចេះភាសាបារាំងដែរ គាត់ថាគាត់បានស្តាប់ទៅឃើញថាអានហ្នឹងបានត្រឹមត្រូវ។ ហើយការដែល

1 ខ្ញុំចង់ជម្រាបសួរថា លោកសាស្ត្រាចារ្យជំនាញថា បើសិនជាមនុស្សម្នាក់អាននៅក្នុងសារព័ត៌មានត្រឹម
2 ត្រូវ តែយើងអាចសន្និដ្ឋានបានថា អ្នកហ្នឹងអត់មានជំងឺរង្វេងវង្វាន់បានដែរឬទេ?

3 [១៣:៤១:២១]

4 **ឆ៖** អត់ទេ គឺថាអ្នកដែលថាគាត់អាចអានបាន គេអាចអានបាន ប៉ុន្តែមិនដឹងថាលទ្ធភាពនៃការ
5 យល់ត្រឹមណានោះ ជាបញ្ហាមួយទៀត។ ប៉ុន្តែខ្ញុំមិនដឹងថា អ្នកស្រីវេជ្ជបណ្ឌិតហ្នឹងសួរគាត់នៅក្នុងកម្រិត
6 ណា។ ជួនកាលគេអានបានប៉ុន្តែការយល់ហ្នឹង គឺមិនមានការយល់ហ្នឹងក៏អាចមានដែរ។

7 **ស៖** បាទ សូមអរគុណ។ ខ្ញុំដោយផ្អែកទៅតាមរបាយការណ៍របស់លោកសាស្ត្រាចារ្យជំនាញ
8 គឺត្រង់កន្លែងកថាខណ្ឌទី៥៩។ កថាខណ្ឌទី៥៩ ហ្នឹងគឺត្រង់ឃ្លាទី២។ ត្រង់វាក្យខណ្ឌទី២ហ្នឹង ខ្ញុំមិនដឹងថា
9 អ្នកបកប្រែបកខុស ឬមួយក៏យ៉ាងណានោះទេ គឺកថាខណ្ឌទី អំ! វាក្យខណ្ឌទី២បានសរសេរថា “យើងខ្ញុំ
10 សូមណែនាំឱ្យបន្តការព្យាបាលលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ តាមក្បួនវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងៗទៀតដែល ហើយ
11 តាមដានការព្យាបាលទាំងនោះតាមការសម្រប និងនៅពេលយល់ថាមានភាពសមស្រប យោងតាម
12 ក្រុមវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់គាត់”។

13 [១៣:៤២:៤៨]

14 ខ្ញុំមិនដឹងថា តើការបកប្រែជាភាសាខ្មែរហ្នឹងខុស ឬមួយយ៉ាងណា ឬមួយក៏ប្រាសចាកពីន័យ
15 ដើមដែលជាភាសាអង់គ្លេសនោះទេ។ ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថា តើតាមការបំភ្លឺរបស់លោកសាស្ត្រាចារ្យជំនាញ
16 ថា គ្មានមធ្យោបាយណា គឺឬក៏គ្មានហៅថាវិធីណាមួយផ្សេងពីហ្នឹងទៀតទេ គឺបានន័យថាអស់វិធីហើយ
17 ប៉ុន្តែតាមអនុសាសន៍នៅក្នុងហ្នឹង សរសេរថា “បន្តការព្យាបាល”។ ដូច្នេះសូមលោកសាស្ត្រាចារ្យ
18 ជំនាញបំភ្លឺមើលថា តើវាក្យខណ្ឌទី២ហ្នឹងមានន័យជាភាសាខ្មែរដូចជាភាសាអង់គ្លេសពិតមែនដែរទេ?

19 **ឆ៖** លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ គឺថាកំពុងតែបន្តការព្យាបាលទាក់ទងនឹងជំងឺបេះដូង ហើយប៉ុន្តែ
20 យើងមិនឱ្យអនុសាសន៍ប្រើថ្នាំខាងជំងឺផ្លូវចិត្តនោះទេ ប៉ុន្តែការព្យាបាលដែលគាត់ទទួល *វីវ៉ាស្ទីជមីន*
21 ជំងឺរង្វេងស្មារតីនោះ យើងបានឱ្យយោបល់រួចហើយ ប៉ុន្តែការពិនិត្យមើលរាងកាយរបស់គាត់ដែលប្រើ
22 ថ្នាំនោះ គឺអាចបន្តបាន ដែលវាមិនប៉ះពាល់ទៅដល់មុខងារសតិបញ្ញា ហើយការបន្តនោះគប្បីអនុវត្ត
23 ទៅតាមថ្នាំដែលគោរពទៅតាមគោលការណ៍ដើម្បីព្យាបាលជំងឺខាងរាងកាយរបស់គាត់ទេ។

24 **ស៖** គឺខ្ញុំមានសំណួរចុងក្រោយៗមួយទៀតថា ក្រោយពីបានពិនិត្យនៅជាមួយនឹងអ្នកស្រី អៀង
25 ធីរិទ្ធ ហើយ ខ្ញុំចង់ជម្រាបសួរលោកសាស្ត្រាចារ្យជំនាញថា តើលោកអាចវាយតម្លៃយ៉ាងណានៅលើ

1 ហៅថាស្ថានភាពស្មារតីរបស់អ្នកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ នៅទីបញ្ចប់នៅដំណាក់កាលចុងក្រោយនេះបាទ?

2 **លោក ស៊ីណា ហ្វាស៊ីលៈ**

3 **ឆ៖** យើងបានមានទស្សនៈជាឯកច្ឆន្ទថា លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ មានជំងឺវង្វេងវង្វាន់ពីមធ្យម
4 ទៅដល់ថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរ ហើយតាមអ្វីដែលយើងយល់ ដែលយើងដឹងនោះ ដូចដែលយើងខ្ញុំបានបញ្ជាក់ យើង
5 មិនអាច យើងមិនជឿថា ការព្យាបាលណាមួយ ប្រើថ្នាំណាមួយដែលអាចកែលម្អមុខងារសតិបញ្ញា
6 របស់គាត់បានទេ គឺខាងជំងឺដែលថា “វង្វេងវង្វាន់” នេះ។

7 **លោក ផាត់ ពៅស៊ាង៖**

8 បាទ សូមអរគុណ។ ខ្ញុំអស់សំណួរហើយ បន្តទៅទៀតខ្ញុំគឺ សូមជូននាទីនេះទៅមេធាវីអន្តរជាតិ
9 ដើម្បីលោកបន្តការងារនេះ។ បាទ សូមអរគុណ។

10 [១៣:៤៦:៣៤]

11 **សួរដោយលោកស្រី ដាយអាណា អេលីស៖**

12 **ស៖** ដែលចូលទៅដល់សេចក្តីសន្និដ្ឋានដែលលោកអ្នកជំនាញបានធ្វើ ដែលនិយាយថា អៀង
13 ធីរិទ្ធ មានជំងឺវង្វេងវង្វាន់ពីថ្នាក់មធ្យមទៅធ្ងន់ធ្ងរនោះ យើងបានឃើញនៅក្នុងរបាយការណ៍របស់អស់
14 លោកនៅកថាខណ្ឌ៦០ ដែលលោកពិនិត្យមើលគោលការណ៍ណែនាំអំពីការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ដែលកំណត់
15 ឡើងដោយការធ្វើចំណាត់ថ្នាក់អន្តរជាតិ នៅជំងឺនោះគឺថា គេហៅថា អាយ.ស៊ី.ឌី.ថិន ទី១០។ តើមាន
16 គោលការណ៍ណែនាំជាស្តង់ដារ ដែលធ្វើឡើងដោយអង្គការសុខភាពពិភពលោកដើម្បីវាយតម្លៃ និង
17 កំណត់នូវជំងឺវង្វេងវង្វាន់ ហើយនិងដំណាក់កាលដែលគាត់វិវត្តនៃអ្នកជំងឺ។ តើអីចឹងដែរឬទេ?

18 [១៣:៤៧:៣២]

19 **លោក ស៊ីណា ហ្វាស៊ីលៈ**

20 **ឆ៖** បាទ។ មានមធ្យោបាយជាស្តង់ដារ ដែលប្រើជាអន្តរជាតិ ដើម្បីធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យជំងឺបែប
21 នេះ ហើយកំណត់ឱ្យយើងបញ្ជាក់អំពីដំណាក់កាលនៃជំងឺវង្វេងវង្វាន់នេះដែរ ដែលហៅថា ឌីមែនស្យា
22 នេះ។

23 **ស៖** តើមានគោលការណ៍ណែនាំដែលអភិវឌ្ឍន៍ធ្វើឡើងជាច្រើនឆ្នាំ ដើម្បីជួយ ដើម្បីឱ្យមានការ
24 ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យត្រឹមត្រូវនូវដំណាក់កាលនៃជំងឺ ឌីមែនស្យា នីមួយៗ គឺជំងឺវង្វេងវង្វាន់នេះ តើអីចឹងដែរឬ
25 ទេ?

1 **ឆ៖** បាទ មែនគឺថា មានការវិវត្តតាំងពីឆ្នាំ១៩៦០ រហូតមក ដោយមានការមូលមតិគ្នានៃអ្នក
2 ជំនាញជាច្រើនដែលធ្វើការ ហើយនិងផ្អែកលើភស្តុតាងគ្រប់គ្រាន់នៅពេលនោះ ហើយគេបានសម្រេច
3 ជាមួយគ្នា ដើម្បីកំណត់យកមធ្យោបាយល្អបំផុត ដើម្បីធ្វើឲ្យមានស្តង់ដារនូវការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យជំងឺបែប
4 នេះ។

5 **ស៖** ហើយមានគោលការណ៍ណែនាំបួន។ ទី១ គឺជាគោលការណ៍ណែនាំនិយាយអំពីការបាត់
6 បង់ការចងចាំ។ លោកបានបញ្ជាក់ថា ផ្អែកទៅលើអ្វីដែលលោកបានដឹងពីលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ដែល
7 ថា គាត់មានការចុះខ្សោយការចងចាំខ្លាំង ដោយហេតុថា គាត់មិនមានលទ្ធភាពចងចាំព័ត៌មានថ្មីៗ
8 ហើយអាចចងចាំព័ត៌មានមួយផ្នែកតូចៗនៃការចងចាំនៃព័ត៌មានពីមុន។ តើអ៊ីចឹងដែរឬទេ?

9 [១៣:៤៩:២៨]

10 **ឆ៖** បាទ អ៊ីចឹងមែន។

11 **ស៖** នៅទិដ្ឋភាពទី២ នៅក្នុងគោលការណ៍ណែនាំទី១ នេះ គឺការចុះខ្សោយនៃលទ្ធភាពសតិបញ្ញា
12 ដូចជាការគិតគូរ ហើយនិងការវិនិច្ឆ័យ។ ហើយមួយទៀតលោកបានធ្វើចំណាត់ថ្នាក់ថា អៀង ធីរិទ្ធ
13 មានការធ្លាក់ចុះយ៉ាងធ្ងន់ធ្ងរនូវមុខងារសតិបញ្ញាជាសម្បទាមួយនោះ តើត្រូវដែរឬទេ?

14 **ឆ៖** បាទ លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនេះទាក់ទងទៅនឹងលទ្ធភាពមុខងារសតិបញ្ញា ទាក់ទងទៅនឹងការ
15 គិតគូរ ការវិនិច្ឆ័យ ទាក់ទងទៅនឹងកាយវិការ ឬក៏គំនិតគិតគូរទាក់ទងនឹងកាយវិការ។

16 **ស៖** គោលការណ៍មួយទៀត គឺតម្រូវឲ្យអ្វី គឺថាការធ្លាក់ចុះនៃការវិនិច្ឆ័យ ការគិតគូរត្រូវតែ
17 កើតមានឡើង យ៉ាងហោចណាស់ខែកន្លងមក។ ហើយលោកបានរកឃើញ ផ្អែកតាមព័ត៌មាន ហើយ
18 និងចំណេះដឹងរបស់លោកថា លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនោះក៏ត្រូវបានបំពេញដែរឬទេ? តើលោកបានធ្វើបែប
19 នោះដែរឬទេ?

20 [១៣:៥០:៥៤]

21 **ឆ៖** បាទ។

22 **ស៖** លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យចុងក្រោយនៃជំងឺរង្វេងរង្វាន់ កំណត់ឡើងនៅក្នុងការធ្វើចំណាត់ថ្នាក់
23 អន្តរជាតិ គឺការគ្មាននូវការយល់ដឹងជាមនសិការ។ តើខ្ញុំអាចសួរលោកជាដំបូងថា តើវាទាក់ទងទៅនឹង
24 បុគ្គលដែលមានលទ្ធភាព ដែលអាចដឹងអំពីបរិស្ថានជុំវិញ ដែលគាត់នៅហ្នឹងដែរឬទេ?

25 **ឆ៖** ខ្ញុំសូមឲ្យដុកទ័រ ខាំបើល លោកឆ្លើយបាទ។

1 **លោក ចន ខាំប៊ែលៈ**

2 **ឆៈ** បាទ ជាពិសេស គឺដើម្បីបែងចែកអំពីការរើរវាយ ដែលថាទាក់ទងទៅការភ័ន្តកាំងគំនិត
3 រយៈពេលខ្លី ហើយមួយទៀតកម្រិតនៃការដឹង គឺថាដែលវាវិវត្តខ្លាំង គឺថាវាមិនមានការ *ប្តូរធីអេសិន*
4 ឡើងចុះទេ គឺថាស្ថានភាពរបស់គាត់ គឺថាចុះ ដោយសារថា ដូចថាពពកសាត់ឆ្ងាយទៅឆ្លងផុតពី
5 ព្រះអាទិត្យទៅ គឺថាអាចឃើញច្បាស់ឡើងវិញ។ ប៉ុន្តែគាត់នេះគឺថា គាត់មានការភ័ន្តច្រឡំពីសំណួរ
6 ហើយមិនចង់ចាំបានច្បាស់ណាស់ទេ។

7 [១៣:៥២:២១]

8 **សៈ** ហើយគាត់បានបំពេញទៅលក្ខខណ្ឌនេះ ហើយគាត់ស្ថិតនៅក្នុងស្ថានភាពជាទូទៅ ដែល
9 ទាក់ទងថាការខ្វះការចងចាំដឹងពីបរិស្ថានជុំវិញហ្នឹង ជានិច្ចកាល តើមែនឬទេ?

10 **ឆៈ** ពិតមែនហើយ គឺថា គឺគាត់មិនមានថាៗ ដូចថាម្តងដឹងម្តងមិនដឹងទេ គឺថាគាត់ភាគច្រើន
11 គឺមិនដឹង បាទ។

12 **សៈ** អ្វីដែលដែលខ្ញុំចង់សួរនោះ គឺថាចង់ដឹងបន្តិចបន្តួចអំពីប្រវត្តិ ខ្ញុំមិនចូលលម្អិតទេ ពីព្រោះ
13 ភាគីផ្សេងបានសួររួចហើយ។ ចៅក្រម ខាតវ៉ាយថី បានសួរលោកអំពីការអនុវត្តប្រើនូវថ្នាំរម្ងាប់ខាងផ្លូវ
14 អារម្មណ៍ ខាងផ្លូវចិត្តនោះ។ ជាបឋម ដុកទ័របានឱ្យបានប្រើថ្នាំ កេត្យាពីន ហើយនិង កូណាហ្សេប៊ាម
15 បើខ្ញុំមិនអានមិនត្រូវ សូមអភ័យទោស។ តើថ្នាំទាំងពីរនេះត្រូវបានប្រើសម្រាប់ព្យាបាលជំងឺ ដើម្បីរម្ងាប់
16 អារម្មណ៍ធរណីវិធីខាងផ្លូវចិត្ត តើមែនឬទេ?

17 [១៣:៥៣:៤១]

18 **ឆៈ** អត់ទេ នោះថ្នាំ កេត្យាពីន រីឯថ្នាំ កូណាហ្សេប៊ាម គឺប្រើថ្នាំស្ថិតនៅក្នុងក្រុម
19 ឌីណាហ្សេប៊ាម។

20 **សៈ** ថាតើគេប្រើនៅក្នុងពេល -- នៅពេលណាដែលអ្នកជំងឺមានភាពថប់បារម្ភហ្នឹងដែរឬទេ?

21 **ឆៈ** បាទ មែន ដូច្នោះមែន។

22 **សៈ** យើងបានឃើញអំពីកំណត់ត្រាមន្ត្រីពេទ្យ ដែលលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ បានចូលព្យាបាល
23 នៅទីក្រុងបាងកក។ ដំបូងនោះដុកទ័រឱ្យប្រើ កូណាហ្សេប៊ាម នៅក្នុងខែធ្នូ ឆ្នាំ២០០៤ ហើយនិងមាន
24 ថ្នាំផ្សេងទៀតដែរ។ តើថ្នាំទាំងអស់នេះជាកត្តាចង្អុលបង្ហាញ បង្ហាញថាគាត់មានដំណាក់កាលដំបូងនៃ
25 ជំងឺ ឌីមែនស្យា ជំងឺរង្វេងរង្វាន់ដែរឬទេ តាំងពីគេឱ្យថ្នាំនោះមកនោះ?

1 **ឆ៖** ខ្ញុំមានការលំបាកក្នុងការឆ្លើយ ពីព្រោះបុគ្គលណាម្នាក់ គឺថាអាចមានជំងឺភ័ន្តកាំងអារម្មណ៍
2 ដូច ដែលអាចនឹងធ្វើឱ្យមនុស្សភ្លេង វាអាចជួបនឹងការរើរវាយភ័ន្តកាំងដែរ។ ប៉ុន្តែបើសិនជាអាចនឹងជំងឺ
3 ផ្លូវកាយកម្រនឹងប្រទះណាស់ ប៉ុន្តែមិនអាចជាលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យថា ដំបូងជា ឌីមែនស្យា ទេចំពោះមនុស្ស
4 ខ្លះ។

5 **ស៖** ផ្អែកលើប្រធានបទនៃការព្យាបាលខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ខ្ញុំអាចនិយាយថា ឯកសារដែលខ្ញុំ
6 យោងហ្នឹង គឺE111/3.3 ឯកសារដែលខ្ញុំយោងនោះគឺថា គឺ 00646360។ អ្វីដែលយើងអាចមើល
7 ឃើញនៅលើឯកសារពេទ្យដែលបានរក្សាទុកចាប់តាំងពីលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ បានចូលមកដល់មន្ទីរឃុំ
8 យ៉ាងនោះ។ តាមពិតក្នុងរយៈកាលតាំងពីថ្ងៃទី២០ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០០៧ រហូតមកដល់ឯកសារដែលខ្ញុំមើល
9 នោះ គឺថាថ្ងៃទី២៧ ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០១២។ ហើយតាមពិតមាន ២០១១។ តាមពិតគឺការប្រើថ្នាំ កេត្យាពីន
10 ជាច្រើន ហើយនិងថ្នាំ ក្លូណាហ្សេប៊ាម ផងដែរ។

11 [១៣:៥៦:៤០]

12 ហើយចំណុចមួយទៀតដែលខ្ញុំបញ្ជាក់ជូនដើម្បី កំណត់ត្រាតុលាការនោះ គឺនៅក្នុងខែធ្នូ ឆ្នាំ
13 ២០១០ ប្រើពីរមិល្លីក្រាមនៃថ្នាំ ក្លូណាហ្សេប៊ាម ហើយ១៥០ មិល្លីក្រាមនៃ កេត្យាពីន។ ខែកក្កដា
14 ឆ្នាំ២០១១ នៅពេលដែលសាស្ត្រាចារ្យ ចក ធីតា គឺជាវេជ្ជបណ្ឌិតទទួលបន្ទុកនោះ គឺនៅតែប្រើបរិមាណ
15 ក្លូណាហ្សេប៊ាម ដដែល ប៉ុន្តែ កេត្យាពីន ត្រូវបានកាត់បន្ថយ ៥០មិល្លីក្រាម គឺថយមកនៅត្រឹម១០០មិល្លី
16 ក្រាមទេ។ តើត្រឹមត្រូវទេថាជា ដោយសារមានរោគសញ្ញាដែលមានការប្រែប្រួលដោយសារថា រោគ
17 សញ្ញាប្រែប្រួលទើបបានប្តូរថ្នាំ បន្ថយថ្នាំបែបនេះ តើអីចឹងដែរឬទេ?

18 [១៣:៥៧:៤១]

19 **ឆ៖** មានយោបល់ពីរ កាលណាយើងបន្ថយថ្នាំខាងសរសៃប្រសាទ យើងត្រូវកាត់បន្ថយជាបន្ត
20 បន្ទាប់។ នេះហើយដែលជា ខ្ញុំបានឱ្យយោបល់បានខ្ញុំឃើញ អៀង ធីរិទ្ធ ជួប អៀង ធីរិទ្ធ ពីដំបូង។ ទី២
21 ការប្រើថ្នាំនេះគឺចំពោះមនុស្សដែលមានវង្វេង អាចប្រើ កាលណាគាត់មានលក្ខណៈកាចសាហាវ ឬក៏
22 ខុសពីធម្មតា ប៉ុន្តែចំពោះជំងឺផ្លូវចិត្តនោះ គឺប្រើ កេត្យាពីន ហើយគេនឹងប្រើចំពោះមនុស្ស ឌីមែនស្យា
23 ប៉ុន្តែត្រូវប្រើឱ្យប្រុងប្រយ័ត្នពីព្រោះថា អាចនឹងមានផលប៉ះពាល់មិនល្អក្នុងដំណាក់កាលដែលប្រើនោះ។

24 **ស៖** សូមអរគុណ។ ហើយខ្ញុំនឹងលើកចំណុចមួយ ឬពីរ នៅក្នុងរបាយការណ៍របស់លោក
25 ហើយត្រូវដែរឬទេ យើងអាចរបាយការណ៍នេះទៅ ដោយរួមជាមួយរបាយការណ៍ផ្សេងទៀត ដែល

1 រៀបចំឡើងដោយអ្នកជំនាញពីឆ្នាំទៅ ហើយដែលមានលោកផ្ទាល់ ហើយនិងអ្នកផ្សេងទៀតនៅក្នុងខែ
2 កុម្ភៈ នៃឆ្នាំនេះនោះ។ លោកបាននិយាយរួចហើយជាមួយមនុស្សមួយចំនួនដែលលោកបាននិយាយទាក់
3 ទងទៅនឹងលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ពីលក្ខខណ្ឌសុខភាពរបស់គាត់។ អ្វីដែលលោកនិយាយនោះគឺថា
4 ចំណុចសំខាន់នោះគឺត្រូវមានសេចក្តីសង្កេតពីអ្នកដែលទទួលបន្ទុកក្នុងការថែទាំរបស់គាត់ប្រចាំថ្ងៃ ព្រម
5 ទាំងវេជ្ជបណ្ឌិតដែលព្យាបាលគាត់។ តើត្រឹមត្រូវអីចឹងដែរឬទេ បើខ្ញុំនិយាយបែបនេះ?

6 [១៣:៥៩:២០]

7 **លោក ស៊ីណា ហ្វាស៊ែលៈ**

8 **ឆ៖** បាទ ត្រឹមត្រូវហើយ។ នេះជាផ្នែកដែលសំខាន់នៃព័ត៌មានដែលយើងត្រូវប្រមូលនោះ ដូច
9 ដែលបានបញ្ជាក់ខាងដើមនោះ គឺថាអ្នកដែលមានជំងឺរង្វេងរង្វាន់ គឺថាពេលខ្លះគាត់អាចការពារ និយាយ
10 ការពារអំពីរបស់គាត់។ ដូច្នោះហើយយើងត្រូវតែប្រមូលព័ត៌មានផ្សេងទៀត ដើម្បីកុំឱ្យថាយើងច្រឡំ
11 ទៅលើព័ត៌មានណាមួយ។

12 **ស៖** លោកបានបញ្ជាក់នៅក្នុងរបាយការណ៍ខែតុលា ឆ្នាំមុននោះ ច្បាស់ថាលោកបានពិភាក្សា
13 ជាមួយដុកទ័រ កើត ឈុនលី ហើយនិងដុកទ័រ ចំរើន នៃមន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែត ហើយពួកគាត់ក៏មាន
14 ទស្សនៈដូចគ្នាថា មានការចុះនូវការចងចាំដ៏សំខាន់របស់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ពីព្រោះពួកគាត់បាន
15 បន្ថែមទៅលើអ្នកជំនាញកម្ពុជា ចូលទៅក្នុងន្ទង់ដែរ។ តើលោកឯកភាពជាមួយគំនិតនេះដែរឬទេ?

16 [១៤:០០:៣២]

17 **ឆ៖** បាទ ខ្ញុំយល់ស្រប។ ហើយខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ឡើងវិញថា ការពិតដែលថាពីឆ្នាំ២០០៩ នោះ
18 ដុកទ័រ កា ស៊ុនបូណាត នោះ គាត់ជាដុកទ័រជំនាញចិត្តសាស្ត្រ ហើយនិងដុកទ័រ ប្រិនឌីដ ជាជំនាញអន្តរ-
19 ជាតិ បានវិភាគ ហើយគាត់បានមានសេចក្តីសន្និដ្ឋានថា លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ មានជំងឺ ម៉ាលឌីមែនស្យា
20 គឺជំងឺរង្វេងរង្វាន់ស្រាល។

21 **ស៖** ផ្អែកទៅលើសេចក្តីសង្កេតរបស់លោកនៅក្នុងខណ្ឌ៤០ នៃរបាយការណ៍របស់អស់លោក
22 តើលោកមានទស្សនៈបែបនេះដែរឬទេ ថាបើសិនជា អៀង ធីរិទ្ធ គាត់ថា មានអ្នកណាម្នាក់ដេកនៅខាង
23 លើគាត់ តើនេះជាកត្តាចង្អុលបង្ហាញថា គាត់មានអារម្មណ៍រើរវាយដែរឬទេ?

24 **ឆ៖** តាមទស្សនៈរបស់យើង គឺថាវាជារឿងមិនធម្មតា នៅពេលដែលយើងនិយាយថា ជាការ
25 បកស្រាយព័ត៌មានខុស របស់អ្នកជំងឺណាម្នាក់ ក្នុងនាពេលដែលគេចង់មុងឃើញមូលបែបណានោះ

1 ហើយជាការយើងត្រូវពិនិត្យមើលឱ្យពិស្តារជាងនេះ មុននឹងយើងនឹងអាចពិនិត្យបញ្ហាហ្នឹង។ ប៉ុន្តែ
2 ចំណុចសំខាន់ គឺថាវាជារឿងខុសធម្មតា។ គាត់អាចបកស្រាយពីអ្វីដែលគាត់ឃើញថា មុងអាចជា
3 មនុស្ស ឬជាក្បាលខ្មោច ឬក៏ជាកូនក្មេង ដែលគាត់បានឃើញអ្វីដែលជារូបភាព ដែលតាមពិតមិនមាន
4 រូបភាពនៅទីនោះ។ នេះហើយជាលទ្ធភាពដែលថាជាអារម្មណ៍មិនធម្មតា។

5 [១៤:០២:១៥]

6 **ស៖** យើងបានឃើញនៅក្នុងកំណត់ដៃដែលបង្ហាញដោយលោក ស្រីដារ៉ាន់ នៅខែឧសភា ថ្ងៃ
7 នេះ នៅឯកសារ 128/12 (ស៊ីក) ហើយគាត់បានធ្វើការបណ្តុះបណ្តាលនូវដំណាក់កាលមួយ អៀង
8 ធីរិទ្ធ មានអារម្មណ៍ធុញថប់ខ្លាំងណាស់ ពីព្រោះថា ដោយថាគាត់មានអារម្មណ៍ថា មានសត្វល្អិតវា
9 លើខ្លួនរបស់គាត់។ ហើយនៅក្នុងកថាខណ្ឌ៤៣របស់លោកហ្នឹង ហើយលោកយោងទៅរកគំនិតមួយ
10 របាយការណ៍របស់អ្នកយាម ដែលថាគាត់និយាយ មានអ្នកណាម្នាក់នៅក្នុងមុង -- នៅលើមុងរបស់
11 គាត់ ប្រហែលជាពីរថ្ងៃខែកន្លងមកនេះ។ កាលណាយើងដាក់បញ្ចូលព័ត៌មាន ហើយសេចក្តីសង្កេតទាំង
12 អស់នេះ ដែលចេញមកពីមនុស្សខុសៗគ្នា តើវាអាចចាប់ផ្តើមក្នុងការផ្តល់ការចង្អុលបង្ហាញថា គាត់មាន
13 បញ្ហាពីអារម្មណ៍ គឺការរើរវាយជាសតិរបស់គាត់ដែរឬទេ?

14 [១៤:០៣:៣០]

15 **ឆ៖** បាទ ខ្ញុំគិតអាចនិយាយថា គឺថាអាចនឹងអ្នកជំងឺអាចមានអារម្មណ៍ក្នុងការកំណត់ស្គាល់
16 របស់នោះ។ ហើយយើងហៅថា អាច *ដឺលូសិន* ដែលថារើរវាយ ឬក៏អារម្មណ៍រើរវាយនោះ។ នេះ
17 ហើយគឺជាចំណុចដែលយើងបាននិយាយជាមួយលោក ស្រីដារ៉ាន់ អំពីបញ្ហាហ្នឹង គឺជា -- អ្នកជំងឺមាន
18 ការយល់ដឹងខុសពីធម្មតា។ ហើយយើងក៏បានសួរអ្នកយាមថា សួរអំពីរឿងមុងរបស់គាត់ហ្នឹង គឺថា
19 អាហ្នឹង គឺអាចជា *អាប័ណ៍វ៉ែល* គឺការយល់ខុសធម្មតា។

20 **ស៖** ចំពោះការយល់ខុសធម្មតាហ្នឹង តើមាននៅក្នុងអ្នកជំងឺដែលជំងឺរង្វេងរង្វាន់ថ្នាក់ធ្ងន់ដែរឬ
21 ទេ? លោកនិយាយថា ការឱ្យពិនិត្យត្រឹមត្រូវ ឬក៏មិនត្រឹមត្រូវនៅក្នុងតេស្ត អ៊ីម.អ៊ីម.អេស.អ៊ី របស់
22 លោកស្រី ចក ធីតា នោះ គឺបានត្រឹម១៥។ តើលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ស្ថិតនៅក្នុងជំងឺរង្វេងរង្វាន់ធ្ងន់ធ្ងរ
23 ដែរឬទេ បើផ្អែកតាមពិន្ទុ១៥នេះ?

24 [១៤:០៥:០០]

25 **ឆ៖** បាទ គោលការណ៍ណែនាំអន្តរជាតិគឺថា បើសិនជាបានពិន្ទុ២៣/៣០ នោះគឺធ្ងន់ធ្ងរ បើសិន

1 ជាពិន្ទុ១៥-១៤ នោះគឺថា ជាការចុះខ្សោយសតិបញ្ញាមធ្យមទៅធ្ងន់ធ្ងរហើយ។

2 **ស៖** សំណួររបាយការណ៍ដែលទាក់ទងរបស់លោកស្រី ចក ធីតា នោះគឺថា កថាខណ្ឌ៤១
3 ដដែល ដែលគាត់និយាយថា អៀង ធីរិទ្ធ មិនអាចចងចាំប្រធានបទនៃការសន្ទនាប្រហែលជា២-៣នាទី
4 ដែលកន្លងទៅហ្នឹង រួចមកគាត់អត់ចងចាំអ្វីទេ? តើលោកអាចពន្យល់បានបន្ថែមអ្វីទេ?

5 **ឆ៖** បាទ យើងបាននិយាយថា អាចគឺជាដោយសារគាត់អាយុច្រើន ៨០ បែបនេះគឺថាអាចជា
6 រឿងធម្មតា។

7 **ស៖** អីចឹង មើលកថាខណ្ឌ៤១ ការប្រើថា វីវ៉ាស្ទីជមីន តាមពិតអាចនឹងបន្លាយពេល ២០
8 សប្តាហ៍ តើអីចឹងដែរឬទេ? តាមអ្វីដែលខ្ញុំយល់តើអីចឹងការសង្កេតរបស់លោកតាមរបាយការណ៍ដែល
9 លោកទទួលបានពីសហព្រះរាជអាជ្ញាព្រឹកមិញនេះថា គេរកឃើញថា ប្រហែលជាមានហេតុផល ដែល
10 ថាអាចបន្លាយពេលនៃការប្រើថ្នាំនេះ គឺអាចជួយអ្នកដែលមានជំងឺរង្វេងរង្វាន់នេះ ប៉ុន្តែមិនមានការកែ
11 លម្អអ្វីទេនៅក្នុង៣ខែដំបូងនោះ។ ហើយបើ៣ខែមិនកែប្រែ គឺមិនត្រូវបន្តថ្នាំអ្វីទៀតទេ អីចឹងដែរ អំ!
12 មិនត្រូវបន្តការព្យាបាលទៀតទេ? តើអីចឹងដែរឬទេ?

13 [១៤:០៦:៥៥]

14 **ឆ៖** បាទ ភស្តុតាងដែលយើងឃើញនៅប្រធានបទនេះ វាមានការវិវត្តជាយូរណាស់មកហើយ
15 ជាយូរមកហើយ ហើយការសិក្សាដែលបង្ហាញព្រឹកមិញនេះ ការកែលម្អឱ្យការប្រសើរឡើងគឺថា គឺវា
16 អាចខុសគ្នាត្រឹមតែពីរពិន្ទុនៅក្នុងតេស្ត។ ឧទាហរណ៍ថា ការបន្លាយពេលវេលានេះ គឺមិនទាក់ទងនឹង
17 ពេលថ្នាំនេះដែលបានប្រើទេ ដូចថ្នាំផ្សេងទៀតគេនិយាយពីដុនណេប៉េហ្ស៊ីលទេ មិនមែនថ្នាំនេះទេ ហើយ
18 បើការសាកល្បងប្រើថ្នាំនេះ បើមានពិន្ទុកើនតែពីរនៅលើតេស្តប៉ុណ្ណឹងទេ ដូចដែលខ្ញុំនិយាយខាងដើម
19 គឺមិនអាចយកមកប្រើបានដោយផ្ទាល់ មិនមែនជាលទ្ធផលផ្ទាល់របស់ថ្នាំ វីវ៉ាស្ទីជមីន ទេ ដើម្បីជួយឱ្យ
20 គាត់ប្រសើរឡើងនូវមុខងារសតិបញ្ញា ដើម្បីឱ្យគាត់អាចចូលរួមនៅក្នុងដំណើរការជំនុំជម្រះបានទេ។

21 **ស៖** ហើយមានអ្នកពិភាក្សាជាមួយលោក មាន ថា តើមានឱកាសដែរឬទេក្រៅពីជួបពិភាក្សា
22 ជាមួយលោក មាន ដើម្បីបានពិនិត្យមើលទៅលើកំណត់ត្រានៅថ្ងៃ១២ កក្កដា ឆ្នាំ២០១២ ដែលនៅក្នុង
23 កំណត់ត្រានេះគាត់និយាយថា អៀង ធីរិទ្ធ មិនអាចដើរបានឆ្ងាយឡើយ ហើយគាត់ចាំបាច់ត្រូវឱ្យមាន
24 ការរំលឹក ដើម្បីឱ្យស្លៀកពាក់ និងងូតទឹកឱ្យបានត្រឹមត្រូវ។ តើឯកសារដែលលោកនិយាយនេះ គឺ E188
25 ដែរឬទេ? ថា តើលោកឯកភាពជាមួយនឹងការដែលលោកឃើញផ្សេងៗដែរឬទេ? ខ្ញុំលើកឡើងអំពី

1 បញ្ហានេះ ព្រោះវាជាបញ្ហាដែលកើតឡើងក្នុងថ្ងៃតែមួយដែលលោកស្រី ចក ធីតា បានធ្វើតេស្ត ហើយ
2 ក្នុងថ្ងៃដែលនេះ ដែលគាត់ធ្វើតេស្តនេះ គឺគាត់ទទួលបានពិន្ទុ២៤។ តើលោកយល់ស្របដែរឬទេ ដែល
3 ថាកំណត់ត្រារបស់គិលានុបដ្ឋាយិកាហ្នឹង គឺវាស្របទៅនឹងការដែលវាយតម្លៃថាបានពិន្ទុ១៥ នោះ?

4 [១៤:០៩:១៥]

5 **លោក ស៊ីណា ហ្វាស៊ីលៈ**

6 សូមអញ្ជើញលោកសាស្ត្រាចារ្យ ខាំប៊ែល មានមតិយោបល់។

7 **លោក ចន ខាំប៊ែលៈ**

8 **ឆ៖** យើងមិនបានឃើញកំណត់ត្រាហ្នឹងដោយផ្ទាល់ទេ។ ប៉ុន្តែវាស្របជាមួយនឹងអ្វីដែលលោក
9 មាន បានប្រាប់យើង ហើយដូចដែលលោកស្រីបានបញ្ជាក់ហើយ គឺវាស្របទៅនឹងពិន្ទុដែលធ្វើនៅថ្ងៃ១២
10 ខែកក្កដា គឺពិន្ទុ២៤ នោះ។

11 **ស៖** លោកបានបញ្ជាក់យ៉ាងច្បាស់ថា ការឱន -- ការចុះថយផ្នែកការចងចាំ គឺបានបញ្ជាក់
12 ច្បាស់ហើយ ដូច្នេះខ្ញុំនឹងមិនសួរបន្ថែមទៅលើចំណុចនេះទេ ព្រោះថាគាត់មិនចងចាំ សូម្បីតែសមាជិក
13 គ្រួសារ។ បញ្ហាដែលលោកលើកឡើង គឺពាក់ព័ន្ធនឹងជំងឺរង្វងស្មារតី។ តើមែនទេ?

14 **ឆ៖** បាទ

15 **ស៖** សូមអរគុណ។ ដូច្នេះ ខ្ញុំសូមនិយាយអំពីសមត្ថភាព ការសន្និដ្ឋានរបស់លោកនៅក្នុងកថា
16 ខណ្ឌ ៦២ គឺបាននិយាយថា “លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ មានការលំបាកខ្លាំងក្លាក្នុងការមានសម្បទាក្នុងការ
17 ជំនុំជម្រះ ក៏ដូចជាក្នុងការតវ៉ា”។ បើតាមដែលខ្ញុំយល់ តើត្រឹមត្រូវដែរឬទេ?

18 **ឆ៖** បាទ។

19 **ស៖** ទោះបីជាលោកបានកត់សម្គាល់ថា លោកស្រីមាននូវការយល់ដឹងជាមូលដ្ឋានទាក់ទងទៅ
20 នឹងឧក្រិដ្ឋកម្មប្រឆាំងមនុស្សជាតិ ព្រមទាំងការចូលរួមក្នុងការអំពើមនុស្សឃាត ឬក៏និយាយអំពីឧក្រិដ្ឋ
21 កម្មប្រល័យពូជសាសន៍ ប៉ុន្តែក្នុងពេលជាមួយគ្នានេះ គឺគាត់មានការលំបាកក្នុងការយល់អំពីបញ្ហាដែល
22 បានលើកឡើងពាក់ព័ន្ធនឹងបទចោទទាំងអស់នោះ។ ថាតើខ្ញុំនិយាយបែបនេះត្រឹមត្រូវដែរឬទេ?

23 **ឆ៖** បាទ។

24 [១៤:១១:៣៥]

25 **ស៖** តើលោកមានការបង្ហាញណាមួយ ដែលថា លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ យល់ដោយខ្លួនឯងថា

1 ខ្លួនគាត់ហ្នឹងនៅក្នុងមន្ទីរឃុំឃាំង ហើយគាត់ហ្នឹងត្រូវទទួលការជំនុំជម្រះចំពោះបទល្មើសយ៉ាងធ្ងន់ធ្ងរ។
2 តើលោកមានកត្តាណាមួយដើម្បីបង្ហាញទេ?

3 ឆ៖ យើងមិនមានអ្វីដែលបង្ហាញទេ នៅក្នុងការសម្ភាសទាំងប៉ុន្មានដែលយើងបានធ្វើនេះ។

4 ស៖ សាស្ត្រាចារ្យ ខាំប៊ែល ខ្ញុំស្តាប់ឮដូចជាមិនច្បាស់សោះ។ គឺថា សំណួរហាក់ដូចជាមានការ
5 មិនស៊ីសង្វាក់គ្នា។ ហើយលោកបានដឹងអំពីបញ្ហានេះ គឺថាក្នុងការចោទសួរលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ គាត់
6 មិនអាចផ្តល់នូវចម្លើយដែលស៊ីសង្វាក់គ្នាទៅនឹងសំណួររបស់អស់លោកនោះ។ នេះគឺជាអ្វីដែលលោក
7 បាននិយាយ គឺលោកបាន -- គឺគាត់ហាក់ដូចជាមិនមានចេតនា ដើម្បីកុហក ឬក៏ដើម្បីអ្វីនោះទេ គឺថា
8 គាត់មិនយល់។ ថាតើខ្ញុំនិយាយអីចឹងត្រឹមត្រូវទេ?

9 លោក ចន ខាំប៊ែល៖

10 ឆ៖ បាទ។

11 ស៖ បើតាមដែលខ្ញុំស្តាប់ឮ គឺលោកឆ្លើយថា បាទ។ ដូច្នេះលោកបានសន្និដ្ឋានថា ការប្រមូលផ្តុំ
12 នូវការសន្និដ្ឋានទាំងអស់នេះ ព្រមទាំងការគិតទៅលើតេស្ត អ៊ីម.អ៊ីម.អេស.អ៊ី គឺបង្ហាញថា លោកស្រី
13 អៀង ធីរិទ្ធ មិនមានសមត្ថភាពក្នុងការប្រើប្រាស់សិទ្ធិជំនុំជម្រះដោយយុត្តិធម៌ដោយខ្លួនឯងនោះ តើមែន
14 ដែរឬទេ?

15 [១៤:១៣:២៧]

16 លោក ស៊ុណា ហ្វាស៊ែល៖

17 ឆ៖ បាទ គឺត្រឹមត្រូវហើយ។

18 ស៖ ឥឡូវនេះខ្ញុំនិយាយអំពីព្យាបាល។ តាមដែលលោកបាននិយាយ គឺថា មិនមានការព្យាបាល
19 ណាមួយ អាចថាតាមរយៈឱសថ ឬក៏តាមការរយៈព្យាបាល ដែលធ្វើឱ្យប្រសើរដល់ស្ថានភាពរបស់
20 លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ហើយថាជំងឺរង្វេងស្មារតី គឺជាជំងឺដែលវិវត្តទៅមុខ តើខ្ញុំនិយាយអីចឹងត្រឹមត្រូវ
21 ដែរឬទេ?

22 ឆ៖ បាទ។

23 ស៖ តើបញ្ហានេះគឺដោយសារតែជំងឺហ្នឹងពាក់ព័ន្ធនឹងការបំផ្លាញកោសិកាខួរក្បាល។
24 តើមែនទេ?

25 ឆ៖ បាទ។

1 [១៤:១៤:១៤]

2 **ស៖** ហេតុអ្វីឆ្លើយហើយ អ្នកជំនាញណាក៏ដោយនៅក្នុងតុលាការនេះ គឺត្រូវជួបប្រឈមជាមួយ
3 នឹងអ្នកជំងឺស្ត្រីម្នាក់ដែលមានជំងឺរង្វេងស្មារតីកម្រិតមធ្យមដល់ខ្ពស់ ហើយបង្ហាញថា ស្ថានភាពរបស់
4 លោកស្រីហ្នឹង គឺទៅអនាគត និងមិនមានការប្រសើរ គឺកាន់តែធ្ងន់ធ្ងរទៅៗនោះ។ តើមែនដែរឬទេ?

5 **ឆ៖** បាទ។

6 **ស៖** ជាចុងក្រោយ ផ្អែកទៅលើអ្វីដែលលោកបាននិយាយ គឺថាលោកស្រីអាចរស់នៅដោយ
7 សមស្របក្នុងបរិយាកាសក្រុមគ្រួសារមួយ។ ហេតុអ្វីឆ្លើយហើយគាត់ចាំបាច់ត្រូវឱ្យមានមនុស្សម្នាក់ ឬក៏
8 មនុស្សច្រើនដើម្បីថែរក្សាគាត់។ ហើយត្រូវការឱ្យមានការផ្តល់នូវការព្យាបាលផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រចំពោះ
9 គាត់ជារៀងរាល់ថ្ងៃ។ តើខ្ញុំនិយាយបែបនេះត្រឹមត្រូវដែរឬទេ?

10 **ឆ៖** បាទ ហើយខ្ញុំផ្តល់ឱកាសជូនដល់សាស្ត្រាចារ្យ ខាំបែល ដើម្បីបន្ថែមទៅលើបញ្ហាទាំងអស់
11 នេះ។

12 **លោក ចន ខាំបែល៖**

13 **ឆ៖** លោកស្រីទាមទារឱ្យមានការថែរក្សា ដើម្បីបំពេញទៅតាមតម្រូវការផ្នែករាងកាយរបស់
14 គាត់ ហើយការផ្តល់នេះ គឺអាចធ្វើឡើងដោយសមាជិកគ្រួសារ ឬមួយក៏អ្នកផ្តល់សេវាគាំទ្រពីខាងក្រៅ។
15 ប្រសិនបើអាកប្បកិរិយារបស់គាត់ គឺថានឹងរស់នៅក្នុងផ្ទះ ពេលនោះគឺយើងអាចនឹងផ្តល់ឱកាសបែប
16 នេះ។ ហើយប្រសិនបើគាត់មិនអាចមានបញ្ហា -- មិនអាចធ្វើបែបនេះបាន យើងអាចនឹងមិនអាចរក្សា
17 គាត់នៅផ្ទះ គឺថាយើងត្រូវផ្តល់នូវការប្រឹក្សាផ្នែកសេវាវេជ្ជសាស្ត្រនៅផ្ទះជារៀងរាល់ថ្ងៃ។

18 [១៤:១៦:២៦]

19 **ស៖** ជាចុងក្រោយ គឺខ្ញុំសូមឱ្យមានការបញ្ជាក់បន្ថែម គឺថាអត្ថបទដែលបានបង្ហាញដោយ
20 ព្រះរាជអាជ្ញា ពីទស្សនាវដ្តីវេជ្ជសាស្ត្រអង់គ្លេសថ្មី គឺនិយាយអំពី ដុនណេប៉េហ្ស៊ីល ហើយនិង មេម៉ង់ទីន
21 គឺនិយាយអំពីការធ្វើតេស្តបទដ្ឋាន អឹម.អឹម.អេស.អ៊ី ផងដែរ។ ថាតើ អឹម.អឹម.អេស.អ៊ី ដែលយើង
22 និយាយនៅក្នុងឯកសារ និង អឹម.អឹម.អេស.អ៊ី ដែលយើងនិយាយនៅក្នុងតុលាការនេះហ្នឹង គឺជាតេស្ត
23 តែមួយ ឬមួយក៏យ៉ាងណា?

24 **ឆ៖** ខ្ញុំមិនដែលបានមើលទៅលើ អឹម.អឹម.អេស.អ៊ី នេះពីមុនមកទេ។ ប៉ុន្តែខ្ញុំគិតថា អឹម.អឹម.
25 អេស.អ៊ី នេះគេនិយាយនៅក្នុងអត្ថបទហ្នឹង គឺ អឹម.អឹម.អេស.អ៊ី ជាបទដ្ឋានដែលគេប្រើប្រាស់។

1 លោកស្រី ដាយអាណា អេលីសៈ

2 សូមអរគុណ។

3 ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖

4 បាទ អរគុណ។

5 [១៤:១៧:២០]

6 (ចៅក្រមពិភាក្សាគ្នា)

7 [១៤:២០:៣១]

8 ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖

9 សូមអរគុណលោកសាស្ត្រាចារ្យ។ លោកសាស្ត្រាចារ្យ ស៊ីណា ហ្វាន់ស៊ែល, ហ្វូត លីនណា
10 ហើយនិងសាស្ត្រាចារ្យ ចន ខាំប៊ែល ដំណើរការស្តាប់របាយការណ៍ និងសក្ខីកម្មរបស់សាស្ត្រាចារ្យក្នុង
11 នាមអ្នកជំនាញក្នុងគោលបំណងវាយតម្លៃឡើងវិញ លើកាយសម្បទា និងសតិបញ្ញាក្នុងការចូលរួម
12 សវនាការរបស់ជនជាប់ចោទ អៀង ធីរិទ្ធ ដល់ពេលនេះឃើញថា ដល់ទីបញ្ចប់ហើយ។ ហើយវត្តមាន
13 របស់លោកសាស្ត្រាចារ្យទាំងបីនៅ អ.វ.ត.ក លែងមានភាពចាំបាច់ទៀតហើយ។ អស់លោកសាស្ត្រា-
14 ចារ្យអាចវិលត្រឡប់ទៅលំដៅដ្ឋានរបស់លោក ឬក៏គោលដៅដែលលោកមានបំណងចង់ទៅវិញបាន
15 ហើយ។ ហើយអង្គជំនុំជម្រះអរគុណចំពោះលោកសាស្ត្រាចារ្យទាំងបីរូប ដែលបានអញ្ជើញមកផ្តល់
16 សក្ខីកម្មនៅចំពោះមុខអង្គជំនុំជម្រះក្នុងរយៈពេល២ថ្ងៃនេះ។ ជាពិសេសគឺលោកសាស្ត្រាចារ្យ ស៊ីណា
17 ហ្វាន់ស៊ែល និងលោកសាស្ត្រាចារ្យ ចន ខាំប៊ែល ដែលបានធ្វើដំណើរមកពីឆ្ងាយ ឯនាយសមុទ្រ ហើយ
18 មកដល់ទីនេះ ដើម្បីជួយដល់ដំណើរការស្វែងរកការពិតរបស់អង្គជំនុំជម្រះ។

19 [១៤:២១:៤២]

20 ហើយអង្គជំនុំជម្រះក៏សម្គាល់ផងដែរថា លោកសាស្ត្រាចារ្យទាំងបី គឺបានភាពអំណត់អត់ធ្មត់
21 ខិតខំព្យាយាមអស់ពីលទ្ធភាពក្នុងការឆ្លើយតបទៅនឹងរាល់សំណួរដែលសួរ។ ហើយរបាយការណ៍ និង
22 សក្ខីកម្មរបស់លោកសាស្ត្រាចារ្យនឹងរួមវិភាគទានយ៉ាងសំខាន់ ក្នុងការស្វែងរកការពិតអំពីបញ្ហាសម្បទា
23 និងបញ្ហាស្មារតីរបស់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ក្នុងការចូលរួមសវនាការ។

24 សូមលោកសាស្ត្រាចារ្យជួបតែសំណាងល្អ និងធ្វើដំណើរត្រឡប់ទៅវិញប្រកបដោយសុវត្ថិភាព។
25 មន្ត្រីរដ្ឋបាលតុលាការសម្របសម្រួលជាមួយនឹងអង្គភាពគាំពារសាក្សី និងអ្នកជំនាញក្នុងការជូន

1 លោកសាស្ត្រាចារ្យអ្នកជំនាញទាំងបីរូបវិលត្រឡប់ទៅលំនៅដ្ឋាន ឬក៏កន្លែងដែលគាត់ស្នាក់នៅវិញចុះ។
2 សាស្ត្រាចារ្យទាំងបីអាចចាកចេញពីបន្ទប់សវនាការបានហើយ!

3 **លោក ចន ខាំប៉ែល៖**

4 សូមអរគុណលោកប្រធាន លោក លោកស្រីចៅក្រម ខ្ញុំសូមថ្លែងអំណរគុណក្នុងនាមសហការី
5 ទាំងអស់របស់ខ្ញុំ ហើយក៏សូមថ្លែងអំណរគុណដល់អង្គការគាំពារសាក្សី និងអ្នកជំនាញដែលបានផ្តល់
6 នូវការគាំទ្រយ៉ាងល្អដល់យើងខ្ញុំ។ ហើយខ្ញុំថ្លែងអំណរគុណដែលបានផ្តល់ឱកាសឱ្យខ្ញុំបានមកចូលរួមនៅ
7 ក្នុងសាលសវនាការនេះ។ សូមអរគុណ។

8 **ប្រធានអង្គជំនុំ៖**

9 បាទ សូមអញ្ជើញ អាចចាកចេញបានហើយ!
10 (អ្នកជំនាញចាកចេញពីបន្ទប់សវនាការ)

11 [១៤:២៣:៥០]

12 **ប្រធានអង្គជំនុំ៖**

13 បាទ បន្តិចទៀតនេះយើងនឹង -- សូមអញ្ជើញ!

14 **លោកស្រី អេលីហ្សាបេត ស៊ីម៉ុនណូហ្វត៖**

15 លោកប្រធាន មុននឹងចូលទៅដល់ការធ្វើការសារណានោះ ព្រោះថាមានការគ្រោងថានឹងធ្វើការ
16 ឡើងធ្វើសារណានោះ យើងខ្ញុំចង់ឱ្យមានវត្តមានលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ មានវត្តមាននៅទីនេះ។ ដូច្នោះ
17 សូមឱ្យគាត់មានវត្តមាននៅក្នុងសវនាការ។ នៅពេលជជែកពិភាក្សាអំពីបញ្ហាបច្ចេកទេសលើសុខភាព
18 របស់គាត់ គាត់អាចមិនចូលរួមបាន។ លើកលែងតែមានហេតុផលច្បាប់ណាមួយដែលបញ្ជាក់អំពីវត្ត
19 មានរបស់គាត់។ ដូច្នោះចំពោះពួកយើង យើងចង់ឱ្យគាត់មានវត្តមាននៅក្នុងសវនាការនៅក្នុងពេលដែល
20 ពួកយើងឡើងធ្វើសារណា។ សូមឱ្យលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ មានវត្តមាន។ សូមអរគុណ។

21 [១៤:២៤:៤៥]

22 (ចៅក្រមពិភាក្សាគ្នា)

23 [១៤:២៥:១១]

24 **ប្រធានអង្គជំនុំ៖**

25 បាទ អង្គជំនុំជម្រះយល់ថា សំណើសុំនេះមិនចាំបាច់ទេ។ អង្គជំនុំជម្រះសម្រេចរួចហើយ ថា

1 អំឡុងពេលនៃដំណើរសវនាការលើបញ្ហាកាយសម្បទា និងបញ្ហា សតិបញ្ញាស្មារតីក្នុងការចូលរួម
2 សវនាការរបស់លោក លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ នោះគឺអង្គជំនុំជម្រះបានសម្រេចរួចហើយថាឱ្យគាត់
3 នៅតាមដានកិច្ចដំណើរការសវនាការពីបន្ទប់ខាងក្រោម ហើយអង្គជំនុំជម្រះបានសម្រេចតាំងពីដើមទី
4 មក ទាំងពីរថ្ងៃនេះ គឺឱ្យគាត់ ឱ្យអនុវត្តបន្តិកឃុំឃាំងនាំខ្លួនគាត់មកត្រឹមបន្ទប់ឃុំខ្លួនខាងក្រោមសាល
5 សវនាការនេះបន្តតាមដានកិច្ចដំណើរការសវនាការនៅទីនោះ។

6 [១៤:២៥:៤៨]

7 ហើយជាបន្តនោះ មុននឹងសម្រាកអង្គជំនុំជម្រះសូមផ្តល់ភារជូនលោកស្រីចៅក្រម ស៊ីលវៀ
8 ខាតវ៉ាយថី ដើម្បីធ្វើការកំណត់មួយចំនួនពាក់ព័ន្ធនឹងខ្លឹមសារនៃសេចក្តីសន្និដ្ឋាន ដែលភាគីនឹងធ្វើសេចក្តី
9 សន្និដ្ឋានបញ្ចប់នូវសវនាការនេះ នៅក្នុងអំឡុងពេលក្រោយពេលសម្រាក។
10 សូមអញ្ជើញលោកស្រីចៅក្រម!

11 **ចៅក្រម ស៊ីលវៀ ខាតវ៉ាយថី៖**

12 សូមអរគុណលោកប្រធាន។ ក្នុងនាមចៅក្រមនៃអង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូង ខ្ញុំសូមឱ្យមេធាវីនៅ
13 ក្នុងការបញ្ជាក់សេចក្តីសន្និដ្ឋានបញ្ចប់ហ្នឹង គឺបញ្ជាក់ទៅលើប្រធានបទចំនួនបី។ យើងមិនមែនតម្រូវឱ្យ
14 លោកបញ្ជាក់តែបីនោះទេ ប៉ុន្តែយើងស្នើសុំឱ្យផ្ដោតទៅលើចំណុចទាំងបី។

15 ទី១ គឺសេចក្តីសម្រេចដែលច្បាស់លាស់ដែលថា លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ គឺថាបញ្ជាក់ឱ្យច្បាស់
16 ថាគេមានបំណងអ្វីទាក់ទងទៅនឹងការសម្រេចទៅលើលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ។ គឺថាគេសេចក្តីហ្នឹង
17 គួរតែបញ្ជាក់ថា គាត់មិនមានសម្បទាគ្រប់គ្រាន់ទៅលើការចូលរួម។ ថាគេគាត់គួរតែបន្តឃុំឃាំងនៅ
18 ក្នុងមន្ទីរឃុំឃាំងបន្តទៀត ឬមួយក៏យ៉ាងណា?

19 ហើយបញ្ហាទី៣ ដែលខ្ញុំចង់និយាយ គឺថាគេភាគីស្នើរងរកខ្លួនណាមួយពាក់ព័ន្ធនឹងការ
20 ដោះលែងចេញពីមន្ទីរឃុំឃាំង។ ប្រសិនបើអស់លោកមានសំណើពាក់ព័ន្ធនឹងលក្ខខណ្ឌក្នុងការដោះ
21 លែង តើផ្អែកទៅលើមូលដ្ឋានច្បាប់អ្វីដែលអស់លោកបានស្នើដូច្នោះ។

22 ដោយផ្អែកទៅលើពេលវេលាមានកំណត់ ខ្ញុំសង្ឃឹមថា សេចក្តីសន្និដ្ឋានបញ្ចប់ហ្នឹងនឹងមានរយៈ
23 ពេលខ្លី ហើយនិងបញ្ជាក់ឱ្យបានច្បាស់។ តើលោកប្រធានមានអ្វីចង់បន្ថែមទៀតទេ ទៅលើចំណុច
24 ទាំងអស់នេះ។ សូមអញ្ជើញ!

25 [១៤:២៨:០៦]

1 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖**

2 បាទ មិនមានអីទេ។ ឥឡូវនេះដល់ពេលសមល្មមសម្រាកដែរ អង្គជំនុំជម្រះប្រកាសសម្រាក
3 ចាប់ពីពេលនេះតទៅ រហូតដល់ម៉ោងបីខ្លះម៉្លៃនាទី សូមអញ្ជើញចូលវិញ ដើម្បីបន្តកិច្ចដំណើរការ
4 សវនាការ។

5 ហើយពេលដែលចូលមកដល់ហ្នឹង គឺចាប់ផ្តើមធ្វើសេចក្តីសន្និដ្ឋានបញ្ចប់កិច្ចសវនាការនេះ ដោយ
6 ចាប់ផ្តើមពីតំណាងសហព្រះរាជអាជ្ញាមុន ហើយបន្ទាប់មកនៅក្រុមមេធាវីនាំមុខដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី
7 ហើយនិងចុងក្រោយគឺមេធាវីការពារក្តីលោកស្រី អៀង សារី (ស៊ីក)។ សូមភាគីជ្រាប។

8 សម្រាកចុះ!

9 **ក្រឡាបញ្ជី៖**

10 សូមអញ្ជើញក្រោកឈរ!

11

12 (សវនាការសម្រាកពីម៉ោង ១៤:២៨ នាទី ដល់ម៉ោង ១៤:៤១ នាទី)

13 [១៤:៤១:៥១]

14 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖**

15 អង្គុយចុះ!

16 អង្គជំនុំជម្រះប្រកាសបន្តកិច្ចដំណើរការនីតិវិធីសវនាការ ហើយមុននឹងផ្តល់ឱកាសជូនទៅតំណាង
17 សហព្រះរាជអាជ្ញា ដើម្បីឡើងធ្វើសេចក្តីសន្និដ្ឋាន។

18 ខ្ញុំសូមជម្រាបថា នៅរសៀល ទំនងជាអាចមានការយឺតបន្តិច។ ដូច្នោះ អម្បាញ់មិញនេះ យើងខ្ញុំ
19 បានជម្រាបជូនទៅខាងមន្ត្រីច្បាប់ នៃអង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូងរួចហើយ ឲ្យទំនាក់ទំនងសម្របសម្រួល
20 ជាមួយនឹងអង្គភាពដឹកជញ្ជូន ដើម្បីពន្យារពេលនៃការដឹកជញ្ជូនមន្ត្រីបុគ្គលិក ដែលជាប់បំពេញភារកិច្ច
21 នេះ នៅអាចយឺត ២០ ឬក៏៣០នាទី នៅរសៀលនេះ ដើម្បីឲ្យយើងមានការស្ងប់អារម្មណ៍ ហើយនិង
22 បំពេញភារកិច្ចរបស់យើងបានល្អ។

23 បាទ ជាបន្តនេះ អង្គជំនុំជម្រះសូមផ្តល់វេទិកាជូនទៅភាគីពាក់ព័ន្ធ ឡើងធ្វើសេចក្តីសន្និដ្ឋានបញ្ចប់
24 កិច្ចពិភាក្សាដេញដោល នៃសវនាការវាយតម្លៃឡើងវិញលើកាយសម្បទា និងសតិបញ្ញា ចូលរួម
25 សវនាការរបស់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ។ ហើយតំណាងសហព្រះរាជអាជ្ញា នៅមានពេល៣០នាទី នៅ

1 ក្នុងការធ្វើសេចក្តីសន្និដ្ឋាននេះ។

2 អង្គជំនុំជម្រះសូមផ្តល់វេទិកាជូនទៅតំណាងសហព្រះរាជអាជ្ញា។ សូមអញ្ជើញ!

3 [១៤:៤៣:៤៣]

4 **លោក អាប់ឌុលឡាក់ ថាវីក៖**

5 សូមអរគុណលោកប្រធាន។ សូមជម្រាបសួរអស់លោក លោកស្រី។

6 ខ្ញុំសូមចាប់ផ្តើមដោយបង្ហាញអំពីគោលដំបូងរបស់យើងចំពោះសំណួរទាំងបី ដែលលោកស្រី
7 ចៅក្រម ខាតវ៉ាយថ៍ បានស្នើឱ្យភាគីនានា ធ្វើការឆ្លើយតប។ ហើយខ្ញុំនឹងបន្តទៅលើសារណាជាលម្អិត។
8 ចំពោះសំណួរទី១ ថាតើក្នុងករណីដែលសម្រេចថា មិនមានសម្បទាគ្រប់គ្រាន់ ដើម្បីចូលរួម ថាតើយើង
9 គួរតែពិនិត្យឡើងវិញដែរទៀត ឬក៏យ៉ាងណា? ហើយខ្ញុំសូមឆ្លើយថា មិនចាំបាច់ទេ។ គឺថាយើងយល់
10 ឃើញថា ភស្តុតាងនៅចំពោះមុខ អស់លោក លោកស្រីចៅក្រម បានបញ្ជាក់ច្បាស់ហើយ ថាលោកស្រី
11 អៀង ធីរិទ្ធ ទទួលបាននូវជំងឺរើរវាយកម្រិតមធ្យមទៅធ្ងន់ ហើយវាប៉ះពាល់ទៅដល់កម្រិតធ្ងន់មួយ ដែល
12 ថាលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ មិនអាចប្រើប្រាស់សិទ្ធិជំនុំជម្រះដោយយុត្តិធម៌បាន។ ដូច្នោះហើយ គឺលោក
13 ស្រីមិនមានសម្បទាគ្រប់គ្រាន់ ក្នុងការចូលរួមសវនាការនោះឡើយ។

14 ចំពោះសំណួរទី២ ថាតើមានសំណើសុំណាមួយ ដែលទាមទារឱ្យមានការឃុំខ្លួនបន្តដែរឬទេ?
15 ចម្លើយក៏សុំឱ្យឆ្លើយថាទេដូចគ្នា។ ព្រោះខាងព្រះរាជអាជ្ញាបានពិចារណាថា យើងបានឈានដល់
16 ដំណាក់កាលមួយដែលប្រើប្រាស់នូវគ្រប់មធ្យោបាយដែលមាន ដើម្បីបង្កើន ឬក៏ដើម្បីជំរុញនូវសមត្ថភាព
17 របស់សតិបញ្ញារបស់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ អស់ទៅហើយ។ លទ្ធភាពក្នុងការព្យាបាលឱ្យប្រសើរ គឺ
18 ប្រហែលជាមិនមាននោះទេ។

19 [១៤:៤៥:៥៦]

20 ហេតុដូច្នោះហើយ គឺមិនមានលទ្ធភាពណាមួយដែលអាចឱ្យលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ចូលរួមនៅ
21 ក្នុងការជំនុំជម្រះនៅក្នុងពេលវេលាណាមួយខាងមុខនោះឡើយ។ ហេតុដូច្នោះមូលដ្ឋានក្នុងការបន្តឃុំឃាំង
22 ខ្លួនលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ គឺថាដូចជាមិនមាននោះឡើយ។ ដូច្នោះតាមជំហររបស់ព្រះរាជអាជ្ញា គឺមិន
23 មានមូលដ្ឋានក្នុងការឃុំខ្លួនលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ជាបន្តទេ។

24 ចំពោះសំណួរទី៣ ថាតើគួរតែមានលក្ខខណ្ឌណាមួយដែរឬទេ? តាមដែលព្រះរាជអាជ្ញាបាន
25 ពិចារណា យើងសូមសុំស្នើថា លក្ខខណ្ឌមួយចំនួនគួរត្រូវបានអនុវត្ត។ លក្ខខណ្ឌមួយចំនួនដែលយើង

1 យល់ថា វាចាំបាច់ ហើយវាសមស្រប។ ហើយយើងនឹងពិភាក្សា និងដោះស្រាយអំពីលក្ខខណ្ឌទាំងអស់
2 នេះ។ ប៉ុន្តែមុននឹងខ្ញុំបន្តទៅនឹងលក្ខខណ្ឌទាំងអស់នេះ ខ្ញុំសូមឆ្លើយដោយសង្ខេបទៅលើសំណួររបស់
3 លោក លោកស្រីចៅក្រម អំពីមូលដ្ឋាននៅក្នុងដាក់លក្ខខណ្ឌទាំងអស់នោះ។

4 [១៤:៤៧:០៩]

5 យើងសូមបញ្ជាក់ថា យើងនឹងដាក់នូវសារណាជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបៀបទៀត បើសិនជា
6 លោក លោកស្រីចៅក្រមអនុញ្ញាត។ ប៉ុន្តែនៅពេលនេះខ្ញុំសូមនិយាយអំពីមូលដ្ឋានច្បាប់ទាំងអស់នោះ
7 ដើម្បីអាចថាជាមូលដ្ឋានជួយដល់អង្គជំនុំជម្រះ។

8 យើងចាប់ផ្តើមពីដំបូង ដោយនិយាយអំពីច្បាប់អន្តរជាតិ។ ការរកឃើញភាពមិនអាចមាន
9 សម្បទាក្នុងការចូលរួមសវនាការ មិនអាចនាំទៅដល់ការបញ្ចប់រឿងក្តីនោះឡើយ។

10 ការបញ្ចប់រឿងក្តី មិនអាចបណ្តាលមកពីមូលហេតុនៃការមិនមានសម្បទាគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការចូល
11 រួមសវនាការនោះឡើយ។ ដូច្នេះខ្ញុំសូមនិយាយដោយសង្ខេបអំពីបញ្ហានេះ។

12 តាមរយៈលក្ខន្តិកៈរបស់តុលាការព្រហ្មទណ្ឌអន្តរជាតិ ឬក៏ដូចជាយុត្តិសាស្ត្រអន្តរជាតិនានា
13 ដែលមានស្រាប់ រួមបញ្ចូលទាំងច្បាប់ និងវិធានផ្ទៃក្នុងរបស់ អ.វ.ត.ក គឺមិនមានមូលដ្ឋានច្បាប់ណាមួយ
14 ដែលឈានទៅដល់ការបញ្ចប់កិច្ចដំណើរការនីតិវិធីក្នុងករណីដែលមាន -- ដែលគ្មានសម្បទាគ្រប់គ្រាន់
15 នោះឡើយ។

16 [១៤:៤៨:៣៣]

17 ដូច្នេះគោលដំបូងរបស់ព្រះរាជអាជ្ញា គឺថាផ្អែកទៅលើយុត្តាធិការនានា ដែលមានស្រាប់ គឺយើង
18 គួរតែបន្ត -- គួរតែពន្យារកិច្ចដំណើរការនីតិវិធី ប៉ុន្តែមិនមែនបញ្ចប់កិច្ចដំណើរការនីតិវិធីឡើយ។ ចំពោះ
19 បញ្ហានេះ ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ដោយសង្ខេបថា អង្គជំនុំជម្រះតុលាការកំពូលបានសម្រេចដូចគ្នា ដែលរកឃើញ
20 នៅក្នុងកថាខណ្ឌកៅ -- ១៩ នៃសេចក្តីសម្រេចថ្ងៃទី១១ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០១១។ ហើយអង្គជំនុំជម្រះតុលាការ
21 កំពូលក៏បានសម្រេចផងដែរថា នៅក្នុងកិច្ចដំណើរការនីតិវិធី គឺអាចមានការពន្យារពេលកិច្ចដំណើរការ
22 នីតិវិធីចំពោះជនជាប់ចោទ។

23 ខ្ញុំគិតថា នេះជាអ្វីដែលអស់លោក លោកស្រីចៅក្រមបានសួរ។ ហើយខ្ញុំក៏សូមលើកយកផងដែរ
24 អំពីសេចក្តីសម្រេចរបស់តុលាការអន្តរជាតិនានា។ គឺថាយើងអាចដាក់នូវវិធានការដែលសមស្រប និង
25 ត្រឹមត្រូវណាមួយ ដែលយើងគួរតែធ្វើ។

1 [១៤:៤៩:៥១]

2 ខ្ញុំសូមដកស្រង់ពីកថាខណ្ឌ២៥ នៃសាលដីការបស់តុលាការកំពូល។ លទ្ធភាពមិនមានសម្បទា
3 ចូលរួមនៅក្នុងការជំនុំជម្រះ គឺរួមបញ្ចូលទាំងការឃុំឃាំងបន្ត ហើយនិងការរក្សាទុកវត្តមានរបស់ជន
4 ជាប់ចោទនៅក្នុងកន្លែងឃុំឃាំងទាំងនោះ ដោយបញ្ចប់មួយកថាខណ្ឌបន្តទៅមុខទៀត គឺយើងនិយាយ
5 ថា ដោយផ្អែកតែទៅលើករណីមនុស្សធម៌ប៉ុណ្ណោះ ដែល --

6 **អ្នកបកប្រែ៖**

7 លោកប្រធាន ស្នើសុំឱ្យព្រះរាជអាជ្ញាមេត្តាបន្ថយល្បឿននៅក្នុងការអាន។

8 **លោក អាប់ឌុលឡាក់ ថាវីក៖**

9 នៅពេលដែលយើងពិនិត្យមើលផងដែរ អំពីការឆ្លើយតបរបស់តុលាការអន្តរជាតិ ចំពោះបញ្ហា
10 ទាំងអស់នេះ នៅក្នុងសំណុំរឿង ណាហាកូហាហ្គាស ដូចដែលលោក លោកស្រីចៅក្រមបានដឹងរួចមក
11 ហើយ តុលាការបានឈានដល់ការសម្រេចមួយ ដែលមានលក្ខណៈប្រហាក់ប្រហែលគ្នាទៅនឹងអ្វីដែល
12 យើងបានស្នើ គឺក្នុងករណីដែលជនជាប់ចោទមិនមានសម្បទាគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការចូលរួមការជំនុំជម្រះ។

13 [១៤:៥១:៤១]

14 តុលាការបានពន្យារកិច្ចដំណើរការនីតិវិធី ហើយតាមដែលការស្នើរបស់យើង គឺមិនបាននិយាយ
15 អំពីការព្យាបាលណាមួយ ឬក៏អំពីហេតុការណ៍ណាមួយដែលអាចឈានទៅដល់ការបន្តកិច្ចដំណើរការ
16 នីតិវិធីឡើយ។ ប៉ុន្តែតុលាការបានបញ្ជាក់ផងដែរថា ការបន្តកិច្ចដំណើរការនីតិវិធីអាចធ្វើទៅបាន ទោះបី
17 ថាមានលទ្ធភាពតិចតួចក៏ដោយ។ ហើយតុលាការបានបង្កាប់ឱ្យមាននូវវិធានការមួយចំនួន។ ហើយ
18 វិធានការទាំងនោះ មិនបានបង្ហាញនៅក្នុងសេចក្តីសម្រេចខ្លួនឯងនោះឡើយ។ ប៉ុន្តែបានបញ្ជាក់នៅក្នុង
19 សេចក្តីសម្រេចពីមុន គឺខ្ញុំសូមបង្ហាញនូវឯកសារចុះថ្ងៃ១៧ មេសា ឆ្នាំ២០០៤ ហើយអាចនឹងរកឃើញ
20 បានតាមរយៈអ៊ីនធឺណែត ប្រសិនបើលោក លោកស្រីចៅក្រមចង់បាន គឺខ្ញុំអាចប្រគល់ជូន អំពីឯកសារ
21 ពាក់ព័ន្ធនឹងសេចក្តីសម្រេចមួយនេះ។

22 សំណុំរឿងមួយទៀត គឺពាក់ព័ន្ធនៅក្នុងសំណុំរឿង ខាវ៉ាជីក នៅតុលាការ អាយ.ស៊ី.ធី.វ៉ាយ គឺ
23 ក្នុងករណីដែលគេរកឃើញ អលទ្ធភាពក្នុង -- អលទ្ធភាពនៃសម្បទាក្នុងការចូលរួមសវនាការ។ ហើយ
24 ការសម្រេចបានធ្វើដូចតទៅ គឺបានដាក់ឱ្យមាននូវមធ្យោបាយវិវត្តន៍មួយចំនួន។ ខ្ញុំគិតថា ការសម្រេច
25 នេះ គឺការសម្រេចដោយដោះស្រាយជាបណ្តោះអាសន្ន ប៉ុន្តែឱ្យមានលក្ខខណ្ឌមួយចំនួន ដើម្បីរក្សានូវ

1 សុចរិតភាពនៃកិច្ចដំណើរការនីតិវិធី ក៏ដូចជាថែរក្សានូវភស្តុតាង និងដើម្បីធានាថា ជនជាប់ចោទ
2 នឹងមិនរត់គេចចេញពីទឹកនៃខ្លួន។

3 [១៤:៥៣:៤៩]

4 ក្នុងរឿងក្តីមួយទៀតគឺ ថាវីក និង ជូគីក ខ្ញុំនឹងមិននិយាយលម្អិតអំពីសំណុំរឿង ថាវីក និង ជូគីក
5 នេះនោះទេ។ ប៉ុន្តែនៅក្នុងសំណុំរឿង ជូគីក គឺជនជាប់ចោទគាត់មានជំងឺយ៉ាងធ្ងន់ធ្ងរ គឺគាត់ទទួលរងនូវ
6 ជំងឺមហារីក នៅពេលនោះគឺរដ្ឋអាជ្ញាជាអ្នកស្នើសុំឱ្យមានការពន្យារ គឺព្រះរាជអាជ្ញាជាអ្នកស្នើសុំឱ្យ
7 មានការដកចោទប្រកាន់។ ប៉ុន្តែ មានការបដិសេធនៅលើសំណើរបស់រដ្ឋអាជ្ញានោះ។ ហើយបន្ថែមទៅ
8 លើការបដិសេធនៅលើសំណើទាំងអស់នោះ គឺថា នៅពេលនោះមិនមានការអនុញ្ញាតឱ្យបញ្ចប់កិច្ច
9 ដំណើរការនីតិវិធីឡើយនៅក្នុងតុលាការអន្តរជាតិ។ នៅក្នុងករណីនេះ តុលាការបានដាក់ចេញនូវ
10 មធ្យោបាយ ឬក៏វិធានការរារាំងមួយចំនួនទៅលើជនជាប់ចោទ។ ហើយចុងក្រោយមក តុលាការសាលា
11 ខ្ពង់ខ្ពស់បានបញ្ចប់កិច្ចដំណើរការនីតិវិធីនៅថ្ងៃទី២៦ ខែឧសភា ឆ្នាំ៩៦ ក្រោយពេលដែលជនជាប់ចោទ
12 បានស្លាប់បាត់បង់ជីវិត។ នេះគឺជាអ្វីដែលយើងខ្ញុំបានលើកឡើងដើម្បីបង្ហាញពីនីតិវិធីដែលធ្វើឡើងដោយ
13 តុលាការកំពូលចំពោះបញ្ហាទាំងអស់នេះ។ ហើយជាចុងក្រោយនៅក្នុងរឿងក្តីថាវីក -- ថាលីក គឺជន
14 ជាប់ចោទគាត់ធ្លាក់ខ្លួនឈឺជាទម្ងន់ ហើយសេចក្តីសម្រេចបានចេញនៅថ្ងៃ២០ ខែ៩ ឆ្នាំ២០០២ គឺនៅ
15 ទំព័រ៥ គឺនៅក្នុងផ្នែកនៃការអនុវត្តច្បាប់ដែលនៅជាធរមាន។ អង្គជំនុំជម្រះបានកត់សម្គាល់ឃើញថាមិន
16 មានអ្វីគួរឱ្យសង្ស័យទៀតទេ ដែលថា ថាលីក ទទួលរងនូវជំងឺដែលមិនអាចព្យាបាលបាន។ គឺជំងឺដែល
17 មិនមានលទ្ធភាពក្នុងការព្យាបាល។ គឺស្ថិតក្នុងស្ថានភាព៣-ខ នៃជំងឺនោះ។ គឺមានលទ្ធភាពតិចតួចក្នុង
18 ការបន្តជីវិត។ ហើយនៅក្នុងសំណុំរឿងមួយនេះគឺថាជនជាប់ចោទក៏បានស្លាប់បាត់បង់ជីវិត ប៉ុន្តែ
19 នៅក្នុងដីកាសម្រេចដោះលែងជាបណ្តោះអាសន្ន គឺអង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូងនៃតុលាការបានដាក់នូវ
20 វិធានការរារាំងមួយចំនួនចំពោះជនជាប់ចោទរូបនេះ។

21 [១៤:៥៦:៤៣]

22 ឥឡូវនេះយើងនិយាយអំពីបញ្ហានៃភាពសមស្រប និងមូលដ្ឋានផ្លូវច្បាប់ក្នុងការស្នើសុំនូវវិធាន
23 ការរឹតបន្តឹង។ ខ្ញុំគិតថា ខ្ញុំសូមនិយាយជាដំបូងអំពីវិធានផ្ទៃក្នុង ដែលវិធានផ្ទៃក្នុងផ្តល់សិទ្ធិអំណាច ផ្តល់
24 អំណាចធនាធុសិទ្ធិដល់អង្គជំនុំជម្រះក្នុងការដាក់នូវវិធានការ ឬក៏មធ្យោបាយរឹតបន្តឹង។ គឺវិធាន៨២អនុ
25 វិធាន២ ដែលថានៅក្នុងកិច្ចដំណើរការនីតិវិធីអាចបង្គាប់បញ្ជាឱ្យមានការដោះលែង ឬក៏មួយស្ថិតក្រោម

1 ការត្រួតពិនិត្យតាមផ្លូវតុលាការ ឬមួយក៏អាច ឬក៏បង្គាប់ឱ្យឃុំខ្លួនជនជាប់ចោទបានស្របតាមវិធាន
2 ផ្ទៃក្នុងនេះ តាមវិធាន៦៥ គឺមាននៅការដាក់ឱ្យត្រួតពិនិត្យតាមផ្លូវតុលាការដែលចេញដោយសហចៅ
3 ក្រមស៊ើបអង្កេត។ ហើយនៅក្នុងអនុវិធាន១ ក៏បានចែងផងដែរថា តុលាការអាចបង្គាប់បញ្ជាឱ្យមាន
4 ការត្រួតពិនិត្យតាមផ្លូវតុលាការ ក្នុងការករណីដែលការដាក់ឱ្យត្រួតពិនិត្យតាមផ្លូវតុលាការគឺតម្រូវឱ្យ
5 មាននូវការដាក់នូវវិធានការរឹតបន្តឹងមួយចំនួន ដើម្បីធានាថាមានវត្តមានរបស់ជនរូបនេះនៅក្នុងកិច្ច
6 ដំណើរការនីតិវិធី និងទី២ ដើម្បីការពារដល់បុគ្គលដទៃ។ ហើយបញ្ហានេះធ្វើឱ្យខ្ញុំនឹកឃើញ ធ្វើឱ្យខ្ញុំ
7 ឈានដល់ការសន្និដ្ឋានអំពីភាពចាំបាច់ និងភាពត្រឹមត្រូវនៃការដាក់នូវវិធានការរឹតបន្តឹងមួយចំនួន។

8 [១៤:៥៨:៤៣]

9 តាមដែលខ្ញុំ តាមដែលយើងយល់ឃើញសំណុំរឿងនៅចំពោះមុខអង្គជំនុំជម្រះមិនត្រូវបានបញ្ចប់
10 នោះឡើយ។ ទោះបីថាការជំនុំជម្រះនេះត្រូវបានពន្យារពេលក៏ដោយ គឺអាចនៅតែមានលទ្ធភាពមួយនៃ
11 ការបន្តកិច្ចដំណើរការនីតិវិធីនេះបន្តទៅមុខទៀត។ ទោះបីថាលទ្ធភាពនោះវាមានតិចតួចស្តើងក៏
12 ដោយ។

13 ដូច្នោះអ្វីដែលខាងសហព្រះរាជអាជ្ញាចង់ស្នើសុំ គឺថាយើងក៏គួរពិចារណាផងដែរអំពី -- ខ្ញុំសូម
14 លើកឧទាហរណ៍មួយ ដែលថាយើង -- ក្នុងពេលឥឡូវនេះយើងមិនដឹងថាមានមធ្យោបាយក្នុងការ
15 ព្យាបាលជំងឺនោះឡើយ។ គឺយើងមិនមានមធ្យោបាយក្នុងការព្យាបាល ក្នុងពេលឥឡូវនេះ ប៉ុន្តែថាតើទៅ
16 ថ្ងៃអនាគត វាអាចមានដែរឬអត់? គឺយើងមិនដឹងច្បាស់នោះឡើយអំពីបញ្ហានេះ។

17 សំអាងហេតុដ៏ចាំបាច់ដែលយើងចង់និយាយថា គួរតែបន្តក្នុងការដាក់នូវលក្ខខណ្ឌរឹតបន្តឹងមួយ
18 ចំនួននោះ គឺថា គឺមាននូវលក្ខខណ្ឌបី គឺមាននូវបីយ៉ាង មាននូវលក្ខខណ្ឌបីយ៉ាង។ ទី១ ដើម្បីធានាថា
19 ជនជាប់ចោទមិនខានដល់កិច្ចដំណើរការនីតិវិធី។ ដើម្បី -- ទី២ ដើម្បីធានាថា សុចរិតភាពនៃការជំនុំ
20 ជម្រះត្រូវបានរក្សា ហើយនិងដើម្បីឱ្យអង្គជំនុំជម្រះអាចត្រូវពិនិត្យតាមផ្លូវតុលាការរបស់តុលាការបាន។

21 [១៥:០០:៤៨]

22 ឥឡូវនេះខ្ញុំសូមផ្អាកបន្តិចនៅត្រង់ចំណុចនេះ ប៉ុន្តែខ្ញុំសូមសង្កត់ធ្ងន់ថា យើងបានដឹងយ៉ាងច្បាស់
23 ថា អង្គហេតុដែលថាការដាក់កំហិត ទាក់ទងទៅនឹងសេរីភាពនេះគឺជាលក្ខខណ្ឌលើកលែង។ លើក
24 លែងតែលក្ខខណ្ឌកំហិតហ្នឹងមិនត្រូវបានតុលាការបង្គាប់ទេ ហើយមិនអាចកំណត់ថាមិនមានកម្រិត
25 នោះទេ ត្រូវតែមានមូលដ្ឋានសមស្រប សមាមាត្រ ទៅតាមគោលបំណងដែលយើងចង់សម្រេចបាន។

1 ហើយខ្ញុំនឹងកំណត់ជូនតុលាការនូវលក្ខខណ្ឌចំនួនប្រាំមួយ ដែលយើងចង់ជម្រាបជូនដែលមានលក្ខណៈ
2 សមស្រប។

3 ទី១) អៀង ធីរិទ្ធ គប្បីតែតុលាការបង្គាប់ឱ្យស្ថិតនៅទីកន្លែងមួយជាអាសយដ្ឋានជាក់លាក់
4 មួយ ដែលត្រូវបង្គាប់មកតុលាការឱ្យបានដឹង។ ទី២) គប្បីតែគាត់វត្តមានដើម្បីឱ្យពិនិត្យពីសុវត្ថិភាព
5 របស់គាត់ ដោយអាជ្ញាធរ ឬក៏មន្ត្រីណាមួយដែលតុលាការចាត់តាំង គឺតុលាការអង្គជំនុំជម្រះសាលា
6 ដំបូង។ ទី៣) តុលាការគប្បីតែបង្គាប់ឱ្យគាត់ប្រគល់ជូនលិខិតឆ្លងដែន និងអត្តសញ្ញាបណ្ណរបស់គាត់មក
7 តុលាការ។ ទី៤) តុលាការបង្គាប់គាត់កុំឱ្យទាក់ទងដោយផ្ទាល់ ឬក៏ដោយប្រយោលក្តីនូវអ្នកជនជាប់
8 ចោទផ្សេងទៀត ដោយរាប់បញ្ចូលទាំងស្វាមីរបស់គាត់ អៀង សារី ផង។ ទី៥) បាទ លើកលែងតែប្តី
9 របស់គាត់។ ហើយមួយទៀតមិនឱ្យទាក់ទងផ្ទាល់ ឬដោយប្រយោលនូវសាក្សី អ្នកជំនាញ ឬក៏ជនរង
10 គ្រោះដែលតុលាការនឹងកោះអញ្ជើញមកស្តាប់សវនាការ អំ! ស្តាប់សក្ខីកម្ម។ ទី៦) គឺមិនត្រូវឱ្យរំខានក្នុង
11 របៀបណាមួយនូវដំណើរការរដ្ឋបាលតុលាការ យុត្តិធម៌តុលាការ នៅតុលាការនេះ។

12 [១៥:០៣:១៣]

13 នៅទីបញ្ចប់តុលាការគប្បីបង្គាប់ឱ្យគាត់ទទួលការព្យាបាលខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ដោយគ្រូពេទ្យជំនាញ
14 ដែលតុលាការតែងតាំង ផ្អែកលើមូលដ្ឋានទៀងទាត់ ដូចដែលយើងនិយាយថាជារឿងរាល់ខែ -- រៀង
15 រាល់ខែ (សូមកែតម្រូវ)។ បាទ នៅក្នុងខែមីនា ឆ្នាំ២០១២ នេះ នៅទី១ គឺតុលាការអាចតាមដានការ
16 រីកចម្រើន ឬក៏ការចុះខ្សោយនៃស្ថានភាពសុខភាពរបស់គាត់។ ហើយដូចគ្នានេះដែរ អាចនឹងធានាថា
17 អៀង ធីរិទ្ធ គឺមិនត្រូវប្រឈមមុខនូវការដាក់កំហិតនេះ ដោយគ្មានកម្រិតនោះទេ ទាក់ទងទៅនឹង
18 សេរីភាពរបស់គាត់នោះ។

19 ខ្ញុំសូមជម្រាបលោក លោកស្រីចៅក្រមថា យើងបានប្រុងប្រយ័ត្នខ្លាំងណាស់ ហើយយើងបាន
20 យកចិត្តទុកដាក់អំពីការលើកឡើងនូវលក្ខខណ្ឌទាំងអស់នេះ។ ខ្ញុំសូមជម្រាបថា យើងចាប់ផ្តើមគឺមាន
21 បញ្ជីវែងក៏ពិតមែន ក៏ប៉ុន្តែយើងបានដាក់លក្ខខណ្ឌនៅក្នុងបញ្ជីនេះ ដែលយើងខ្ញុំជម្រាបថា វាមាន
22 លក្ខណៈសមរម្យ។ ហើយយើងសូមស្នើឱ្យតុលាការដាក់នូវលក្ខខណ្ឌទាំងអស់នេះ។ បញ្ហាដែលអាច
23 នៅក្នុងការអនុវត្តអាចកើតមានឡើងនោះ គឺការអនុវត្តនូវវិធានទាំងអស់នេះដោយតុលាការ។

24 បើសិនជាយើងទទួលស្គាល់ថា លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ រងនូវជំងឺការចុះខ្សោយនូវសតិបញ្ញា
25 របស់គាត់ ហើយលទ្ធភាពរបស់គាត់ត្រូវបានកាត់បន្ថយនោះ នៅពេលនោះយើងក៏ត្រូវតែទទួលស្គាល់

1 ផងដែរថា នឹងត្រូវតែមានការលំបាកលើខ្លួនរបស់គាត់នៅក្នុងការគោរពទៅតាមលក្ខខណ្ឌទាំងអស់នេះ
2 ដោយមិនមានការជួយពីខាងក្រៅនោះ។

3 [១៥:០៥:០២]

4 ទោះជាយ៉ាងនេះក៏ដោយ គំរូនៃការអនុវត្តនូវ -- គំរូនៃលក្ខខណ្ឌទាំងនេះ គឺជាធនធានសិទ្ធិរបស់
5 អង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូង។ ចំពោះបញ្ហានេះ យើងមានដំណោះស្រាយជាសក្តានុពលដែលអនុម័តនៅ
6 ក្នុងក្រមនីតិវិធីព្រហ្មទណ្ឌនោះ ដែល-- ក្រមរដ្ឋប្បវេណីដែលមានចែងនៅក្នុងមាត្រា២៤ ហើយនិង
7 ២៨។ ចំពោះការតែងតាំងអាណាព្យាបាល ឬក៏អ្នកថែទាំដែលអាចជួយបុគ្គលដែលមិនមានលទ្ធភាពក្នុង
8 ការស្គាល់ ហើយនិងយល់ផលវិបាកនៃបណ្តឹងរបស់ខ្លួនបាន។

9 ខ្ញុំសូមកែតម្រូវ គឺក្រមរដ្ឋប្បវេណីកម្ពុជា មិនមែនជាក្រមនីតិវិធីរដ្ឋប្បវេណីទេ ជាក្រមរដ្ឋប្ប
10 វេណីកម្ពុជាបាទ។

11 ខ្ញុំសូមត្រឡប់មកដោយសង្ខេបទាក់ទងទៅនឹងបញ្ហាការបន្តអនុវត្តនូវវិធានការនេះ តុលាការ
12 អាយ.ស៊ី.ធី.វ៉ាយ បានបញ្ជាក់នៅក្នុងរឿងក្តី ថាលើក គឺថាវិធានការដោះលែងជាបណ្តោះអាសន្នហ្នឹង គឺ
13 ត្រូវតែមានលក្ខណៈសមមាត្រ សមស្រប។ ហើយតាមពិតដែលខ្ញុំយល់ថា នៅក្នុងតុលាការអន្តរជាតិ
14 នេះ គឺថាការឃុំខ្លួន មិនអាចបន្តដោយគ្មានទឹកម្រិតនោះទេ។ ហើយលើកលែងតែមានត្រូវប្រៀបធៀប
15 ទៅនឹងសិទ្ធិក្នុងការទទួលបានការជំនុំជម្រះដោយគ្មានការពន្យារពេល។

16 [១៥:០៧:៤៥]

17 ឥឡូវនេះ ខ្ញុំពិនិត្យមើលនៅក្នុងបទប្បញ្ញត្តិ ឬក៏សិទ្ធិចុងក្រោយដែលមានចែងនៅក្នុងច្បាប់បង្កើត
18 អង្គជំនុំជម្រះវិសាមញ្ញក្នុងតុលាការកម្ពុជា មាត្រា៣៥(ថ្មី) ដែលបានចែងថា ដែលត្រូវបន្តដាក់លក្ខខណ្ឌ
19 ចំពោះបុគ្គលណាម្នាក់ដែលមិនត្រូវរងការជំនុំជម្រះក្នុងអនាគតខ្លី។ ហើយយើងខ្ញុំសូមជម្រាបលោក
20 លោកស្រីទៅក្រុមថា យើងមិនបានឈានដល់ចំណុចពេលមួយ ដែលៗថាការពន្យារពេលមិនចាំបាច់
21 បានកើតឡើងនោះទេ។ នៅក្នុងយុត្តិសាស្ត្ររបស់តុលាការសិទ្ធិមនុស្សអឺរ៉ុប នៅក្នុងសេចក្តីសម្រេចរបស់
22 គណៈកម្មការសិទ្ធិមនុស្សរបស់តុលាការអន្តរជាតិ វាមានការពិភាក្សាយ៉ាងពិស្តារអំពីបញ្ហានេះ ដែលថា
23 កាលណាមានភាពសមស្រប គឺអាស្រ័យទៅលើកាលៈទេសៈនៃរឿងក្តី ក៏ត្រូវពិចារណានូវភាពស្មុគ
24 ស្មាញនៃរឿងក្តី ហើយនិងការប្រុងប្រយ័ត្នយកចិត្តទុកដាក់របស់តុលាការនៅក្នុងរយៈកាលមួយ។

25 [១៥:០៩:០៣]

1 ដូចដែលខ្ញុំអាចនឹងបញ្ចប់សេចក្តីសន្និដ្ឋានរបស់ខ្ញុំ គឺតុលាការត្រូវចាត់ការឱ្យបានប្រុងប្រយ័ត្ន
 2 ហើយពិនិត្យមើលការរីកចម្រើននូវរឿងក្តីឱ្យបានប្រុងប្រយ័ត្ន។ ហើយតាមពិតដោយទាក់ទងទៅក្នុង
 3 ដំណាក់កាលបច្ចុប្បន្ន ដែលអង្គជំនុំជម្រះនឹងត្រូវសម្រេចដោយប្រញាប់ អំពីលក្ខណៈសម្បទាក្នុងការ
 4 ប្រឈមការជំនុំជម្រះ ដែលយើងលើកឡើងក្នុងករណីលោក អៀង ធីរិទ្ធ នេះ ដែលថាគាត់ បើសិនជា
 5 អង្គជំនុំជម្រះសម្រេចថា ឱ្យគាត់នៅក្រៅឃុំនោះ គឺថាសិទ្ធិត្រូវបានកម្រិតឱ្យបានមួយចំនួន។ យើងមិន
 6 ទាន់ឈានដល់កម្រិតអប្បបរមាដែលថា ដែលយើងអាចនិយាយថា មិនមែនថាមានការពន្យារពេល
 7 ដោយគ្មានភាពចាំបាច់។ ហើយយើងត្រូវលើកបញ្ហា ហើយជាពេលសមស្រប ដល់ពេលនោះ គឺអាចថា
 8 នៅពេលបញ្ចប់នូវរឿងក្តី០០២/០២ ដែលថាជាពេលចាំបាច់ដែលយើង ដែលថាលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ
 9 គឺថាអាចនឹងពិនិត្យឡើងវិញ អំពីលក្ខខណ្ឌទាំងឡាយដែលយើងបានស្នើនេះ ហើយតាមវិធាន ហើយ
 10 យើងមានសិទ្ធិ យើងអាចនឹងស្នើឱ្យមានការកែតម្រូវអំពីលក្ខខណ្ឌ ឬក៏ការកំណត់ ឬក៏កំណត់អ្វីមួយ
 11 អាស្រ័យទៅតាមការកែប្រែកាលៈទេសៈ។ ហើយសូមអរគុណដែលខ្ញុំទទួលបានពេល ហើយសូម
 12 អរគុណចំពោះអង្គជំនុំជម្រះដែលយកចិត្តទុកដាក់ និងការប្រុងប្រយ័ត្នក្នុងករណីនេះ។ សូមអរគុណ។

13 [១៥:១០:៥៥]

14 **ប្រធានអង្គជំនុំ៖**

15 សូមអញ្ជើញលោកស្រីចៅក្រម ស៊ីលវៀ ខាតវ៉ាយថ៍!

16 **ចៅក្រម ស៊ីលវៀ ខាតវ៉ាយថ៍៖**

17 សូមអរគុណលោកប្រធាន។ ខ្ញុំសូមមានសំណួរមួយ ឬពីរ ដើម្បីឱ្យបានបំភ្លឺ ទាក់ទងទៅនឹង
 18 សេចក្តីសន្និដ្ឋានដែលធ្វើឡើងក្នុងនាមសហព្រះរាជអាជ្ញា។ ខ្ញុំពិនិត្យឃើញថា លក្ខខណ្ឌទាំងប្រាំមួយ
 19 ដែលលោកចង់សុំឱ្យអង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូងយកមកអនុវត្តដាក់កំណត់នៅក្នុងប្រភេទ នៅក្នុងលក្ខ
 20 ខណ្ឌ នៃការនៅក្រៅឃុំ ដោយមានការធានា។ ខ្ញុំចង់ឱ្យលោកបំភ្លឺបន្ថែម ថាតើនីតិវិធីនៅក្នុងក្រម
 21 រដ្ឋប្បវេណីកម្ពុជាហ្នឹង ឱ្យមានការតែងតាំងអ្នកអាណាព្យាបាល ថាតើមានទណ្ឌកម្មអ្វី ប្រសិនបើជន
 22 ជាប់ចោទមិនគោរពទៅតាមលក្ខខណ្ឌរបស់លោកនោះ ដែលថាឱ្យស្ថិតនៅក្រោមការត្រួតពិនិត្យរបស់
 23 តុលាការនោះ?

24 **លោក អាប៊ុលឡាក់ ថាវីក៖**

1 បាទ លោកស្រីចៅក្រម នៅទីបំផុតនោះ យើងខ្ញុំសូមជម្រាបថា បើសិនជាខកខានមិនបាន
2 គោរពទៅតាមដីការបស់តុលាការ គឺត្រូវអនុវត្តទៅតាមវិធានផ្ទៃក្នុង ឬក៏វិធាន៣៥ ដោយចាត់ទុកថា ជា
3 វិធានដល់រដ្ឋបាលយុត្តិធម៌ ឬក៏តុលាការ ឬក៏ជាបំពានដីការបស់តុលាការ ជាបទប្រមាថតុលាការ។
4 នៅពេលនេះ យើងទាន់មិនអាចនឹងសន្មតថានឹងមានឧទារហណ៍នោះទេ ប៉ុន្តែនៅកាលណាមានដីកា
5 បង្គាប់ណាមួយ ឬក៏ការរំលោភ ឬក៏ណែនាំទៅដល់អ្នកព្យាបាល នៅទីបំផុតនោះ ប្រហែលថាដើម្បីពិនិត្យ
6 មើលនូវលក្ខខណ្ឌដែលបានដាក់ បើសិនជាពិចារណាថានឹងដាក់នោះ។

7 [១៥:១៣:០៦]

8 **ចៅក្រម ស៊ុលវៀ ខាតវ៉ាយថ័រ៖**

9 ទាក់ទងទៅនឹងប្រធានបទ គឺទណ្ឌកម្មដែលអាចនឹងស្ថិតទៅលើអ្នកព្យាបាល មិនមែនជនជាប់
10 ចោទទេ។ បើសិនជាធ្លាក់ជនជាប់ចោទ គឺជាអាចនឹងវាសមធ្វើឲ្យគាត់ -- ឲ្យបង្ខំឲ្យគាត់ តុលាការ
11 បង្គាប់ឲ្យគាត់មកស្ថិតនៅក្រោមការឃុំឃាំងវិញ។ ទោះបីជាគាត់តុលាការសម្រេចពីមុនថា មិនមាន
12 សម្បទានៅក្នុងការចូលរួមនៅក្នុងតុលាការក៏ដោយ។

13 **លោក អាប់ឌុលឡាក់ ថាវីក៖**

14 អរគុណលោកស្រីចៅក្រម។ យើងមើលអាណាព្យាបាលហ្នឹង គឺថាមានផលប្រយោជន៍សមស្រប
15 ដើម្បីថែទាំគាត់ ធ្វើកិច្ចប្រឹងប្រែងអស់ពីសមត្ថភាព ដើម្បីគោរពទៅតាមដីកាបង្គាប់របស់តុលាការ។
16 ប្រសិនបើ អៀង ធីរិទ្ធ អាច -- គាត់រស់ដោយឯករាជ្យមិនគោរពទៅតាមអ្នកព្យាបាល ឬក៏បំពានដីកា
17 បង្គាប់ហ្នឹង គឺតុលាការអាចពិចារណា តើវិធានអ្វីដែលសមស្រប? យើងមិនគិតថា អាចនឹង ថាមិនអាច
18 យកគាត់ឃុំខ្លួនឡើងវិញនោះទេ។ តុលាការអាចពិចារណាលើវិធានការដាក់កំហិត និងបន្ថែមទៀត គឺ
19 ដូចជាការឃុំខ្លួន នៅក្នុងលំនៅដ្ឋាននោះ។ ជាពិសេស ឲ្យគាត់ស្ថិតនៅក្នុងលំនៅដ្ឋានណាមួយ
20 ប៉ុន្តែគឺមិនចាត់ទុកថា ជាការឃុំខ្លួននៅក្នុងផ្ទះនោះទេ។ ប៉ុន្តែក្នុងករណីណាក៏ដោយ នៅពេលដែលយើង
21 មានវិធានការដែលបន្ត ដែលតុលាការយល់ថា សមស្រប ហើយនៅពេលដល់ចំណុចមួយនោះ ហើយ
22 ពេលមុននឹងតុលាការមិនយល់ថា វាមិនប៉ះពាល់ទៅដល់ការជំនុំជម្រះដោយគ្មានការពន្យារពេលនោះទេ។

23 [១៥:១៥:០០]

24 **ចៅក្រម ស៊ុលវៀ ខាតវ៉ាយថ័រ៖**

1 ដូច្នោះ លោកលើកឡើងថា ផលវិបាកចំពោះ អៀង ធីរិទ្ធ ប្រសិនបើគាត់មិនគោរពតាមលក្ខខណ្ឌ
2 ទោះបីថា លោកបានចាត់ទុកថា គាត់ៗមិនមានសម្បទាខាងសតិបញ្ញា ក្នុងការចូលរួមការជំនុំជម្រះ។ ខ្ញុំ
3 យល់ថា ដូចជាចម្លែកបន្តិចពីព្រោះថា គាត់បំពានលើលក្ខខណ្ឌ បំពានដែលដាក់ទៅលើគាត់នោះ គឺថា
4 មិនអាចមានអ្វីជាការបំពានដោយគាត់ទេ ពីព្រោះថាលក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្ររបស់គាត់ ដូចដែលលោកបាន
5 និយាយខាងដើមនេះ។

6 **លោក អាប់ឌុលឡាក់ ថាវីក៖**

7 សូមអរគុណលោកស្រីចៅក្រម។ យើងខ្ញុំនឹងមិន -- សំណើរបស់ខ្ញុំនោះ យើងមិននិយាយថា
8 មានការបំពានដោយច្បាស់នោះទេ គឺថា លោក លោកស្រីសម្រេច ឬមិនសម្រេចថា នូវវិធានការ
9 ទណ្ឌកម្មនេះទេ។ ប៉ុន្តែវិធានការដែលអាចចាំបាច់ ដើម្បីការពារនូវសុចរិតភាពនៃដំណើរការនីតិវិធី។

10 [១៥:១៦:១៣]

11 ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ទាក់ទងសាក្សីដើម្បីបំភិតបំភ័យសាក្សី ដើម្បីកុំឱ្យ
12 មកបង្ហាញភស្តុតាង។ ពេលនោះលោកស្រីចៅក្រមអាចពិចារណាក្នុងការដាក់នូវវិធានការលក្ខខណ្ឌ
13 បន្តិច ទោះបីថា ការបំពានហ្នឹងមិនជាក់ស្តែងក៏ដោយ។ ប៉ុន្តែដើម្បីធានានូវដំណើរការនីតិវិធីដែលមាន
14 សុចរិតភាព យើងត្រូវគោរពទៅតាមច្បាប់។ ប៉ុន្តែពិបាកខ្ញុំនឹងឱ្យឧទាហរណ៍ជាមុន និងសន្និដ្ឋានជាមុន
15 នៅក្នុងកាលៈទេសៈនីមួយៗ ដែលនឹងត្រូវកើតឡើងនៅពេលអនាគតនោះ។ ប៉ុន្តែខ្ញុំសូមបន្ថែមថា តាម
16 ពិតសាលាក្តីអន្តរជាតិផ្សេងៗបានដាក់វិធានការ ដាក់កំហិត ទាក់ទងទៅនឹងជនជាប់ចោទ ដែលមានជំងឺ
17 ផ្សេងទៀត ដូចជាករណីរឿង *ហែលមិន* ដែលមានជំងឺផ្សេងនោះ។

18 **ចៅក្រម ស៊ុលរៀ ខាតវ៉ាយថ៍៖**

19 ហើយខ្ញុំមើលលក្ខខណ្ឌជាក់លាក់មួយចំនួនរបស់លោក ដែលលោកបានស្នើមកថាសមស្រប
20 មិនសមស្រប។ ទី១ គឺថា ការពិនិត្យសុវត្ថិភាពប្រចាំសប្តាហ៍។ តើសុវត្ថិភាពអ្នកណា របស់ អៀង ធីរិទ្ធ
21 ឬក៏សាធារណជន?

22 **លោក អាប់ឌុលឡាក់ ថាវីក៖**

23 ជាការពិនិត្យទាំងពីរ តាមដែលខ្ញុំយល់។ វិធានរបស់ អ.វ.ត.ក ចែងអំពីឱ្យមានការឃុំខ្លួន ដើម្បី
24 ការពារជនជាប់ចោទ ដោយប្រៀបធៀបទៅនឹងលក្ខខណ្ឌ បើសិនជាមានការដោះឱ្យនៅក្រៅឃុំ ក៏ត្រូវ
25 ធានានោះដែរ គឺថា ត្រូវការពារសុវត្ថិភាពរបស់គាត់ ហើយនិងសាធារណជន ឬក៏សាក្សីនោះផងដែរ។

1 យើងអាចនឹកឃើញថា លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ បានបង្ហាញពីកាយវិការកោងកាចនៅក្នុងហេតុ-
2 ការណ៍មួយចំនួនកន្លងមក។

3 [១៥:១៨:២២]

4 **ចៅក្រម ស៊ុលវៀ ខាតវ៉ាយថ័រ៖**

5 លក្ខខណ្ឌផ្សេងទៀតដែលខ្ញុំចង់ឱ្យលោកបំភ្លឺនោះ ការពិនិត្យខាងវិជ្ជាសាស្ត្រជាទៀងទាត់ ៦ខែ
6 ម្តងនោះ តើលោកស្នើថា ដើម្បីបន្ថែមទៅលើអ្នកជំនាញ ឬក៏ចង់ឱ្យលោកស្រី ចក ធីតា តាមពិនិត្យសុខ
7 ភាពរបស់គាត់។ អ៊ីចឹងគឺថា ដើម្បី បើសិនជាក្នុងករណីមួយដែលថា លោកស្រីនោះអាចនឹងឃើញថា
8 មានសម្បទាទទួលការជំនុំជម្រះ?

9 **លោក អាប់ឌុលឡាក់ ថាវីក៖**

10 មិនមែនដូច្នោះទេ គឺមិនចង់ឱ្យធ្វើការពិនិត្យខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ដើម្បីពិនិត្យមើលសម្បទា ទទួលការ
11 ជំនុំជម្រះទេ គឺទៅចង់រកឱ្យឃើញព័ត៌មានថាតើស្ថានភាពបច្ចុប្បន្ននេះមានការកែប្រែដែរអត់? ឬក៏ត្រូវ
12 ឱ្យមានការពិនិត្យឡើងវិញនោះ។ ហើយលក្ខខណ្ឌនេះគឺដើម្បីជាអត្ថប្រយោជន៍របស់ជនជាប់ចោទ ឱ្យ
13 គាត់ទទួលបាននូវលទ្ធផលនូវការព្យាបាលនៅមន្ទីរឃុំឃាំង ហើយអាចនឹងជួយឱ្យគាត់ជាបន្តទៅដែរ
14 ហើយតុលាការត្រូវពិចារណាពីភាពសមស្របនៅក្នុងការបន្តនូវវិធានការណាមួយនៅពេលចាំបាច់។

15 [១៥:១៩:៣៩]

16 **ចៅក្រម ស៊ុលវៀ ខាតវ៉ាយថ័រ៖**

17 ចំណុចពីរចុងក្រោយ ប្រហែលជាលោកប្រធានអនុគ្រោះឱ្យខ្ញុំធ្វើបែបនេះ។ ទី១ គឺការសំណើ
18 ដែលថា កុំឱ្យពន្យារពេលដោយមិនមានការចាំបាច់ ដោយសារថា អៀង ធីរិទ្ធ ហ្នឹងជាប់ឃុំឃាំងគឺ៤ឆ្នាំ
19 ជាងមកហើយ។ ហើយលោកគាំទ្រការឱ្យគាត់នៅក្រៅឃុំ ឬក៏ការដោះលែងរបស់គាត់នេះផ្អែកមួយនៃ
20 សំណួរខ្ញុំ តើលោកយល់ថាការពន្យារពេល ការឃុំខ្លួន ថាតើអាចនឹងស្របទៅតាមនឹងតុលាការអន្តរជាតិ
21 គេប្រើដែរឬទេ? ទី២ ថាតើយល់ស្របជាមួយនឹងសំណើដែលនិយាយអំពីការដោះលែងភ្លាមៗដោយ
22 មានលក្ខខណ្ឌមួយចំនួន? ខ្ញុំបានបញ្ជាក់ថា ខ្ញុំម្នាក់ឯងទេ ដែលសួរសំណួរនេះ ខ្ញុំមិនទាន់បានពិភាក្សា
23 យោបល់ជាមួយចៅក្រមនៅក្នុងនេះនៅឡើយទេ។

24 **លោក អាប់ឌុលឡាក់ ថាវីក៖**

1 ខ្ញុំក្រែងតែ -- សំណួរចុងក្រោយនេះ ខ្ញុំក៏ត្រូវការការណែនាំពីសហព្រះរាជអាជ្ញាខាងខ្ញុំដែរ។
2 ខ្ញុំមិនទាន់អាចឆ្លើយបានទេ ប៉ុន្តែខ្ញុំការដោះលែងត្រូវតែមានលក្ខខណ្ឌ ហើយលក្ខខណ្ឌគប្បីតែដាក់ភ្លាម
3 នៅពេលដែលដោះលែងនោះ។ តាមដែលខ្ញុំយល់នោះ គឺវិធានការនេះ គឺត្រូវដាក់ភ្លាមៗជាបន្ទាន់។ ទាក់
4 ទងនឹងសំណួរខាងដើមរបស់លោកស្រីចៅក្រម ថាតើការបន្តនូវការដាក់វិធានការកំហិត ឬក៏កម្រិតនោះ
5 ដែលថាបំពេញទៅតាមលក្ខខណ្ឌអន្តរជាតិដែរឬទេនោះ? លោក លោកស្រីចៅក្រមបានជ្រាបហើយ
6 អំពីអង្គហេតុ ហេតុដែលជនជាប់ចោទនៅតុលាការ អាយ.ស៊ី.ធី.វ៉ាយ, អាយ.ស៊ី.ធី.អ័រ នុំគឺត្រូវបាន
7 ឃុំខ្លួនក្នុងរយៈកាលយូរ។ ពេលខ្លះគឺរយៈពេលយូរជាងការឃុំខ្លួនលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ទៅទៀត។ ខ្ញុំ
8 មិនអាចយោងទៅរករឿងក្តីបានភ្លាម ឬក៏ស្ថិតិទេ ប៉ុន្តែខ្ញុំមិនបានចាំ ប៉ុន្តែខ្ញុំនឹងផ្តល់ជូនក្នុងពេលសមស្រប
9 ប្រសិនបើតុលាការ។

10 [១៥:២១:៥៥]

11 ខ្ញុំនឹកឃើញរឿងក្តីមួយចំនួនពី -- ដែលជាប់ឃុំពី៥ ទៅ១០ឆ្នាំ ជនជាប់ចោទនោះ ហើយតាមពិត
12 អៀង ធីរិទ្ធ កាលឃុំខ្លួនរបស់គាត់ហ្នឹង អាចនឹងបញ្ចប់នៅក្នុងរយៈពេលតិចជាង៥ឆ្នាំ បើសិនជាត្រូវ
13 លែងគាត់នៅពេលនេះ។

14 **ចៅក្រម ស៊ុលរៀ ខាតវ៉ាយថ័រ៖**

15 សូមអរគុណលោកប្រធានដែល ឱ្យខ្ញុំបានសួរបញ្ជាក់អំពីសំណើរបស់សហព្រះរាជអាជ្ញានេះ។

16 **ប្រធានអង្គជំនុំ៖**

17 បាទ អរគុណ។ ជាបន្តនេះ សូមផ្តល់វេទិកាជូនទៅសហមេធាវីនាំមុខតំណាងដើមបណ្តឹង
18 រដ្ឋប្បវេណី ក្នុងការឡើងធ្វើសេចក្តីសន្និដ្ឋានបញ្ចប់កិច្ចដំណើរការសវនាការនេះ។

19 [១៥:២២:៤៥]

20 **លោក ពេជ អង្គ៖**

21 សូមគោរពលោកប្រធាន លោក លោកស្រីចៅក្រម អង្គសវនាការទាំងមូល និងសាធារណជន
22 ព្រមទាំងដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី។ ខ្ញុំនឹងលើកអំពីគំនិតយោបល់មួយចំនួននៅក្នុងការសន្និដ្ឋាននេះ ហើយ
23 លោកស្រី អេលីហ្សាបេត ស៊ីម៉ុនណូហូត នឹងបន្តផ្តល់សេចក្តីសន្និដ្ឋានបន្ថែមទៀត បំពេញឱ្យអ្វីដែលខ្ញុំ
24 លើកនេះ។ លោក លោកស្រី ចៅក្រមជាទីគោរព យើងបាននិយាយច្រើនអំពីលទ្ធផលនៃការធ្វើតេស្ត

1 ដោយអ្នកជំនាញ ក៏ដូចជាដោយលោកស្រី ចក ធីតា ហើយក៏យើងបានពិភាក្សាអំពីបែបបទនៅក្នុងការ
2 ការធ្វើតេស្ត ឬក៏ពិនិត្យមើលអត្តចរិតរបស់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ផងដែរ។

3 ខ្ញុំសូមលើកជាពិសេសពាក់ព័ន្ធនឹងបែបបទនៅក្នុងការធ្វើតេស្ត ឬក៏ជាការលើកសំណួរទៅ
4 លើលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ។ ជាការពិត មានស្តង់ដារអន្តរជាតិនៅក្នុងការធ្វើតេស្តនេះត្រូវយកមកប្រើ
5 ត្រូវបានយកមកប្រើ ហើយដែលលោកអ្នកជំនាញទាំងពីរនាក់គឺលោក ស៊ីណា ហ្វាស៊ីល ហើយនិង
6 លោក ខាំប៊ែល គាត់និយាយថា មិនអាចមានការកែប្រែបានទេ។ ហើយដែលលោកវេជ្ជបណ្ឌិត ហួត
7 លីនណា បាននិយាយថា ការកែប្រែអាចធ្វើបានក៏ប៉ុន្តែទាល់តែមានការប្រជុំមួយ ហើយមានការឯកភាព
8 នៅថ្នាក់ជាតិ។

9 [១៥:២៤:២៩]

10 ដូច្នេះវាមានការខ្វែងគំនិតគ្នាអំពីបែបបទនៅក្នុងការប្រើប្រាស់តេស្តនៅក្នុងការ -- ជាពិសេស
11 ការកែប្រែសំណួរដើម្បីឱ្យស្របទៅតាមលក្ខណៈរបស់អ្នកជំនុំដែលជាគោលដៅនៃការធ្វើតេស្ត។ លោក
12 អ្នកជំនាញអន្តរជាតិពីររូបបាននិយាយថា មិនអាចកែប្រែបាន ក៏ប៉ុន្តែផ្ទុយទៅវិញលោក ស៊ីណា
13 ហ្វាស៊ីល ដែលជាអ្នកជំនាញបាននិយាយថា គាត់បានសាកល្បងធ្វើការកែប្រែសំណួរនេះទៅវិញ។
14 ថាតើនេះឬដែលជាគោលការណ៍ ដែលថា ស្តង់ដារអន្តរជាតិមិនអាចត្រូវបានយកមកកែប្រែបាននេះ?
15 អ្នកជំនាញអន្តរជាតិទាំងពីររូបបាននិយាយថា បានទទួលការរៀបរាប់អំពីវប្បធម៌របស់ខ្មែរ ជូនទៅដល់
16 ពួកគាត់ដែលជាអ្នកជំនាញ ហើយគាត់បានយល់មួយចំនួន។ ហើយវប្បធម៌ខ្មែរមិនអាចយល់ត្រឹមតែជា
17 ការរៀបរាប់ដោយខ្លីតែប៉ុណ្ណោះទេ គឺមានលក្ខណៈស្មុគស្មាញ ហើយជ្រៅជ្រះដែលពិបាកយល់ ហើយ
18 ដែលទាមទារឱ្យមានការស្គាល់ខ្មែរឱ្យបានច្រើន នៅប្រទេសខ្មែរឱ្យបានច្រើន ហើយស្វែងយល់អំពី
19 វប្បធម៌ ហើយរៀនសូត្រភាសានេះទៀតផង។

20 ដូច្នេះ រយៈពេលខ្លី ដែលលោកទាំងពីរបានមកខ្មែរ រយៈពេលពីរដង ឬបីបួនដង វាជាពេលខ្លី
21 ណាស់សម្រាប់យល់អំពីវប្បធម៌។ លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ គាត់ជាអ្នកដែលមានការអប់រំខ្ពស់នៅប្រទេស
22 បារាំង គាត់ជាអ្នកដឹកនាំនៅក្នុងចលនាស្វ័យ ជាអ្នកដឹកនាំនៅក្នុងការផ្សព្វផ្សាយវិទ្យុនៅទីក្រុងហាណូយ
23 ហើយគាត់ជារដ្ឋមន្ត្រីនៅក្នុងសម័យខ្មែរក្រហមទៀតផង។ ដូច្នេះចំណេះដឹង ហើយនិងជំនាញរបស់
24 គាត់ងាយណាស់នៅក្នុងការបំភាន់ៗ ចម្លើយដែលឆ្លើយទៅតាមគំនិតដែលគាត់ចង់បាន។ ដូច្នេះកន្លែង
25 នេះជាចំណុចមួយដែលសំខាន់ ដែលគួរតែអ្នកជំនាញទាំងបីរូបយល់អំពីបញ្ហាទាំងអស់នេះ ដែលជា

1 លក្ខណៈជាក់លាក់មួយ ហើយធ្វើការកែប្រែសំណួរទៅតាមលក្ខណៈជាក់លាក់ទាំងនេះ។ អ្នកជំនាញ
2 ទាំងបីរូបនោះ គាត់បាននិយាយថា គាត់មិនបានចាប់អារម្មណ៍ការធ្វើយ៉ាងណា ដើម្បីទប់ស្កាត់ចំពោះ
3 ការឆ្លើយដោយធ្វើព័រនោះទេ។

4 [១៥:២៧:១២]

5 ដូច្នេះ នេះជាចំណុចមួយដែលទន់ខ្សោយនៅក្នុងបែបបទនៅក្នុងការធ្វើតេស្តនេះ។ ចំណែកឯ
6 លោកស្រី ចក ធីតា ជាការពិតគាត់មិនមានចំណេះវិជ្ជាខ្ពង់ខ្ពស់ខ្លាំងដូចអ្នកជំនាញទាំងពីររូប លោក
7 ដុកទ័រ ខាំប៊ែល ហើយនិងដុកទ័រ ហ្វាស៊ីល ក៏ប៉ុន្តែបទពិសោធន៍របស់គាត់អាចទទួលយកបាន។ ហើយ
8 ជាពិសេសអ្វីដែលច្បាស់លាស់នោះ គឺថាគាត់បានស្គាល់ខ្មែរ ស្គាល់ប្រពៃណីខ្មែរ ហើយគាត់ជ្រក់ជ្រេញ
9 និងអ្នកជំងឺដែលជាជនជាតិខ្មែរ។ ដូច្នេះគាត់ស្គាល់ច្បាស់ណាស់អំពីលក្ខណៈនេះ ហើយដែលការយល់
10 ដឹងអំពីអ្នកជំងឺដែលជាជនជាតិខ្មែរ គឺមានតែរស់នៅក្នុងស្រុកខ្មែរ ហើយសិក្សា ហើយនិងនៅជាមួយអ្នក
11 ជំងឺខ្មែរនេះទេ ដែលអាចយល់ដឹងអំពីបញ្ហានេះ។ ហើយដែលលក្ខណៈទាំងនេះពុំត្រូវបានទទួល ហើយ
12 និងគិតជាមុនដោយក្រុមគ្រូពេទ្យដែលមានជាក្រុមអន្តរជាតិនោះទេ។ ដូច្នេះនេះធ្វើឱ្យមានបញ្ហារវាង
13 បែបបទនៅក្នុងការធ្វើ កាលណាបញ្ហា -- បែបបទនៅក្នុងការធ្វើតេស្តនេះមានបញ្ហា លទ្ធផលក៏ត្រូវតែ
14 មានបញ្ហាដែរ។

15 [១៥:២៨:៣១]

16 មានការខ្វែងគំនិតថែមទៀត ពាក់ព័ន្ធនឹងរឿងលទ្ធផល ហើយភាពមិនច្បាស់លាស់អំពី
17 លទ្ធផល។ រហូតមកដល់ពេលនេះ យើងនិយាយអំពីបញ្ហាបត់ដើងតូចរបស់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ
18 បញ្ហាគាត់គោះទ្វារនៅមុនពេលដែលមានសវនាការនេះ ហើយដែលពីមុនមិនមានភាពច្បាស់លាស់ថា
19 មានបញ្ហាទាំងនេះកើតឡើង។ ហើយនេះជាករណីមួយដែលមានលក្ខណៈចម្លែកបន្តិចពាក់ព័ន្ធនឹង
20 លទ្ធផល។ ហើយបញ្ហាដែលនិយាយអំពីមានអ្នកដែលនៅពីលើមុង ឬក៏មាននេះទៀតសោត ក៏មានមតិ
21 ផ្សេងគ្នា ហើយជាពិសេសបញ្ហាភាសា ភាសាខ្មែរ មានគេនៅទីលើមុង ដូចដែលដែលលោកស្រី ចក
22 ធីតា បាននិយាយ គឺមិនដែលលោកដែលជាអ្នកជំនាញអន្តរជាតិថាមានមនុស្សនៅពីលើមុង។ ដូច្នេះ
23 បញ្ហាភាសា គឺជាបញ្ហាសំខាន់ណាស់ ហើយដែលទាមទារឱ្យមានការយល់ដឹងអំពីបញ្ហាភាសាដែលអាច
24 ឱ្យមានការវាយតម្លៃធ្វើតេស្តនេះបានគ្រប់គ្រាន់។

25 [១៥:២៩:៣៥]

1 ឧទាហរណ៍មួយទៀត ដែលលោក -- ពេលដែលអ្នកបកប្រែគេបកប្រែពីពាក្យ ឌីមែនស្យា
2 ដែលហើយក៏លោកវេជ្ជបណ្ឌិត ហ្គត លីនណា បានធ្វើការកែតម្រូវពាក្យនេះទៀតសោត ក៏បញ្ជាក់បកប្រែ
3 ហ្នឹងក៏ជាបញ្ហាដែលធ្វើឲ្យមាន ឲ្យការធ្វើការហ្នឹងកាន់តែមានភាពលទ្ធភាពមិនសូវជាច្បាស់លាស់។
4 ហើយដែលពាក្យនេះទៀតសោត បើសិនជាថាតាមច្បាប់ ជាពិសេសមាត្រា៣៨ នៃក្រមព្រហ្មទណ្ឌខ្មែរ
5 មិនប្រើពាក្យថាជាដូច្នោះទេ គឺប្រើពាក្យថាជា “វិបល្លាសស្មារតី” ទៅវិញ។

6 ដូច្នោះលក្ខណៈពេទ្យស្មុគស្មាញ ហើយដែលទាមទារឲ្យមានអ្នកជំនាញច្បាស់លាស់អំពីភាសា
7 នៅក្នុងការបកប្រែ ដើម្បីឲ្យអ្នកជំនាញយល់ដឹងអំពីព័ត៌មានដែលត្រូវឆ្លងកាត់ ហើយដែលអាចធ្វើការ
8 វាយតម្លៃបានល្អ។ ដូច្នោះបែបបទនៅក្នុងធ្វើ វាមានបញ្ហា ហើយដែលកន្លែងនេះ ដែលជាពិសេសទៅ
9 ទៀតក្រុមការងារអន្តរជាតិមានគ្នាច្រើន សុទ្ធតែជាប្រុសៗ ហើយបានពិនិត្យទៅលើលក្ខណៈរបស់
10 អ្នកស្រីនៅក្នុងបន្ទប់គិលានុបដ្ឋាក ដែលលក្ខណៈនេះ វាធ្វើឲ្យមិនមានលក្ខណៈជាធម្មជាតិសម្រាប់
11 លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ។ ហើយដែលវិធីសាស្ត្រនេះត្រូវបានលើក -- ធ្វើផ្សេងពីនេះដោយលោកស្រី ចក
12 ធីតា ដែលមើលទៅហាក់ដូចជាគាត់យល់អំពីលក្ខណៈរបស់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ច្រើនជាង។

13 [១៥:៣១:២៣]

14 ដូច្នោះជាកំនិត ហើយដែលខ្ញុំបានជួបជាមួយដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណីចំនួន៤០នាក់ នៅខាងក្រោយ
15 បន្ទប់សវនាការនេះ។ ដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណីភាគច្រើន គាត់យល់ថា គាត់គាំទ្រចំពោះបែបបទនៅក្នុង
16 ការធ្វើរបស់លោក ចក ធីតា ច្រើនជាងបែបបទដែលធ្វើឡើងដោយអ្នកជំនាញទាំងបី ដែលអ្នកជំនាញ
17 ទាំងបី គាត់ធ្វើតាមសុទ្ធសាធ ទៅតាមបែបបទស្តង់ដារអន្តរជាតិ ក៏ប៉ុន្តែពុំមានការកែប្រែឲ្យទៅតាម
18 លក្ខណៈជាក់ស្តែងរបស់អ្នកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ដែលជាពិសេសអ្នកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ជាអ្នកមានចំណេះដឹង
19 ខ្ពស់ហើយគាត់ជាជនជាប់ចោទទៀតផង។

20 ដូច្នោះដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី បានធ្វើយោបល់តាមយើងខ្ញុំថា គួរតែឲ្យមានក្រុមវាយតម្លៃមួយ
21 ដែលមានលក្ខណៈ ដែលឆ្លើយតបទៅនឹងលក្ខណៈរបស់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ដែលនៅក្នុងនោះមាន
22 ក្រុម អំ! មានអ្នកដែលជាសមាជិកក្រុមជាវេជ្ជបណ្ឌិតជំនាញភេទស្រី ហើយជាក្រុមដែលធ្វើដោយយល់
23 អំពីទំនាក់ទំនងរវាងអ្នកជំងឺវេជ្ជបណ្ឌិតខ្លួនឯងឲ្យបានច្បាស់លាស់។ ហើយក៏ចង់សំណូមពរឲ្យបន្តការ
24 ឃុំខ្លួនលោកស្រីនេះបន្តទៀត នៅពេលដែលត្រូវឲ្យមានការចាត់តាំងក្រុមអ្នកជំនាញថ្មី សម្រាប់ធ្វើការ
25 វាយតម្លៃនេះ។

1 [១៥:៣២:៥៨]

2 ខ្ញុំមានយោបល់ប៉ុណ្ណោះ។ ហើយជាបន្តសូមផ្ទេរ អំសូមអនុញ្ញាតលោកប្រធាន អនុញ្ញាតលោក
3 ស្រី អេលីហ្សាបេត ស៊ីម៉ុនណូហូត ដើម្បីធ្វើការស្នើយោបល់បន្ថែម។ សូមអរគុណ។

4 **លោកស្រី អេលីហ្សាបេត ស៊ីម៉ុនណូហូត៖**

5 លោកប្រធាន។ ជម្រាបសួរលោកប្រធាន ជម្រាបសួរលោក លោកស្រីចៅក្រម។ ជម្រាបសួរ
6 ភាគីទាំងអស់ដែលមានវត្តមានទាំងនៅទីនេះ។

7 ខ្ញុំគិតថា យើងអាចគិតឃើញអំពីគោលដំហែររបស់ដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណីហើយ គឺថាមាន
8 លក្ខណៈស្មុគស្មាញបន្តិច។ ជាពិសេសពាក់ព័ន្ធនឹងការជំនុំជម្រះក្តីប្រភេទនេះ ដោយសារតែអង្គហេតុ
9 នោះ វាមានលក្ខណៈធ្ងន់ធ្ងរពេក ហើយវាជាករណីដែលយើងកំពុងតែពិភាក្សាគ្នានៅថ្ងៃនេះហើយ។
10 ក៏ប៉ុន្តែខ្ញុំនឹងព្យាយាមឆ្លើយទៅនឹងសំណួរ ដែលចោទសួរដោយអង្គជំនុំជម្រះ។

11 [១៥:៣៤:០០]

12 ខ្ញុំសូមចាប់ផ្តើមទៅនឹងសំណួរទី១ ខ្ញុំគិតថា យើងទាំងអស់គ្នាបានស្តាប់ការពន្យល់របស់លោក
13 ពេជ អង្គ ហើយដែលចង់ឲ្យមានការពិនិត្យជាថ្មីម្តងទៀតដោយអ្នកជំនាញ។ ដូច្នេះចម្លើយរបស់យើងគឺ
14 ច្បាស់ណាស់ចំពោះសំណួរនេះ គឺយើងអាចមានការចោទសួរបន្ថែមទៅលើភាពគ្មានសម្បទា ហើយនិង
15 យើងចំពោះយើង យើងស្នើឲ្យមានការពិនិត្យមើលម្តងទៀតចំពោះលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ។ ហើយ
16 សូមឲ្យអង្គជំនុំជម្រះវាយតម្លៃទៅលើបញ្ហានេះ។

17 ចំពោះសំណួរទី២ របស់អង្គជំនុំជម្រះ។ សំណួរនេះ គឺជាសំណួរពាក់ព័ន្ធនឹងការបន្តការឃុំ
18 ខ្លួន។ ក្នុងករណីដែលគ្មានសម្បទា ខ្ញុំបានស្តាប់ឮសហព្រះរាជអាជ្ញាបានឆ្លើយហើយ គាត់ឆ្លើយបញ្ជាក់
19 ហើយ គឺមិនគួរបន្តការឃុំខ្លួនទៀតទេ។ ដោយយើងមិនចង់ក្បត់អំពីគោលដំហែររបស់យើង ហើយនិង
20 ប្រឆាំងទៅនឹងសិទ្ធិរបស់ដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណីនោះទេ។

21 [១៥:៣៥:១១]

22 ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ជាបឋមថា នៅពេលដែលយើងបញ្ចូលដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណីទៅក្នុងរឿងនោះ
23 អង្គជំនុំជម្រះគឺផ្តល់សិទ្ធិទៅឲ្យដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី គឺសិទ្ធិក្នុងនាមជាភាគីនៃរឿងក្តី និងសិទ្ធិក្នុងការ
24 ធ្វើការវិនិច្ឆ័យទៅលើពិរុទ្ធភាព។ ខ្ញុំគិតថា នេះមិនមែនជារឿងភ្នាក់ងារទេ បើសិនបើខ្ញុំនិយាយថា ខ្ញុំ
25 និយាយអំពីក្រុមដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណីរបស់យើង គឺយើងទាំងអស់គ្នាមានគោលបំណងប្រាលប្រៅក្នុង

1 ការឃើញការជំនុំជម្រះក្តីជនជាប់ចោទទាំងបួនរូបទៅដល់ទីបញ្ចប់ ហើយនិងមានសាលក្រមប្រកាស
2 អំពីពិរុទ្ធភាពរបស់អ្នកទាំងបួន។ ខ្ញុំគិតថា នេះគឺជាក្តីសង្ឃឹមរបស់យើង។

3 យើងចង់ធ្វើអ្វីៗទាំងអស់ ដើម្បីឲ្យមានការជំនុំជម្រះ ឲ្យមានការចេញជាសាលក្រម។ ក៏ប៉ុន្តែខ្ញុំ
4 ចង់បញ្ជាក់ជូនតាងនាមឲ្យដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី ហើយនិងក្នុងឋានៈខ្ញុំជាមេធាវីថា ដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្ប-
5 វេណីក៏យល់ព្រមផងដែរ នៅពេលដែលខ្លួនចូលរួមនៅក្នុងរឿងក្តីថា យើងមានវិធានក្នុងការជំនុំជម្រះក្តី
6 ប្រកបដោយយុត្តិធម៌ ហើយត្រូវអនុវត្តចំពោះទាំងអស់គ្នា។ នេះគឺជា -- ទោះបីជាច្បាប់ជាតិ ឬច្បាប់
7 អន្តរជាតិក៏ដោយ គឺយើងត្រូវតែគោរពទាំងអស់គ្នា។

8 [១៥:៣៦:៣៧]

9 តាងនាមឲ្យដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថា ទោះជាក្នុងករណីណាក៏ដោយ ដើម
10 បណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី គឺមិនចិត្តចំពោះសាលក្រមដែលមិនគោរពច្បាប់ជាតិ ឬអន្តរជាតិនោះទេ។ ខ្ញុំគិតថា
11 ដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណីមិនមានសិទ្ធិ ឬក៏សម្បទាក្នុងការសម្រេចទៅលើខ្លឹមសារនៃការពិនិត្យទេ។ ក៏ប៉ុន្តែ
12 យើងមានសិទ្ធិក្នុងការសុំឲ្យមានការពិនិត្យដោយអ្នកជំនាញឡើងវិញ។

13 ចំពោះសំណួរទី២ ច្បាស់ណាស់ថា ដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណីមិនចង់ធ្វើអ្វីប្រឆាំងទៅនឹងសិទ្ធិជា
14 មូលដ្ឋានរបស់ភាគីនោះទេ។

15 ដើម្បីឆ្លើយតបទៅនឹងសំណួរទី៣ ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងវិធានការបន្ថែមក្នុងករណីអង្គជំនុំជម្រះ
16 សម្រេចដោះលែងលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ។ យើងខ្ញុំបានស្តាប់សំណើរបស់សហព្រះរាជអាជ្ញារួចមក
17 ហើយ ខ្ញុំអាចបញ្ជាក់ជូនអង្គជំនុំជម្រះយ៉ាងច្បាស់ថា អ្វីដែលដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណីចង់បាន គឺត្រូវតែ
18 មានការបង្គាប់ឲ្យមានវិធានការបន្ថែម ចំពោះគោលជំហរច្បាប់របស់មេធាវីនោះ គឺថាយើងចង់ឲ្យ
19 សេចក្តីសម្រេចរបស់អង្គជំនុំជម្រះនោះ គិតទៅដល់លក្ខខណ្ឌ -- លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យអន្តរជាតិដែលអនុវត្ត
20 ចំពោះករណីនេះ។

21 [១៥:៣៨:២៣]

22 ខ្ញុំមិនដឹងថាតើ ខ្ញុំបានឆ្លើយតបគ្រប់គ្រាន់ទៅនឹងសំណួររបស់អង្គជំនុំជម្រះហើយឬនៅក៏ទេ ក៏
23 ប៉ុន្តែខ្ញុំសូមបញ្ចប់ត្រឹមនេះ។ ហើយខ្ញុំសូមបន្ថែមចំណុចចុងក្រោយពាក់ព័ន្ធនឹងទស្សនៈរបស់ដើម
24 បណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី។

25 ទោះបីជាអង្គជំនុំជម្រះសម្រេចយ៉ាងណាក៏ដោយ ទោះបីជាមានការវិនិច្ឆ័យ ការពិនិត្យពិច័យ

1 ឡើងវិញ ទោះបីជាមានការឃុំខ្លួន ឬក៏ការដោះលែងលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ក៏ដោយ ទោះបីជាមានការ
2 បង្គាប់ឱ្យមានវិធានការបន្ថែម ឬក៏គ្មានក៏ដោយ ទោះបីជាអង្គជំនុំជម្រះសម្រេចយ៉ាងណាក៏ដោយ
3 ចំពោះពួកយើងទាំងអស់គ្នា ជាដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណីនោះ គឺសូមឱ្យអង្គជំនុំជម្រះផ្តល់នូវការពន្យល់
4 មានសំអាងហេតុជាក់លាក់ជូនដល់ដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី ពាក់ព័ន្ធនឹងមូលហេតុអ្វីដែលអង្គជំនុំ-
5 ជម្រះសម្រេចថា បែបនេះ ឬក៏បែបនោះ។ ហើយសូមឱ្យមានមូលដ្ឋានច្បាប់ថា ដែលថា ដែលបណ្តាល
6 ឱ្យអង្គជំនុំជម្រះសម្រេចបែបនេះ។

7 ខ្ញុំគិតថា ខ្ញុំនិយាយតំណាងឱ្យដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណីជាង ៤.០០០នាក់ ដែលយើងតំណាងឱ្យ
8 នោះ ដែលពួកគាត់ជាជនរងគ្រោះផងដែរនោះ ខ្ញុំគិតថា ប្រសិនបើអង្គជំនុំជម្រះពន្យល់ច្បាស់អំពី
9 មូលដ្ឋានច្បាប់ ដែលបណ្តាលឱ្យខ្លួនសម្រេចបែបនេះ បែបណាៗនោះ គឺដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណីនោះ
10 មានអារម្មណ៍ថា អង្គជំនុំជម្រះគោរពសិទ្ធិរបស់ខ្លួន។ ហើយក៏យល់អំពីសេចក្តីសម្រេចរបស់តុលាការ
11 ដែលខ្លួនបានចូលរួមនោះផងដែរ។

12 [១៥:៤០:០០]

13 នេះជាការពន្យល់របស់ដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី ហើយខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ជូនថា អង្គជំនុំជម្រះសូមទុក
14 សិទ្ធិសម្រេចទៅលើអង្គជំនុំជម្រះ ហើយយើងនឹងជឿជាក់ទៅលើការសម្រេចប្រកបដោយគតិបណ្ឌិត
15 របស់អង្គជំនុំជម្រះ។

16 **ប្រធានអង្គជំនុំ៖**

17 បាទ អរគុណ។ ជាបន្តអង្គជំនុំជម្រះសូមផ្តល់វេទិកាជូនទៅក្រុមមេធាវីការពារក្តីលោកស្រី
18 អៀង ធីរិទ្ធ ក្នុងការធ្វើសេចក្តីសន្និដ្ឋាន។ សូមអញ្ជើញ!

19 **លោក ផាត់ ពៅស៊ាង៖**

20 សូមគោរពអង្គសវនាការ។ ខ្ញុំបាទឈ្មោះ ផាត់ ពៅស៊ាង ជាមេធាវីការពារក្តីឱ្យអ្នកស្រី អៀង
21 ធីរិទ្ធ សូមអនុញ្ញាតធ្វើសេចក្តីសន្និដ្ឋានជុំវិញបញ្ហាដែលទាក់ទងទៅដល់សម្បទាក្នុងការចូលរួមសវនាការ
22 នាថ្ងៃនេះ និងការធ្វើសារណាដើម្បីបញ្ចប់នូវនីតិវិធីនាថ្ងៃនេះ។ គឺក្រោយពីបានស្តាប់នូវសេចក្តីសន្និដ្ឋាន
23 របស់តំណាងសហព្រះរាជអាជ្ញា និងក្រោយពីបានស្តាប់នូវសេចក្តីសន្និដ្ឋានរបស់មេធាវីនាំមុខនៃដើម
24 បណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី គឺខ្ញុំបាទបានយល់ឃើញថា សំណើសុំរបស់មេធាវីដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណីនេះ គឺថា
25 មានលក្ខណៈមិនអាចទទួលយកបានទេ គឺគាត់ស្នើសុំឱ្យចាត់តាំងអ្នកជំនាញដើម្បីពិនិត្យនូវហៅថាសម្បទា

1 ក្នុងការចូលរួមរបស់អ្នកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ម្តងទៀត គឺខ្ញុំ បើខ្ញុំមិនច្រឡំទេ គឺលើកនេះ គឺតុលាការបាន
2 ចាត់តាំងអ្នកជំនាញពិនិត្យនូវសម្បទារបស់អ្នកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ជាលើកទី៤ហើយ។

3 [១៥:៤២:០៨]

4 លើកទី១ គឺធ្វើឡើងដោយសាស្ត្រាចារ្យ កា ស៊ុនបូណាត និងវេជ្ជបណ្ឌិត ប្រិនឌីដ។ លើកទី២ គឺ
5 ធ្វើឡើងដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ខាំប៊ែល។ លើកទី៣ ធ្វើឡើងដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ស៊ីណា ហ្វាស៊ីល, ខាំប៊ែល,
6 ហ្វាត លីនណា ហើយនិង កើត ឈុនលី។ ដល់លើកទី៤នេះ គឺធ្វើឡើងដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ស៊ីណា
7 ហ្វាស៊ីល, ដុកទ័រ ខាំប៊ែល, ហើយនិងលោក ហ្វាត លីនណា។ ដូច្នេះជាលើកទី៤ហើយ នៅហៅថាការ
8 សន្និដ្ឋានរបស់អ្នកជំនាញ ឃើញថាអ្នកជំនាញបានធ្វើសេចក្តីសន្និដ្ឋានដោយផ្អែកទៅតាមហៅថា បែប
9 បទរបស់ពេទ្យ ដែលទទួលស្គាល់ដោយអង្គការសុខភាពពិភពលោក គឺថាបានពិនិត្យឃើញថា ត្រឹមត្រូវ
10 ហើយក៏វាយតម្លៃទៅតាមហៅថាតេស្ត ហៅថា អ៊ីម.អ៊ីម.អេស.អ៊ី គឺគេបានពិនិត្យបានត្រឹមត្រូវហើយ។
11 ដូច្នេះសំណើសុំនេះ ខ្ញុំបាទយល់ឃើញថាមិនអាចអូសបន្លាយបានទេ គឺថាពិនិត្យដោយអ្នកជំនាញហ្នឹង
12 ចំនួនបួនលើករួចមកហើយ។

13 [១៥:៤៣:២៦]

14 ទន្ទឹមនឹងនោះ គឺថាខាងដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណីបានលើកអំពី ហៅថារបាយការណ៍របស់អ្នកស្រី
15 វេជ្ជបណ្ឌិត ចក ធីតា។ គឺថាខាងដុកទ័រជំនាញ ដែលមានហៅថាការអប់រំត្រឹមត្រូវពេញម៉ោងបាន
16 បដិសេធនូវរបាយការណ៍ហ្នឹងហើយ ថាមិនអាចទទួលយកបានទេ។ ពីព្រោះអី គឺថាការវាយតម្លៃមិន
17 មែនត្រឹមតែដុកទ័រជំនាញហ្នឹងទេ គឺមានហៅថាការវាយតម្លៃ ពីហៅថាដុកទ័រដែលមកពីប្រទេស
18 សាំងហ្គាពួរ ដែលហៅថាព្យាបាលដោយ ហៅថាចលនានោះ ក៏បានវាយតម្លៃមិនលើកពី១២ពិន្ទុទេ។

19 ដូច្នេះនៅក្នុងករណីនេះ គឺគេបានពិនិត្យឃើញថា ខ្ញុំបាទបានពិនិត្យឃើញថា របាយការណ៍របស់
20 អ្នកស្រីវេជ្ជបណ្ឌិត ចក ធីតា នោះ គឺថាមានលក្ខណៈមិនសមស្របច្រើន។ គឺទី១ គាត់ធ្វើរបាយការណ៍
21 ដោយផ្អែកទៅតាមសេចក្តីវាយការណ៍របស់គិលានុបដ្ឋាករបស់គាត់ ហើយវាយការណ៍ជូនគាត់។ ដូច្នេះ
22 បើគាត់ផ្អែកទៅតាមរបាយការណ៍របស់គិលានុបដ្ឋាកដែលវាយការណ៍ជូនគាត់ ដូច្នេះមានលក្ខណៈមិន
23 ច្បាស់លាស់ទេ គាត់វាយតម្លៃមិនច្បាស់លាស់។ បានន័យថាទិន្នន័យឱ្យមិនច្បាស់លាស់ ហើយគឺ
24 លទ្ធផលពិតជាមិនច្បាស់លាស់ ចំណុចទី១។

25 [១៥:៤៤:៥០]

1 ចំណុចទី២ គឺថាបើយើងពិនិត្យមើលទៅ ហៅថាស្ថានភាពនៃកន្លែងស្នាក់នៅរបស់អ្នកស្រី អៀង
 2 ធីរិទ្ធ សួរថា តើមានជុំក្តិនឆ្កេះទេ? មានជុំក្តិនអ្វីទេ? គឺថាគាត់ថាគាត់ថាគាត់អត់មានជុំក្តិនអីទេ ជាក់
 3 ស្តែងគឺមានជុំក្តិន។ គឺថាសូម្បីតែអ្នកបម្រើ អំ! សូមទោស សូម្បីតែហៅថា អ្នកយាមដែលជាភេទស្រី
 4 ដែលជួយៗ ហៅថាគ្រា អ្នកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ បត់ដៃបត់ជើងម្តងម្កាល ក៏ហៅថាបានបញ្ជាក់យ៉ាងច្បាស់
 5 លាស់ថា នៅក្នុង១ថ្ងៃ ឬក៏ក្នុង១សប្តាហ៍ ក្នុង១សប្តាហ៍គាត់អាចបោកពួក យកពួកហ្នឹងទៅលាងពីរ
 6 ឬបីដង។ បាទ ចំណុចនេះបានសបញ្ជាក់ថា អ្នកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ គឺធ្លាក់ទៅដល់ហៅថា ភាពវង្វេងវង្វាន់
 7 ធ្ងន់ធ្ងរហើយ គឺថាពិមធ្យមទៅធ្ងន់ធ្ងរហើយ។ ដូច្នេះអ្នកជំនាញក៏បានសន្និដ្ឋានយ៉ាងដូច្នោះដែរ។ តែផ្ទុយ
 8 ទៅវិញថា អ្នកស្រី ចក ធីតា គាត់អត់មានជុំក្តិនអីផង ហើយគាត់ក៏បានអត់ទទួលនូវរបាយការណ៍ពី
 9 គិលានុបដ្ឋាកហ្នឹងទៀត ចំណុចហ្នឹង។

10 [១៥:៤៥:៥៩]

11 ហើយចំណុចមួយទៀត ដែលដើមបណ្តឹង -- មេធាវីដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណីគាត់លើកថា ការ
 12 ដែលហៅថាពិនិត្យស្ត្រី គួរតែស្ត្រីជា -- គ្រូពេទ្យជាភេទស្រី បានមានភាពប្រសើរ។ ដុកទ័រវេជ្ជបណ្ឌិត
 13 ហួត លីនណា បានបញ្ជាក់ជូនហើយ ថានៅប្រទេសកម្ពុជាមិនមានបទដ្ឋានណាមួយដែលចែងបញ្ជាក់
 14 ថា អ្នកជំងឺភេទស្រី ដាច់ខាតត្រូវតែគ្រូពេទ្យភេទស្រីនោះទេ។ រហូតទៅដល់វេជ្ជបណ្ឌិត ហួត លីនណា
 15 គាត់បានបញ្ជាក់យ៉ាងច្បាស់លាស់ រហូតទៅដល់នៅពេលដែលហៅថា គឺគេឆ្កងទន្លេ។ នៅឆ្កងទន្លេដែល
 16 ពាក់ព័ន្ធនៅដល់ការឆ្កងទន្លេក៏មានដុកទ័រភេទប្រុស ហើយដុកទ័រប្រុសហ្នឹង គឺគាត់ថាឆ្កងទន្លេឲ្យដុកទ័រ
 17 ភេទស្រីបាន អំ! សូមទោស ឆ្កងទន្លេឲ្យនារីដែលមានផ្ទៃពោះបាន។ ដូច្នេះ គេមិនប្រកាន់ទេ នៅក្នុង
 18 ច្បាប់អត់មានបានកំណត់ទេ អត់បានកំណត់ទេ។

19 ហើយផ្ទុយទៅវិញរហូតទៅដល់ការគ្រាន់តែពិនិត្យនៅហៅថា សម្បទា ភាពវង្វេងវង្វាន់ ស្មារតី
 20 អីហ្នឹង វាអត់ពាក់ព័ន្ធនៅដល់ផ្លូវភេទ ហេតុអ្វីបានដុកទ័រភេទប្រុសហ្នឹងពិនិត្យមិនបាន។ ដូច្នេះអ្នកជំនាញ
 21 បានបញ្ជាក់យ៉ាងច្បាស់លាស់ជូនរួចទៅហើយ បាទចំពោះបញ្ហានេះ។

22 [១៥:៤៧:០៨]

23 ហើយចំណែកឯបញ្ហាមួយទៀត ដែលទាក់ទងទៅដល់ហៅថាការស្នើសុំរបស់តំណាងសហព្រះ
 24 រាជអាជ្ញា លោកបានស្នើសុំថា ឲ្យហៅថា ដោះលែងដោយមានហៅថា ការកំណត់នូវលក្ខខណ្ឌ ចំនួន
 25 ប្រាំមួយចំណុច ដែលយើងបាន -- ដែលលោកស្រីចៅក្រមបានសួរ គឺថាប្រាំមួយចំនួនអីហូរហែ គាត់

1 បានរៀបរាប់មក។ គឺថាខ្ញុំបានបានពិនិត្យឃើញថា ការដែលហៅថា ឃាត់ខ្លួន អំ! ការឃុំខ្លួនអ្នកស្រី
 2 អៀង ធីរិទ្ធ នៅកន្លែងមួយដែលហៅថា នៅមន្ទីរឃុំឃាំង ហើយមានការព្យាបាលដោយមានវេជ្ជបណ្ឌិត
 3 ច្បាស់លាស់ ហើយអត់មានការរីកចម្រើនផង។ ហេតុដូច្នេះគួរតែ ហៅថា ដោះលែងគាត់ឱ្យគាត់មាន
 4 សេរី ឱ្យគាត់មានសេរីដើម្បីគាត់មានលទ្ធភាព ហៅថា កែសម្រួលនូវ -- គឺថាសម្រួលនូវអារម្មណ៍របស់
 5 គាត់កុំឱ្យមានភាពតានតឹង។ គឺថាបើសិនជានៅមន្ទីរឃុំឃាំង នៅកន្លែងដែលកំណត់ដោយមានលក្ខខណ្ឌ
 6 គឺហៅថា អារម្មណ៍របស់គាត់មានលក្ខណៈកំណត់ ហើយមានលក្ខណៈតានតឹង ខ្ញុំបាទជឿជាក់
 7 អារម្មណ៍របស់គាត់គឺមិនអាចធ្វើស្រាលបានទេ។

8 [១៥:៤៨:១៧]

9 ដោយផ្អែកទៅតាមកត្តាទាំងអស់នេះហើយ ខ្ញុំបាទសូមសំណូមពរ សុំដល់ក្រុមប្រឹក្សាជំនុំជម្រះ
 10 នៃអង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូង មេត្តាដោះលែងអ្នកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ដោយគ្មានលក្ខខណ្ឌ។ បាទដោយគ្មាន
 11 លក្ខខណ្ឌ ហើយដើម្បីឱ្យទុកលទ្ធភាពហ្នឹងឱ្យក្រុមគ្រួសារគាត់ គឺថាទទួលបានបន្ទុកហ្នឹង ហើយទុក
 12 លទ្ធភាពឱ្យគាត់ ក្រែងហៅថាមានលទ្ធភាពមួយកែសម្រួលនូវ ហៅថានូវសុខភាពរបស់គាត់ក្រែងបាន
 13 ប្រសើរឡើងវិញ។

14 ដូច្នេះ តទៅនេះ ខ្ញុំបាទសូមជូនគូនាទីនេះទៅឱ្យហៅថា សហមេធាវីអន្តរជាតិរបស់ខ្ញុំដើម្បីគាត់
 15 បន្តនូវ ហៅថាការធ្វើសេចក្តីសន្និដ្ឋាន។ បាទ សូមអរគុណ។

16 [១៥:៤៩:០៤]

17 **លោកស្រី ដាយអាណា អេលីស៖**

18 សូមគោរពលោក លោកស្រីចៅក្រមជាទីគោរព។ ខ្ញុំកោតសរសើរអំពីអ្វីដែលលើកឡើងក្នុងនាម
 19 លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ។ ចម្លើយរបស់យើងទៅនឹងសំណួរទី៣ ជាខ្លឹមសារសំខាន់ហ្នឹង ទី១ គប្បីមាន
 20 ការបញ្ជាក់អំពីសេចក្តីសម្រេចដែលធ្វើឡើងដោយតុលាការកាលពីឆ្នាំទៅ មិនត្រូវមានការជំទាស់ពីសហ
 21 ព្រះរាជអាជ្ញាថា អៀង ធីរិទ្ធ នោះពិតជាគ្មានសម្បទាមែន។ នៅក្នុងភស្តុតាង នៅក្នុងសវនាការនេះ
 22 គឺគាត់គ្មានសម្បទាក្នុងការឆ្លើយតបទៅរឿងក្តី ហើយគ្មានសម្បទាក្នុងការចូលរួមការជំនុំជម្រះនោះផង
 23 ដែរ។

24 ដើម្បីឆ្លើយតបទៅនឹងសំណួរទី២ ការឃុំខ្លួនគាត់នោះ ត្រូវតែបញ្ចប់ ហើយតុលាការគប្បីត្រូវ
 25 ដោះលែងគាត់ពីមន្ទីរឃុំឃាំងដោយគ្មានលក្ខខណ្ឌអ្វីមួយភ្ជាប់ជាមួយនោះឡើយ។ យើងខ្ញុំសូមជម្រាបថា

1 មិនមានមូលដ្ឋានច្បាប់ណាទៀតទេ ដើម្បីឃុំខ្លួនគាត់នោះ ឬក៏ដាក់ឱ្យនៅក្រៅឃុំដោយមានលក្ខខណ្ឌ
2 នោះទេ។

3 ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ដោយសង្ខេបនូវចំណុចសំខាន់ៗទាំងបីនេះឱ្យលម្អិតជាងនេះបន្តិច។ សហចៅក្រម
4 ស៊ើបអង្កេតបានដាក់នូវសំណើ ឱ្យមានការសួរអំពីបញ្ហាសុខភាពសតិបញ្ញារបស់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ
5 ហើយបន្តឡើងទាក់ទងទៅលើព័ត៌មាន ដែលពួកគាត់មានចេញមកអំពីមន្ទីរឃុំឃាំង ទាក់ទងទៅនឹង
6 លក្ខខណ្ឌនៃអាកប្បកិរិយារបស់គាត់ដែលកែប្រែជាលំដាប់នោះ។

7 [១៥:៥១:១២]

8 ជាលទ្ធផលនៃសេចក្តីសម្រេចរបស់សហចៅក្រមស៊ើបអង្កេតនោះ គេបានរកឃើញថា គាត់
9 មានជំងឺចុះខ្សោយសតិបញ្ញាកម្រិតខ្សោយ ដោយកំណត់ដោយវេជ្ជបណ្ឌិតសាស្ត្រាចារ្យ កា ស៊ុនបូណាត
10 ហើយនិងវេជ្ជបណ្ឌិតអន្តរជាតិ ប្រិនឌីដ គីខេវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០០៩។ នៅឆ្នាំ២០១១ មានការចុះខ្សោយនូវ
11 អាកប្បកិរិយា ហើយនិងមុខងារសតិបញ្ញារបស់គាត់យ៉ាងច្បាស់។

12 មេធាវីការពារនៅក្នុងខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០១១ បានបង្ហាញពីការព្រួយបារម្ភរបស់ខ្លួន ហើយបានស្នើ
13 សុំឱ្យតុលាការចាត់ឱ្យមានការពិនិត្យមើលសម្បទារបស់គាត់ក្នុងការចូលរួមជំនុំជម្រះ។ ពេលក្រោយមក
14 មានការតែងតាំងវេជ្ជបណ្ឌិត ចក ធីតា ជាវេជ្ជបណ្ឌិតព្យាបាលគាត់។ តុលាការបានស្គាល់ បានដឹងពី
15 អ្វីៗដែលកើតឡើងបន្ទាប់ពីនោះ។

16 [១៥:៥២:២៩]

17 សាស្ត្រាចារ្យ ខាំបែល ដែលមានបទពិសោធន៍ដ៏ធំធេងក្នុងការពិនិត្យ ហើយនិងមានជំនាញ
18 ចំណេះ ហើយនិងកិត្តិស័ព្ទខ្ពង់ខ្ពស់ទូទាំងពិភពលោកនៅក្នុងឱកាសមួយចំនួន នៅពេលដែលយើងពិនិត្យ
19 មើលបញ្ហាអំពីស្ថានភាពសតិបញ្ញារបស់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ។ គាត់បានរកឃើញថា គាត់មានជំងឺ
20 អាល់ហ្សែមេ។ អង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូងលើកទឹកចិត្តដោយភាគីទាំងអស់ ហើយបាននាំមកនូវអ្នក
21 ជំនាញមួយចំនួនទៀត។ អ្នកទាំងអស់ដែលនោះមានជំនាញគ្រប់គ្រាន់ ហើយនិងបទពិសោធន៍យ៉ាង
22 ច្រើនដើម្បីធ្វើការវិភាគដែលជាក់លាក់។

23 សេចក្តីសន្និដ្ឋានពីឆ្នាំទៅនោះ គឺគាត់ -- គេបញ្ជាក់ថា លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ គ្មានសម្បទាក្នុង
24 ការទទួលបានជំនុំជម្រះ ហើយមិនគប្បីមានការជំទាស់អ្វី ឬក៏ឆ្លើយតបអ្វីនូវការជំនុំជម្រះដោយមាន
25 អត្ថន័យនោះទេ។ ទាក់ទងទៅនឹងសាលដីការរបស់តុលាការកំពូល អង្គជំនុំជម្រះសាលាកំពូល ហើយ

1 មានការដាក់បញ្ចូលនូវបន្ថែមនៅក្នុងការព្យាបាលវេជ្ជសាស្ត្រ ដើម្បីរកលទ្ធភាពថា ដើម្បីឱ្យគាត់មាន
2 ស្ថានភាពសតិបញ្ញាល្អប្រសើរ។ ការសម្រេចបែបនោះ វិធានការបែបនោះត្រូវបរាជ័យ ទោះបីជាប្រើ
3 ពេលវែង ទោះបីប្រើថ្នាំសមស្របក៏ដោយ។ ហើយមានការយកចិត្តទុកដាក់យ៉ាងតឹងរឹង ហើយមានការ
4 ព្យាបាលដោយវិជ្ជាជីវៈពិគិលានុបដ្ឋាក ដែលមានការអប់រំក៏ដោយ។

5 [១៥:៥៤:២១]

6 វេជ្ជបណ្ឌិត ហើយនិងគ្រូពេទ្យដែលមានទំនាក់ទំនងល្អជាមួយគាត់ ហើយជាអកុសលនោះគឺថា
7 ប្រហែលតែ១/៣ទេ ដែលមិនឆ្លើយតប ឬក៏មិនទទួលបានការប្រសើរពីការព្យាបាល។ បន្ទាប់មកការ
8 វាយតម្លៃបន្ទាប់ទៀតតាំងពីដើមឆ្នាំនេះ ហើយឥឡូវនេះសប្តាហ៍នេះទៀតបានកោះហៅវេជ្ជបណ្ឌិត ដើម្បី
9 ឱ្យវិភាគ ហើយគេបានសន្និដ្ឋានថា គាត់មានជំងឺរង្វង់ពីមធ្យមទៅធ្ងន់ធ្ងរ។ ហើយគាត់មិនអាចប្រើសិទ្ធិ
10 ការចូលការជំនុំជម្រះដោយយុត្តិធម៌បាន មិនអាចចូលរួមក្នុងការជំនុំជម្រះរបស់គាត់ដោយមានអត្ថន័យ
11 បានទេ។ វេជ្ជបណ្ឌិតទាំងអស់ ឥឡូវនេះបានស្គាល់ច្បាស់អំពីរឿងក្តីស្រួហ្គា ហើយនិងសមត្ថភាពដែល
12 រកឃើញអំពីសមត្ថភាពថា គាត់មិនអាចចូលរួមក្នុងទិដ្ឋភាពណាមួយដោយមានការអត្ថន័យក្នុងការជំនុំ
13 ជម្រះរបស់គាត់ទេ។ ដូច្នេះហើយ ជាសិទ្ធិក្នុងការទទួលការជំនុំជម្រះដោយយុត្តិភាព ដោយមានយុត្តិ-
14 ធម៌។ ដូច្នេះហើយគាត់មិនអាចចូលរួមបាននៅក្នុងសវនាការមួយជាសវនាការដែលយុត្តិធម៌ទេ។

15 លក្ខណៈនៃសុខភាពរបស់គាត់ សុខភាពរបស់គាត់គឺបែបនេះ គឺគាត់មិនអាចឆ្លើយតបទៅនឹង
16 ការព្យាបាល។ បានន័យការព្យាបាល មិនអាចជួយគាត់បាននោះទេ។ ហើយអ្វីដែលយើងដឹងបានព្រលាច
17 នេះ ដោយហេតុថា ដោយសារកោសិកាខ្លួនរក្សាលរបស់គាត់ដែលត្រូវបានប្រើទាក់ទងទៅនឹងមុខងារសតិ
18 បញ្ញានោះ គឺមិនមាននៅសល់ទៀតទេ គឺកោសិកានោះបានស្លាប់ហើយ។

19 [១៥:៥៦:១២]

20 វេជ្ជបណ្ឌិតបានជូនដំណឹងទៅក្រុមចុងក្រោយហើយគឺថា កោសិកានោះមិនអាចដុះឡើងវិញនោះ
21 ទេ គឺមិនដូចកោសិកាវាងកាយផ្សេងទៀតទេ។ ដូច្នេះបញ្ហានេះគឺថា មិនថាតើ យើង -- មិនថាប៉ុន្មាន
22 សប្តាហ៍ទៀតនោះទេ ករណីរបស់គាត់ ជំងឺរបស់គាត់នឹងកាន់តែចុះដុះដាច់ទៅ មិនអាចត្រឡប់មកវិញ
23 ហើយមិនអាចមានស្ថិរភាពបានទេ។ ដោយគ្មានចម្ងល់អ្វីទេ នៅក្នុងមួយឆ្នាំ ពីរឆ្នាំខាងមុខនេះ នឹងមាន
24 ការព្យាបាលខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ឬក៏វិធានការទាក់ទងទៅនឹងការសិក្សាស្រាវជ្រាវអំពី *ក្លិនសែល* ពីការ
25 បណ្តុះកោសិកានេះ ហើយយើងដល់ពេលនេះ គឺមិនមានថ្នាំណាមួយដែលថ្នាំណាដែលអាចធ្វើតេស្ត

1 ច្រើនឆ្នាំមកហើយ។

2 ដូច្នេះការគិតជាមុនថា អាចមានអ្វីល្អកើតឡើងមានក្នុងជីវិតរបស់គាត់ដែលសល់នោះ គឺថាមិន
3 មានមូលដ្ឋានអ្វីនៅក្នុងឧបករណ៍សម្ភារៈដែលមាន ហើយមិនមានអ្វីដែលដាក់ជូនលោកអង្គជំនុំជម្រះ
4 លោកប្រធាន ដែលបង្ហាញថា នៅពេលណាមួយក្នុងអនាគតខ្លីនេះ យើងទំនងជានឹងរកឃើញនូវថ្នាំណា
5 មួយ ឬក៏ការព្យាបាលណាមួយ ដែលអាចនឹងព្យាបាលជំងឺបច្ចុប្បន្នរបស់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ បានទេ។

6 ដូច្នេះហើយ ខ្ញុំសូមជម្រាបតុលាការថា ដើម្បីធ្វើឲ្យមានយុត្តិធម៌ ឆ្លើយតបទៅតាមភស្តុតាងនៅ
7 ក្នុងរឿងក្តីនេះ ពេលវេលាបានបញ្ជាក់ច្បាស់ហើយថា គាត់មិនមានជាមនុស្សអាចនឹងរងការជំនុំជម្រះ
8 ហើយនិងមិនមានសម្បទាដើម្បីការទទួលការជំនុំជម្រះ។

9 ដូច្នេះហើយសេចក្តីសម្រេចរបស់តុលាការពីមុន គប្បីតែតម្កល់ដដែល ហើយលក្ខខណ្ឌមិនគប្បី
10 មានទៀតទេ ប៉ុន្តែធ្វើឲ្យជាសេចក្តីសម្រេចច្បាស់ ដូចដែលសម្រេចពីខាង អំ! ពីឆ្នាំទៅនោះដែរ។

11 [១៥:៥៨:១៤]

12 ដើម្បីចូលទៅដល់ អំពីចំណុចទី២ វាទាក់ទងទៅនឹងចំណុចទី១នោះដែរ តាមពិត។ ចំណុច១គឺ
13 យើងមើលឃើញច្បាស់ មិនមែនជាលទ្ធភាពនោះទេ។ ដោយអនុលោមទៅតាមស្ថានភាពសតិបញ្ញា
14 របស់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ក្នុងការចូលរួមក្នុងការជំនុំជម្រះនៅពេលនេះ ឬនៅអនាគតនោះ មិនមាន
15 យុត្តិកម្មអ្វីដើម្បីឲ្យមានការឃុំខ្លួនរូបនាងតទៅទៀតនោះទេ។

16 ដើម្បីរំលឹកដល់អង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូងមាត្រា៥ នៃ អ៊ី.ស៊ី.អេច.អ័រ ដែលធានានូវសិទ្ធិក្នុងការ
17 មានសេរីភាពនូវបុគ្គលទាំងអស់ អង្គជំនុំជម្រះសាលាកំពូលបានទទួលស្គាល់សារៈសំខាន់នៃសិទ្ធិនេះ។
18 ហើយសេចក្តីសម្រេចរបស់តុលាការនោះ គឺវិធានអន្តរជាតិនៃតុលាការនេះ ហើយនិងបទប្បញ្ញត្តិនៃក្រម
19 នីតិវិធីរបស់កម្ពុជាត្រូវតែមានអត្ថន័យស្របទៅនឹងសិទ្ធិនៃការមានសេរីភាព។ នេះជាសិទ្ធិជាមូលដ្ឋាន
20 ភាពកំពុងយ៉ាងជិតស្និទ្ធទៅនឹងសេចក្តីសន្និដ្ឋាននៃនិរទោស -- សច្ចុធារណ៍និរទោស ដែលធានានូវសិទ្ធិ
21 នៅក្នុងច្បាប់ អ.វ.ត.ក ហើយនៅក្នុងវិធាន២១ នៃវិធានផ្ទៃក្នុងរបស់តុលាការនេះ។

22 [១៦:០០:០០]

23 ដូច្នេះក្នុងករណីដែលមានសច្ចុធារណ៍និរទោស ហើយនិងសិទ្ធិក្នុងការមានសេរីភាពនោះ សិទ្ធិ
24 នោះអាចយកមកជំនួសការឃុំខ្លួននៅក្នុងកាលៈទេសៈដែលមានយុត្តិកម្មសមស្របប៉ុណ្ណោះ។ នេះហើយ
25 ជាមូលហេតុតាមវិធាន៦៣ នៃវិធានផ្ទៃក្នុង ដែលចែងថាកត្តាដែលត្រូវយកមកពិចារណា ហើយនិង

1 របៀបដែលការឃុំខ្លួនបណ្តោះអាសន្នដែលត្រូវយកមកអនុវត្ត។ ហើយបទប្បញ្ញត្តិនៃវិធាន៦៨ អនុញ្ញាត
 2 ឱ្យមានការឃុំខ្លួនបណ្តោះអាសន្នបន្តទៅបាន កាលណាដីកាដោះស្រាយត្រូវបានចេញ ហើយរយៈ
 3 ពេលប្តឹងឧទ្ធរណ៍ត្រូវបានបញ្ចប់។ គោលការណ៍មូលដ្ឋាននៃបទប្បញ្ញត្តិនេះ គឺសេចក្តីត្រូវការដើម្បីធានា
 4 នូវការរក្សាមានរបស់ជនជាប់ចោទ ដែលក្លាយទៅជាជនសង្ស័យនោះ ជនជាប់ចោទត្រូវបានធានាដើម្បី
 5 ដំណើរការនីតិវិធីតែប៉ុណ្ណោះ ជនណាដែលគេអាចដោះដៃឱ្យមានសេរីភាពនៅសេរីភាព។ ជួន
 6 កាលអាចនឹងមានដាក់លក្ខខណ្ឌនោះ តែករណី អៀង ធីរិទ្ធ គឺថាមិនមែន មិនត្រូវការដោះដៃឱ្យមាន
 7 សេរីភាពដោយមានលក្ខខណ្ឌទេនៅក្នុងខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០០៧ គឺដោយសារសហចៅក្រមស៊ើបអង្កេតនោះ
 8 ដែលថាគាត់ ដែលសម្រេចថាគាត់ បើឱ្យគាត់នៅក្រៅឃុំ គឺគាត់មិនអាចរក្សាមានមកសវនាការ គាត់អាច
 9 គំរាមកំហែងដល់សាក្សី ឬក៏អាចនឹងមានឥទ្ធិពលទៅលើ -- រំខានដល់សំណុំរឿង ឬក៏ប៉ះពាល់ដល់
 10 របៀបរៀបរយសាធារណៈ បើមិនឃុំខ្លួនគាត់។ ប៉ុន្តែការពិនិត្យមើលបទប្បញ្ញត្តិនេះ គឺដើម្បីធានាថាការ
 11 ព្រួយបារម្ភនីមួយៗពិតជាកើតមាននៅក្នុងពេលដំណាក់កាលសវនាការ នៅពេលដែលដំណើរការទៅ។

[១៦:០២:៣៨]

13 ដូច្នោះហើយ ដោយហេតុថាភាពជាក់ស្តែងដែលត្រូវតែមាន គឺថាមិនចាំបាច់មានសវនាការ
 14 ពេលនោះ យើងច្បាស់ហើយថា ការឃុំខ្លួនណាមួយគឺមិនអាចបន្តទេ បើមិនមានលក្ខខណ្ឌច្បាប់ណា
 15 មួយតម្រូវ។ ផ្នែកទី៣ បន្ទាប់ពីចំណុចនេះតទៅ ដោយហេតុថាការដាក់លក្ខខណ្ឌទៅលើបុគ្គលណា
 16 ម្នាក់ដោយសន្មតជាមុនថា មិនមានលក្ខខណ្ឌនោះទេ អាចនឹងឱ្យគាត់មិនបង្ហាញខ្លួននៅការជំនុំជម្រះ។
 17 នេះជាគោលបំណងដែលអង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូង ប្រសិនបើខ្លួនពិចារណាថាត្រូវដោះឱ្យនៅក្រៅឃុំ
 18 បណ្តោះអាសន្នជាការសមស្រប និងត្រូវដាក់លក្ខខណ្ឌ ក៏ត្រូវចងចាំថា ត្រូវរក្សានូវសុចរិតភាពនៃភស្តុ-
 19 តាងកុំឱ្យមានការរំខានសាក្សី ដែលអាចនឹងមានអត្ថប្រយោជន៍ដល់បុគ្គល ដែលមានសម្បទាទទួលការ
 20 ជំនុំជម្រះ។ ដើម្បីធានាឱ្យនោះចូលរួមតែប៉ុណ្ណោះ។ ដូច្នោះចំពោះសហព្រះរាជអាជ្ញា ក្នុងការស្នើឡើងនូវ
 21 លក្ខខណ្ឌនេះ ទាំងប្រាំមួយនេះ មិនធ្វើឱ្យមានអត្ថន័យទៅតាមអង្គហេតុនៅក្នុងកាលៈទេសៈទេ ហើយ
 22 មិនមានប្រភពច្បាប់ណាមួយដែលយើងអាចរកឃើញមកគាំទ្រទេ។ ជាពិសេស យើងមានការពិបាក
 23 ក្នុងការយល់នូវសំណើរបស់គាត់ដែលគាត់ដាក់សំណើលក្ខខណ្ឌទាំងនេះ។ ប៉ុន្តែអ្វីដែលគាំទ្រនោះសហ
 24 ព្រះរាជអាជ្ញាបានទទួលស្គាល់ថា គាត់គ្មានសម្បទាក្នុងការទទួលការជំនុំជម្រះទេ ចំពោះលោកស្រី
 25 អៀង ធីរិទ្ធ នោះ។ ហើយថាលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ មិនគប្បីស្ថិតនៅក្នុងការឃុំខ្លួនទេ។ យើងបាន

1 ពិនិត្យមើលប្រភពច្បាប់មួយចំនួនដែលអាចជួយដល់អង្គជំនុំជម្រះនៅក្នុងគំនិតនេះ ហើយប្រហែលថា
 2 ករណីដែលមានការពាក់ព័ន្ធ ហើយវាមានសារៈសំខាន់ ដែលយើងខ្ញុំនឹងយោងទៅរកហ្នឹង រឿងក្តី
 3 ប្រធានីន ហើយនិងរឿងក្តី ថាលីក នៅតុលាការអន្តរជាតិដែលនៅក្នុងតុលាការព្រហ្មទណ្ឌអន្តរជាតិ
 4 អតីតយូហ្គោស្លាវី ជាសេចក្តីសម្រេចនិយាយអំពីសំណើសុំឱ្យដោះនៅក្រៅឃុំបណ្តោះអាសន្ន នៅខែ
 5 កញ្ញា ឆ្នាំ២០០២។ ហើយនៅក្នុងករណីនេះ គឺករណីគំរូនេះគឺសំខាន់ណាស់ អង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូង
 6 នោះនិយាយថា នៅពេលដែលវាយតម្លៃថាតើត្រូវដោះលែង ឬមិនដោះលែងជនជាប់ចោទ អង្គជំនុំជម្រះ
 7 ត្រូវតែសង្កត់ឱ្យច្បាស់ទៅលើស្ថានភាពជាក់ស្តែងរបស់បុគ្គលដែលដាក់ពាក្យសុំនេះ។

8 [១៦:០៥:៥១]

9 ហើយជាផលលំបាក ឧបញ្ញត្តិដែលនិយាយអំពីការដោះលែងក្រៅឃុំបណ្តោះអាសន្ននេះ គឺមិន
 10 អាចអនុវត្តដោយមានការណែនាំ។ ប៉ុន្តែត្រូវតែផ្អែកលើអង្គហេតុនៅក្នុងករណីជាក់លាក់នីមួយៗ។ នៅ
 11 ក្នុងករណីនោះ អង្គជំនុំជម្រះនោះបានបន្តសម្រេចថា វិធានការនីតិវិធីមិនត្រូវយកមកដាក់ជាវិធានការ
 12 ដាច់ខាតអនុវត្ត គឺត្រូវប្រើវិធានការដែលស្រាលជាងទៅវិញទេ។ តុលាការជំរុញថា ត្រូវតែភ្ជាប់ទៅនឹង
 13 សច្ចធារណ៍និរទោស ហើយនិងអង្គហេតុនៃរឿង ខេស ហើយនិងគោលការណ៍នៃសមាមាត្រភាព ហើយ
 14 និងធានានូវកិត្តិយសរបស់តុលាការដែលសម្រេចក្នុងរឿងក្តីនេះផងដែរ។ អង្គជំនុំជម្រះនៅក្នុងរឿងក្តីនោះ
 15 បានសម្រេចថា បន្ទាប់តែធានានូវប្រយោជន៍សាធារណៈ ជនរងគ្រោះ និងសាក្សីដែលសហការជាមួយ
 16 សហព្រះរាជអាជ្ញានោះ ហើយនិងសិទ្ធិរបស់ជនជាប់ចោទ ដែលត្រូវគោរពក្នុងលក្ខណៈមនុស្សធម៌
 17 ហើយគោរពទៅតាមគោលការណ៍ ដោយការគោរពនូវកិត្យានុភាព និងសច្ចធារណ៍និរទោស ដែល
 18 បញ្ជាក់ថាជនជាប់ -- ត្រូវដោះលែងជនជាប់ចោទដោយផ្អែកទៅលើលក្ខណៈសុខភាពជាក់ស្តែងរបស់
 19 គាត់។

20 [១៦:០៧:២៨]

21 អង្គជំនុំជម្រះកាលនោះបញ្ជាក់ថា គឺគ្មានការសង្ស័យអ្វីទេ នៅពេលលក្ខខណ្ឌសុខភាពវេជ្ជសាស្ត្រ
 22 ដែលក្លាយទៅជាមិនអាចឱ្យគាត់រងការឃុំខ្លួនទេ។ អង្គជំនុំជម្រះ ហើយនិងតុលាការណាផ្សេង សាលា
 23 ក្តីណាផ្សេងក្នុងធ្វើការអន្តរាគមន៍ដោយផ្អែកលើគោលការណ៍នៃច្បាប់មនុស្សធម៌នោះ ហើយត្រូវផ្តល់
 24 ដំណោះស្រាយដែលមានភាពចាំបាច់។ នៅក្នុងករណីនោះគឺក្នុងរយៈពេលសមស្រប ជនជាប់ចោទត្រូវ
 25 បានដោះលែងដោយគ្មានលក្ខខណ្ឌអ្វីទេ។

1 នៅក្នុងករណីរឿងក្តី ខ្ញុំដកចេញ ដែលជាថ្មីម្តងទៀត គឺទាក់ទងទៅនឹងបញ្ហាសតិបញ្ញារបស់
2 គាត់ចោទជាបញ្ហា។ គាត់ទទួលបានលក្ខខណ្ឌមួយចំនួន តុលាការបញ្ជូនទៅអតីតយូហ្គោស្លាវី ហើយភាគ
3 ច្រើនបំផុត គឺថាតុលាការ អាយ.ស៊ី.ធី.វ៉ាយ មិនទទួលស្គាល់ថា តាមពិតគាត់ ហើយគាត់មានស្ថានភាព
4 ចុះខ្សោយដែលថាដំណើរការៗ រឿងក្តីរបស់គាត់ គាត់មិនអាចចូលរួមបាននោះទេ។ ហើយដូចគ្នានោះ
5 ដែរ ក្នុងរឿងក្តី ថាលីក ហ្នឹងគឺជាកំរូរឿងក្តីទីពីរនេះ។

6 ហើយសម្រាប់នៅពេលអនាគត កាលណាមានការដោះឱ្យនៅក្រៅឃុំមានលក្ខខណ្ឌ នៅពេល
7 រឿងក្តីដែលមាន រឿងក្តីដែលថា មិនមានលទ្ធភាពនឹងអាចព្យាបាល ហើយវាមានលក្ខខណ្ឌមួយ គឺថា
8 ដែលគេយល់ថា មិនអាចមានការជំនុំជម្រះនោះ ហើយមិនមានអ្វីដែលអាចបញ្ឈប់ដែលអ្នកមានជំងឺមិន
9 អាចបញ្ឈប់ អំ! មិនអាចព្យាបាល មិនមានលទ្ធភាពនឹងឆ្លើយតបនឹងបទចោទ ហើយនិងមិនមានសម្បទា
10 ក្នុងការចូលរួមជំនុំជម្រះនោះ។

11 [១៦:០៩:០០]

12 នៅក្នុងស្ថានភាពដែលបុគ្គលណាម្នាក់ជិតនឹងស្លាប់ហើយនោះ គឺតុលាការសម្រេច គឺថាដោយ
13 មូលហេតុមនុស្សធម៌ ត្រូវតែដោះលែងជននោះឱ្យនៅក្រៅឃុំដោយគ្មានលក្ខខណ្ឌ។ អ្វីដែលខ្ញុំស្នើនៅក្នុង
14 រឿងក្តីនេះ គឺថាឱ្យមានវិធីដ៏សមស្របដើម្បីពិនិត្យច្បាប់មនុស្សធម៌ ដើម្បីពិចារណាមើលសភាពការណ៍
15 ជាក់ស្តែងរបស់អ្នកជំងឺ ឬជនជាប់ចោទ ហើយនិងវាយតម្លៃថា អៀង ធីរិទ្ធ មិន -- នៅពេលនេះមិនចាំ
16 បាច់មានលក្ខខណ្ឌអ្វីទេ មិនមានមូលដ្ឋានច្បាប់អ្វីនឹងដាក់លក្ខខណ្ឌ ហើយការដោះលែងគាត់នោះត្រូវតែ
17 ជាការដោះលែងដោយគ្មានលក្ខខណ្ឌ ដើម្បីឱ្យគាត់អាចត្រឡប់ទៅរស់នៅជាមួយក្រុមគ្រួសាររបស់គាត់
18 ដែលគាត់អាចទទួលបានការថែទាំឱ្យបានសមស្របបំផុតតាមប្រពៃណីគាត់នោះ។

19 អ្វីដែលខ្ញុំជម្រាបតុលាការវត្តមានពីថ្ងៃពេលនេះ ហើយស្តាប់ភស្តុតាងសក្ខីកម្មដែលផ្តល់ដោយ
20 អ្នកជំនាញនោះ ត្រូវតែមានការលំបាកក្នុងការពិចារណានូវលក្ខខណ្ឌដែលព្រះរាជអាជ្ញាស្នើខ្ញុំចំណុចនេះ
21 ហើយពិបាកនឹងយល់ថា តើមានអត្ថន័យអ្វីដែរឬទេ ក្នុងបរិបទអ្វីដែលឥឡូវនេះ ដែលយើងយល់ច្បាស់
22 អំពីមុខងារសតិបញ្ញា ហើយនិងអាកប្បកិរិយា អៀង ធីរិទ្ធ បច្ចុប្បន្ននេះ។

23 [១៦:១១:១៩]

24 តាមពិត ហើយយើងខ្ញុំសូមជម្រាបដោយបញ្ចប់ថា ដោយយើងត្រូវប្រុងប្រយ័ត្នពីការយកចិត្ត
25 ទុក ការព្រួយបារម្ភរបស់ដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី ជនរងគ្រោះនៅក្នុងរឿងក្តីនេះដែរ។ ប៉ុន្តែការទទួល

1 ខុសត្រូវដ៏ធំបំផុតនៃអង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូងនេះ យើងសូមជម្រាបថា គឺត្រូវអនុវត្តនូវសេចក្តីសម្រេច
2 ទៅតាមគោលការណ៍ការជំនុំជម្រះដោយយុត្តិធម៌ ទទួលស្គាល់ច្បាប់មនុស្សធម៌អន្តរជាតិ ហើយនិង
3 ត្រូវរារាំងការដាក់នូវលក្ខខណ្ឌណាមួយដែលផ្ទុយទៅនឹងអត្ថន័យ ឬក៏ផ្ទុយនឹងច្បាប់ ដោយមិនមូលដ្ឋាន
4 ផ្លូវច្បាប់។

5 សេចក្តីសន្និដ្ឋានរបស់ខ្ញុំបញ្ចប់ត្រឹមត្រូវនេះ។ សូមអរគុណលោក លោកស្រីចៅក្រម។

6 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖**

7 បាទ អរគុណ។ សូមអញ្ជើញលោកតំណាងសហព្រះរាជអាជ្ញា!

8 **លោក អាប់ឌុលឡាក់ ថាវីក៖**

9 សូមអរគុណលោកប្រធាន ខ្ញុំសូមនិយាយដោយសង្ខេប។ ខ្ញុំបានស្តាប់ដោយយកចិត្តទុកដាក់ទៅ
10 សហភាពរបស់ខ្ញុំ ដែលបានធ្វើសំណើ ហើយគាត់បានលើកនូវសេចក្តីសម្រេចមួយចំនួនដែលខ្ញុំមិនអាច
11 កំណត់បាន។ ថាតើសេចក្តីសម្រេចណាមួយដែលគាត់និយាយយោងទៅរកនោះទេ។

12 ខ្ញុំបានបញ្ជូននូវសេចក្តីសម្រេចនានាដែលខ្ញុំបានដកស្រង់បញ្ជូនទៅមន្ត្រីច្បាប់ ហើយខ្ញុំសង្ឃឹមថា
13 សហភាពរបស់ខ្ញុំ គឺមេធាវីការពារក្តីនឹងធ្វើដូចគ្នា។ គឺបានន័យថា បញ្ជូននូវលិខិត ឬក៏ឯកសារនានា
14 ដែលគាត់បាននិយាយយោងនោះបញ្ជូនទៅមន្ត្រីជាន់ខ្ពស់ច្បាប់។

15 **លោកស្រី ដាយអាណា អេលីស៖**

16 លោកប្រធាន ខ្ញុំនឹងធ្វើបែបនេះ គឺខ្ញុំនឹងបញ្ជូនឯកសារក្នុងពេលឆាប់ៗនេះ។

17 [១៦:១៣:០៣]

18 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖**

19 បាទ អរគុណ ៗច្រើន។ ឥឡូវនេះកិច្ចដំណើរការសវនាការបញ្ចប់ហើយ។ លោក លោកស្រី
20 តំណាងសហព្រះរាជអាជ្ញាសហមេធាវីការពារក្តីជនជាប់ចោទ សហមេធាវីនាំមុខតំណាងដើមបណ្តឹង
21 រដ្ឋប្បវេណី មេធាវីដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី។ ជំនួសមុខឱ្យចៅក្រមនៃអង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូង ខ្ញុំសូម
22 អរគុណនូវរាល់មតិយោបល់ដែលបានលើកឡើងនៅក្នុងសវនាការនេះ។

23 ទន្ទឹមនឹងនេះដែរ ក្នុងនាមអង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូង ខ្ញុំសូមថ្លែងអំណរគុណដល់អស់លោក
24 លោកស្រី ព្រមទាំងមន្ត្រី បុគ្គលិកមកពីអង្គភាពផ្នែកការិយាល័យរដ្ឋបាល បុគ្គលិកសន្តិសុខ អនុរក្ស
25 មន្ទីរឃុំឃាំង មន្ត្រីនៃអង្គភាព នៃអង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូង និងមន្ត្រីបកប្រែភាសាផ្ទាល់មាត់ ដែលបាន

អង្គជំនុំជម្រះវិសាមញ្ញក្នុងតុលាការកម្ពុជា
អង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូងៈ សវនាការស្តីពីការវាយតម្លៃឆ្នើងវិញលើបញ្ហាកាយសម្បទារបស់ អៀង ធីរិទ្ធ
សំណុំរឿងព្រហ្មទណ្ឌលេខៈ ០០២/១៩-០៩-២០០៧/អវតក/អជសដ
ថ្ងៃទី៣១ ខែសីហា ឆ្នាំ២០១២

1 ខិតខំជួយជ្រោមជ្រែង ធ្វើឱ្យកិច្ចដំណើរការសវនាការនេះប្រព្រឹត្តទៅបានជោគជ័យ។ ហើយនៅពេល
2 ដែលចប់សវនាការនេះទៅ អង្គជំនុំជម្រះនឹងពិចារណា ពិភាក្សា នឹងចេញសេចក្តីសម្រេចរបស់ខ្លួន
3 ទាក់ទិនទៅលើសម្បទា នៅក្នុងការចូលរួមសវនាការរបស់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ក្នុងពេលសមស្រប
4 ខាងមុខនេះ។

5 ខ្ញុំសូមប្រកាសបិទសវនាការនេះ ហើយបង្គាប់ឱ្យអនុរក្សមន្ទីរឃុំឃាំងនាំខ្លួនជនជាប់ចោទ អៀង
6 ធីរិទ្ធ និង អៀង សារី ត្រឡប់ទៅកាន់មន្ទីរឃុំឃាំងនៃ អ.វ.ត.ក វិញចុះ។
7 សម្រាកចុះ។

8 **ក្រឡាបញ្ជី៖**

9 សូមអញ្ជើញក្រោកឈរ!
10 (សវនាការផ្អាកនៅម៉ោង ១៦:១៤ នាទី)

- 11
- 12
- 13
- 14
- 15
- 16
- 17
- 18
- 19
- 20
- 21
- 22
- 23
- 24
- 25