



ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ
ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນະຖາວອນ

ລັດຖະບານ

ເລກທີ _____ /ລບ
ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ, ວັນທີ _____

(ຮ່າງ)
ດໍາລັດ
ວ່າດ້ວຍການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ

- ອີງຕາມ ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍລັດຖະບານ ສະບັບເລກທີ 03/ສພຊ, ລົງວັນທີ 16 ພະຈິກ 2021;
- ອີງຕາມ ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການອະນາໄມ ແລະ ສິ່ງເສີມສຸຂະພາບ ສະບັບເລກທີ 73/ສພຊ, ລົງວັນທີ 22 ພະຈິກ 2019;
- ອີງຕາມ ໜັງສືສະເໜີຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ສະບັບເລກທີ _____ /ສທ, ລົງວັນທີ _____

ລັດຖະບານ ອອກດໍາລັດ:

ໝວດທີ 1
ບົດບັນຍັດທົ່ວໄປ

ມາດຕາ 1 ຈຸດປະສົງ

ດໍາລັດສະບັບນີ້ ກຳນົດ ຫຼັກການ, ລະບຽບການ ແລະ ມາດຕະການ ກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງ, ຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ເພື່ອໃຫ້ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານດັ່ງກ່າວດໍາເນີນຢ່າງຖືກຕ້ອງ, ໂປ່ງໃສ, ຍຸຕິທໍາ, ມີປະສິດທິພາບ ປະສິດທິຜົນ ແລະ ເປັນເອກະພາບໃນຂອບເຂດທົ່ວປະເທດ ແນໃສ່ ກັນ, ຄວບຄຸມ ແລະ ຫຼຸດຜ່ອນ ຜົນກະທົບດ້ານລົບຕໍ່ສຸຂະພາບຂອງຜູ້ອອກແຮງງານ ແລະ ປະຊາຊົນ ທີ່ອາດຈະ ໄດ້ຮັບຜົນກະທົບຈາກໂຄງການລົງທຶນ ແລະ ກິດຈະການຕ່າງໆ ປະກອບສ່ວນເຂົ້າໃນການພັດທະນາເສດຖະກິດ-ສັງຄົມ ຂອງຊາດ ຕາມທິດສີຂຽວ ແລະ ຍືນຍົງ.

ມາດຕາ 2 ການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ

ການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ແມ່ນ ຂະບວນການສຶກສາ, ວິໄຈ, ຄາດຄະເນ ຂະໜາດ, ລະດັບ ຂອງຜົນສະທ້ອນຕໍ່ສຸຂະພາບໃນອະນາຄົດ ທັງທາງກົງ ແລະ ທາງອ້ອມ ທີ່ຈະເກີດຈາກໂຄງການລົງທຶນ ແລະ ກິດຈະການຕ່າງໆ ພ້ອມທັງກຳນົດວິທີການ, ມາດຕະການທີ່ເໝາະສົມ ເພື່ອປ້ອງກັນ, ຄວບຄຸມ ແລະ ຫຼຸດຜ່ອນ ຜົນສະທ້ອນດັ່ງກ່າວ.

ຜົນຂອງການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ເປັນໜຶ່ງໃນເງື່ອນໄຂຕົ້ນຕໍ ໃນການພິຈາລະນາການ ອະນຸມັດໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ ທີ່ຄາດຄະເນມີຄວາມສ່ຽງ ສ້າງຜົນກະທົບຢ່າງຫຼວງຫຼາຍ ຫຼື ຮຸນ ແຮງຕໍ່ສຸຂະພາບ.

ມາດຕາ 3 ການອະທິບາຍຄຳສັບ

ຄຳສັບທີ່ໃຊ້ໃນດຳລັດສະບັບນີ້ ມີຄວາມໝາຍ ດັ່ງນີ້:

1. **ປັດໄຈກຳນົດສຸຂະພາບ** ໝາຍເຖິງ ຂອບເຂດປັດໄຈດ້ານບຸກຄົນ, ສັງຄົມ, ເສດຖະກິດ ແລະ ສິ່ງແວດລ້ອມ ທີ່ມີຄວາມສ່ຽງຕໍ່ສຸຂະພາບ ທາງກົງ ແລະ ທາງອ້ອມ ຊຶ່ງເປັນຕົວກຳນົດສະຖານະ ທາງສຸຂະພາບຂອງບຸກຄົນ ຫຼື ຊຸມຊົນ;
2. **ຜູ້ບໍລິການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ** ໝາຍເຖິງ ນິຕິບຸກຄົນ ທີ່ໄດ້ຈົດທະບຽນວິສາຫະ ກິດ ຕາມທີ່ກຳນົດໄວ້ໃນກົດໝາຍວ່າດ້ວຍວິສາຫະກິດ ແລະ ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດໃຫ້ດຳເນີນທຸລະກິດ ປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ;
3. **ສິ່ງທີ່ເປັນອັນຕະລາຍຕໍ່ສຸຂະພາບ** ໝາຍເຖິງ ສິ່ງໃດໜຶ່ງທີ່ຈະກໍ່ໃຫ້ເກີດອັນຕະລາຍໃນລະບົບ ເຮັດວຽກ ແລະ ສະພາບແວດລ້ອມທີ່ມີຄວາມສ່ຽງ ໃນການ ເຮັດວຽກງານ ເປັນຕົ້ນ ເຊື້ອພະຍາດ, ສານເຄມີ, ລັງສີ;
4. **ປັດໄຈຮີບດ່ວນ** ໝາຍເຖິງ ປັດໄຈທີ່ນຳມາວິເຄາະຄວາມສ່ຽງທີ່ອາດຈະເກີດຕໍ່ສຸຂະພາບຂອງ ມະນຸດ ເມື່ອເລີ່ມຕົ້ນໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ ຊຶ່ງຕ້ອງໄດ້ຮັບການແກ້ໄຂຢ່າງຮີບດ່ວນ;
5. **ຜູ້ຊ່ຽວຊານສະເພາະດ້ານ** ໝາຍເຖິງ ບຸກຄົນທີ່ມີຄຸນວຸດທິສະເພາະດ້ານ ທີ່ຕິດພັນກັບວຽກ ງານປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ຊຶ່ງໄດ້ຮັບການອະນຸຍາດ ຈາກກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ໃຫ້ ເຄື່ອນໄຫວໃນການໃຫ້ບໍລິການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ;
6. **ຜູ້ມີສ່ວນຮ່ວມ** ໝາຍເຖິງ ບຸກຄົນ, ນິຕິບຸກຄົນ ແລະ ການຈັດຕັ້ງ ທີ່ມີຄວາມສົນໃຈ, ມີສ່ວນ ກ່ຽວຂ້ອງ ຫຼື ມີຜົນໄດ້ຜິດເສຍ ໃນໂຄງການລົງທຶນ ແລະ ກິດຈະການຕ່າງໆ.

ມາດຕາ 4 ນະໂຍບາຍກ່ຽວກັບການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ

ລັດ ຊຸກຍູ້, ສົ່ງເສີມ ໃຫ້ ບຸກຄົນ, ນິຕິບຸກຄົນ ແລະ ການຈັດຕັ້ງ ທີ່ພັດທະນາໂຄງການ ແລະ ກິດຈະການ ຕ່າງໆ ຢູ່ ສປປ ລາວ ນຳໃຊ້ເຕັກນິກ, ວິທະຍາສາດທີ່ທັນສະໄໝ ເຂົ້າໃນການດຳເນີນການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ ສຸຂະພາບ ແນໃສ່ ກັນ, ຄວບຄຸມ ແລະ ຫຼຸດຜ່ອນ ຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ.

ລັດ ຊຸກຍູ້, ສົ່ງເສີມ ວຽກງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ດ້ວຍການ ສ້າງໂຄງລ່າງພື້ນຖານ, ພັດທະນາບຸກຄະລາກອນ, ສ້າງຈິດສຳນຶກ, ໂຄສະນາເຜີຍແຜ່, ການສຶກສາອົບຮົມ ແລະ ສ້າງເງື່ອນໄຂ ອຳນວຍ ຄວາມສະດວກອື່ນ ໃຫ້ແກ່ການເຄື່ອນໄຫວວຽກງານດັ່ງກ່າວ.

ມາດຕາ 5 ຫຼັກການ ກ່ຽວກັບວຽກງານປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ

ວຽກງານປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ຕ້ອງປະຕິບັດຕາມຫຼັກການ ດັ່ງນີ້:

1. ສອດຄ່ອງກັບ ກົດໝາຍ, ແຜນພັດທະນາເສດຖະກິດ-ສັງຄົມແຫ່ງຊາດ, ສິນທິສັນຍາ ທີ່ ສປປ ລາວ ເປັນພາຄີ ແລະ ສັນຍາສາກົນ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ;
2. ຄຸ້ມຄອງລວມສູນ ແລະ ເປັນເອກະພາບໃນຂອບເຂດທົ່ວປະເທດ;
3. ຮັບປະກັນການມີສ່ວນຮ່ວມຂອງສັງຄົມ;
4. ຮັບປະກັນຄວາມໂປ່ງໃສ, ເປີດເຜີຍ, ຍຸຕິທຳ ແລະ ສາມາດກວດສອບໄດ້;
5. ຮັບປະກັນຂໍ້ມູນໃຫ້ມີຄວາມເຊື່ອຖືໄດ້ ແລະ ນຳໃຊ້ຂໍ້ມູນຢ່າງມີຈັນຍາທຳ;
6. ຮັບຜິດຊອບຕໍ່ຄວາມເສຍຫາຍທີ່ຕົນໄດ້ກໍ່ຂຶ້ນ.

ມາດຕາ 6 ຂອບເຂດການນຳໃຊ້

ດຳລັດສະບັບນີ້ ນຳໃຊ້ສຳລັບ ບຸກຄົນ, ນິຕິບຸກຄົນ ແລະ ການຈັດຕັ້ງ ທັງພາຍໃນ ແລະ ຕ່າງປະເທດ ທີ່ ດຳເນີນໂຄງການລົງທຶນ ແລະ ກິດຈະການຕ່າງໆ ຢູ່ ສປປ ລາວ.

ມາດຕາ 7 ການພົວພັນຮ່ວມມືສາກົນ

ລັດ ສິ່ງເສີມການພົວພັນຮ່ວມມືກັບຕ່າງປະເທດ, ພາກພື້ນ ແລະ ສາກົນ ກ່ຽວກັບວຽກງານການປະເມີນ ຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ດ້ວຍການແລກປ່ຽນບົດຮຽນ, ຂໍ້ມູນ ຂ່າວສານ, ວິທະຍາສາດ ແລະ ເຕັກໂນໂລຊີ, ການ ຝຶກອົບຮົມ ແລະ ການຍົກລະດັບຄວາມຮູ້ຄວາມສາມາດທາງດ້ານວິຊາການ ເພື່ອເຮັດໃຫ້ວຽກງານດັ່ງກ່າວມີ ປະສິດທິພາບ, ປະຕິບັດຕາມສິນທິສັນຍາ ທີ່ ສປປ ລາວ ເປັນພາຄີ ແລະ ສັນຍາສາກົນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ.

ໝວດທີ 2

ການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ

ມາດຕາ 8 ຂັ້ນຕອນໃນການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ

ການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ປະກອບມີຂັ້ນຕອນ ດັ່ງນີ້:

1. ການກຳນົດໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ;
2. ການສ້າງບົດລາຍງານຂອບເຂດການສຶກສາ ແລະ ໜ້າວຽກ;
3. ການທົບທວນບົດລາຍງານຂອບເຂດການສຶກສາ ແລະ ໜ້າວຽກ;
4. ການສ້າງບົດລາຍງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ, ແຜນຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາ ວຽກງານສາທາລະນະສຸກ;
5. ການທົບທວນບົດລາຍງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ແລະ ແຜນຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ.

ມາດຕາ 9 ການກຳນົດໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ

ການກຳນົດໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ ແມ່ນ ການພິຈາລະນາ ໂດຍກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ກ່ຽວກັບຄວາມຈຳເປັນໃນການດຳເນີນການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ຂອງໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ ທີ່ສະເໜີມາ ຕາມຂໍ້ມູນໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການດັ່ງກ່າວ.

ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ຕ້ອງແຈ້ງຢ່າງເປັນລາຍລັກອັກສອນ ກ່ຽວກັບຜົນຂອງການກັນຕອງ ໃຫ້ແກ່ ເຈົ້າຂອງໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ ຊາບ.

ລາຍລະອຽດກ່ຽວກັບ ວິທີການ ແລະ ຂະບວນການ ໃນການກັນຕອງ ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນລະບຽບການ ສະເພາະ.

ມາດຕາ 10 ການສ້າງບົດລາຍງານຂອບເຂດການສຶກສາ ແລະ ໜ້າວຽກ

ການສ້າງບົດລາຍງານຂອບເຂດການສຶກສາ ແລະ ໜ້າວຽກ ແມ່ນ ການຂຶ້ນແຜນການ ແລະ ການອອກ ແບບການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ຊຶ່ງຕິດພັນກັບປັດໄຈກຳນົດສຸຂະພາບ ເພື່ອກຳນົດເນື້ອໃນທີ່ສຳຄັນ, ຄວາມລະອຽດຂອງການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ແລະ ຜົນກະທົບຕ່າງໆ ທີ່ເຫັນວ່າອາດຈະເປັນຜົນ ກະທົບຈາກການພັດທະນາໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ການດຳເນີນກິດຈະການ.

ເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ ທີ່ຖືກແຈ້ງໃຫ້ດຳເນີນການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ຕ້ອງສ້າງ ບົດລາຍງານຂອບເຂດການສຶກສາ ແລະ ໜ້າວຽກ ໃນການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ຕາມການແນະນຳ ຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ແລ້ວສົ່ງໃຫ້ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ຝ່າຍລະບົບຮອງ.

ມາດຕາ 11 ການທົບທວນບົດລາຍງານຂອບເຂດການສຶກສາ ແລະ ໜ້າວຽກ

ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ດຳເນີນການທົບທວນ ແລະ ຝ່າຍລະບົບຮອງບົດລາຍງານຂອບເຂດການສຶກ ສາ ແລະ ໜ້າວຽກ ໃນການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ພາຍໃນກຳນົດເວລາ ສິບຫ້າ ວັນລັດຖະການ ນັບແຕ່ ໄດ້ຮັບເອກະສານຈາກເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ ເປັນຕົ້ນໄປ.

ຖ້າເຫັນວ່າບົດລາຍງານຂອບເຂດການສຶກສາ ແລະ ໜ້າວຽກນັ້ນ ມີເນື້ອໃນບໍ່ຄົບຖ້ວນ ຕ້ອງແຈ້ງໃຫ້ເຈົ້າ ຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ ເພື່ອປັບປຸງແລ້ວສົ່ງກັບຄືນ.

ມາດຕາ 12 ບົດລາຍງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ

ບົດລາຍງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ແມ່ນ ການລາຍງານຜົນການສຶກສາ ກ່ຽວກັບຜົນ ກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບຂອງປະຊາຊົນທີ່ອາໄສຢູ່ອ້ອມຂ້າງໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການ ຊຶ່ງອາດຈະເກີດຂຶ້ນຈາກ ການພັດທະນາໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ການດຳເນີນກິດຈະການຕ່າງໆ, ເພື່ອກຳນົດມາດຕະການປ້ອງກັນ, ຫຼຸດຜ່ອນ ແລະ ແກ້ໄຂຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບທີ່ອາດຈະເກີດຂຶ້ນ.

ບົດລາຍງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ມີເນື້ອໃນຕົ້ນຕໍ ດັ່ງນີ້:

1. ຈຸດປະສົງຂອງໂຄງການ ແລະ ການຝ່າຍລະບົບທາງເລືອກ;
2. ສະພາບຂອງພື້ນທີ່ ທີ່ໂຄງການຕັ້ງຢູ່;
3. ປັດໄຈກຳນົດສຸຂະພາບ;
4. ບັນດາປັດໄຈຮີບດ່ວນ;
5. ສິ່ງທີ່ເປັນອັນຕະລາຍຕໍ່ສຸຂະພາບ;
6. ການວິເຄາະກ່ຽວກັບຊຸມຊົນ ແລະ ປະຊາກອນ;
7. ການປະເມີນຜົນກະທົບແບບສະສົມ;
8. ປະເມີນຄວາມສ່ຽງດ້ານສຸຂະພາບ;
9. ການທົບທວນເອກະສານ;

10. ກຳນົດວິທີການ ແລະ ມາດຕະການທີ່ເໝາະສົມ ເພື່ອປ້ອງກັນ, ຫຼຸດຜ່ອນ ແລະ ແກ້ໄຂຜົນກະທົບທີ່ຄາດວ່າຈະເກີດຂຶ້ນ.

ມາດຕາ 13 ການສ້າງບົດລາຍງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ

ໃນການສ້າງບົດລາຍງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກົດຈະການ ຕ້ອງປະຕິບັດ ດັ່ງນີ້:

1. ສ້າງບົດລາຍງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ເປັນພາສາລາວ ໂດຍສອດຄ່ອງກັບກົດໝາຍ, ລະບຽບການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ, ຂອບເຂດການສຶກສາ ແລະ ໜ້າວຽກ ຕາມທີ່ກຳນົດໄວ້;
2. ດຳເນີນການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ພາຍໃນກຳນົດເວລາ ຫົກ ເດືອນ ຫຼັງຈາກໄດ້ຮັບຮອງບົດລາຍງານຂອບເຂດການສຶກສາ ແລະ ໜ້າວຽກ, ຖ້າກາຍກຳນົດເວລາດັ່ງກ່າວ ເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກົດຈະການ ຕ້ອງລາຍງານ ພ້ອມທັງແຈ້ງເຫດຜົນ ຫຼື ຄວາມຈຳເປັນ ໃຫ້ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ຮັບຊາບ;
3. ປະສານສົມທົບກັບຂະແໜງການສາທາລະນະສຸກ ຂັ້ນທ້ອງຖິ່ນ ແລະ ອົງການປົກຄອງທ້ອງຖິ່ນ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ເພື່ອຂໍອະນຸມັດລົງເກັບກຳຂໍ້ມູນ ແລະ ດຳເນີນຂະບວນການມີສ່ວນຮ່ວມຂອງສັງຄົມກ່ຽວກັບການພັດທະນາໂຄງການ;
4. ເກັບກຳຂໍ້ມູນລະອຽດກ່ຽວກັບປັດໄຈກຳນົດສຸຂະພາບ ຢູ່ພາກສະໜາມ ເປັນຕົ້ນ ຂໍ້ມູນພະຍາດຕິດຕໍ່, ພະຍາດບໍ່ຕິດຕໍ່, ໂພຊະນາການ, ແມ່ ແລະ ເດັກ, ສຸຂະພາບຈິດ ຄວາມບົກຜ່ອງທາງດ້ານພັດທະນາການ ຫຼື ພັດທະນາການຊ້າມາແຕ່ກຳເນີດ ແລະ ຫຼັງເກີດ, ຄວາມຜິດປົກກະຕິຂອງຮ່າງກາຍມາແຕ່ເກີດ ຫຼື ຫຼັງເກີດ, ການສູນເສຍໜ້າທີ່ການທັງໝົດຂອງຮ່າງກາຍ ຫຼື ບາງສ່ວນ, ລວມທັງສຳພາດ ແລະ ການກວດສຸຂະພາບຂອງປະຊາຊົນໃນເຂດພື້ນທີ່ໂຄງການ. ແຫຼ່ງທີ່ມາຂອງຂໍ້ມູນ ຕ້ອງມີຄວາມໜ້າເຊື່ອຖື ແລະ ມີການຢັ້ງຢືນຈາກພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ;
5. ລະບຸ ແລະ ໄຈ້ແຍກ ລັກສະນະຂອງຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບທີ່ອາດຈະເກີດຂຶ້ນ;
6. ສ້າງແຜນຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ເປັນສະບັບໜຶ່ງຕ່າງຫາກ;
7. ດຳເນີນການປະເມີນຜົນກະທົບແບບສະສົມ, ການປະເມີນຜົນກະທົບຂ້າມຊາຍແດນ, ການປະເມີນຄວາມສ່ຽງດ້ານສຸຂະພາບ.

ມາດຕາ 14 ການສ້າງແຜນຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ

ແຜນຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ຕ້ອງປະກອບມີເນື້ອໃນຕົ້ນຕໍ ກ່ຽວກັບໜ້າວຽກ, ກົດຈະກຳຂອງໂຄງການ, ຜົນກະທົບທີ່ອາດຈະເກີດຂຶ້ນ, ຄວາມສ່ຽງດ້ານສຸຂະພາບ, ມາດຕະການປ້ອງກັນ, ຫຼຸດຜ່ອນ, ແກ້ໄຂຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ, ອຸປະຕິເຫດ ຫຼື ເຫດການສຸກເສີນ ທີ່ອາດຈະເກີດຂຶ້ນ, ກຳນົດເວລາ, ງົບປະມານ ແລະ ຜູ້ຮັບຜິດຊອບໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ, ແຜນການຕິດຕາມ ກວດກາຂອງເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກົດຈະການ ແລະ ຂະແໜງການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ຂອງລັດ.

ແຜນຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ຕ້ອງສ້າງໄປຄຽງຄູ່ກັບການສ້າງບົດລາຍງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ແລະ ດຳເນີນການປັບປຸງແຜນດັ່ງກ່າວໃຫ້ສອດຄ່ອງກັບສະພາບຂອງການພັດທະນາໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ການດຳເນີນກົດຈະການ ໃນແຕ່ລະໄລຍະ.

ມາດຕາ 15 ການປະກອບເອກະສານຂໍຮັບຮອງ ບົດລາຍງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ

ເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ ທີ່ມີຈຸດປະສົງຂໍຮັບຮອງບົດລາຍງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ຕ້ອງປະກອບເອກະສານ ດັ່ງນີ້:

1. ຄໍາຮ້ອງຂໍຮັບຮອງບົດລາຍງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ;
2. ບົດລາຍງານຂອບເຂດການສຶກສາ ແລະ ໜ້າວຽກໃນການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ;
3. ບົດລາຍງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ແລະ ແຜນຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ;
4. ບົດບັນທຶກກອງປະຊຸມປຶກສາຫາລື ແຕ່ລະຄັ້ງ;
5. ບົດວິພາກເສດຖະກິດ-ເຕັກນິກເບື້ອງຕົ້ນ;
6. ສຳເນົາໃບອະນຸຍາດດຳເນີນທຸລະກິດປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ແລະ ລາຍຊື່ ພ້ອມທັງຊີວະປະຫວັດຫຍໍ້ຂອງຄະນະທີມງານ ທີ່ດຳເນີນການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ຂອງໂຄງການ ລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ.

ມາດຕາ 16 ການກວດກາເອກະສານປະກອບ

ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ຕ້ອງກວດກາຄໍາຮ້ອງຂໍຮັບຮອງບົດລາຍງານ ການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ພ້ອມດ້ວຍເອກະສານປະກອບ ແລ້ວແຈ້ງໃຫ້ເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ ເປັນລາຍລັກອັກສອນ ພາຍໃນກຳນົດເວລາ ສິບ ວັນລັດຖະການ ນັບແຕ່ວັນໄດ້ຮັບເອກະສານປະກອບການຂໍຮັບຮອງບົດລາຍງານ ດັ່ງກ່າວເປັນຕົ້ນໄປ.

ໃນກໍລະນີເອກະສານ ມີເນື້ອໃນບໍ່ ຖືກຕ້ອງ, ຄົບຖ້ວນ ແລະ ຂໍ້ມູນບໍ່ມີຄວາມເຊື່ອຖືໄດ້, ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ຕ້ອງປະຕິເສດການທົບທວນບົດລາຍງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ແລະ ແຈ້ງຈຸດບົກຜ່ອງຂອງເອກະສານດັ່ງກ່າວ ພ້ອມທັງແນະນຳວິທີ ແລະ ຂັ້ນຕອນໃນການດຳເນີນການຕໍ່ໄປ.

ມາດຕາ 17 ການທົບທວນ ບົດລາຍງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ

ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ທົບທວນບົດລາຍງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ພາຍໃນກຳນົດເວລາສາມສິບ ວັນລັດຖະການ ນັບແຕ່ໄດ້ຮັບເອກະສານສະບັບສົມບູນຈາກເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ ເປັນຕົ້ນໄປ, ຖ້າຫາກການທົບທວນມີຄວາມຈຳເປັນທີ່ຈະຕ້ອງໃຊ້ເວລາເກີນກຳນົດດັ່ງກ່າວ ຕ້ອງແຈ້ງເປັນລາຍລັກອັກສອນ ກ່ຽວກັບສາເຫດ ແລະ ເຫດຜົນ ໃຫ້ເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ ຮັບຊາບ.

ໃນກໍລະນີການທົບທວນບົດລາຍງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ຂອງໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ ທີ່ມີຄວາມຊັບຊ້ອນ ລັດຖະມົນຕີກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ສາມາດແຕ່ງຕັ້ງຄະນະທົບທວນ ເພື່ອຊ່ວຍໃນການທົບທວນບົດລາຍງານດັ່ງກ່າວ ໄດ້.

ໃນກໍລະນີທີ່ເຫັນວ່າ ບົດລາຍງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ມີຄວາມຈຳເປັນຕ້ອງໄດ້ປັບປຸງ ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ຕ້ອງແຈ້ງໃຫ້ເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ ດຳເນີນການປັບປຸງບົດລາຍງານ, ການປັບປຸງບົດລາຍງານດັ່ງກ່າວ ຕ້ອງບໍ່ເກີນ ສອງ ຄັ້ງ, ແຕ່ລະຄັ້ງ ບໍ່ເກີນ ຫົກສິບ ວັນລັດຖະການ, ຖ້າເກີນ ຫົກສິບ ວັນລັດຖະການ ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ຕ້ອງເລີ່ມຂະບວນການທົບທວນ ບົດລາຍງານ ແຕ່ຕົ້ນຄືນໃໝ່, ແຕ່ຖ້າຫາກ ມີການປັບປຸງເກີນ ສອງ ຄັ້ງ ຖືວ່າບົດລາຍງານນັ້ນ ຕົກໄປ ແລະ ເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ ຕ້ອງດຳເນີນຂະບວນການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບຄືນໃໝ່ ຕາມຂັ້ນຕອນທີ່ກຳນົດໄວ້ໃນມາດຕາ 8 ຂອງດຳລັດສະບັບນີ້.

ການທົບທວນບົດລາຍງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ມີ ສອງ ໄລຍະ ຄື:

1. ການເກັບກຳຄຳເຫັນ;
2. ການທົບທວນຂັ້ນສຸດທ້າຍ.

ມາດຕາ 18 ການເກັບກຳຄຳເຫັນ

ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ດຳເນີນການເກັບກຳຄຳເຫັນ ພາຍໃນກຳນົດເວລາ ສີ່ສິບ ວັນລັດຖະການ ນັບແຕ່ໄດ້ຮັບເອກະສານຈາກເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ ເປັນຕົ້ນໄປ ແລະ ໃຫ້ປະຕິບັດຕາມຂັ້ນຕອນ ດັ່ງນີ້:

1. ສົ່ງບົດລາຍງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ພ້ອມດ້ວຍແຜນຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ໃຫ້ພະແນກສາທາລະນະສຸກ ຂັ້ນແຂວງ, ຫ້ອງການສາທາລະນະສຸກ ຂັ້ນເມືອງ ແລະ ພາກສ່ວນອື່ນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ພາຍໃນກຳນົດເວລາ ຫ້າ ວັນລັດຖະການ ເພື່ອຄົ້ນຄວ້າ ແລະ ປະກອບຄຳເຫັນ ພ້ອມທັງເອົາລິງເວັບໄຊ ເພື່ອໃຫ້ສັງຄົມປະກອບຄຳເຫັນ ພາຍໃນກຳນົດເວລາ ຊາວຫ້າ ວັນລັດຖະການ. ຖ້າພາກສ່ວນໃດ ຫາກບໍ່ໄດ້ສົ່ງບົດປະກອບຄຳເຫັນຕາມກຳນົດເວລາດັ່ງກ່າວ ຖືວ່າເຫັນດີຕາມນັ້ນ;
2. ສົມທົບກັບເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ, ພະແນກສາທາລະນະສຸກ ຂັ້ນແຂວງ, ຂະແໜງການ ແລະ ອົງການປົກຄອງທ້ອງຖິ່ນ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ລົງກວດກາຕົວຈິງພາກສະໜາມ ແລະ ຈັດກອງປະຊຸມ ວິຊາການປຶກສາຫາລືແບບມີສ່ວນຮ່ວມ ຂັ້ນທ້ອງຖິ່ນ ໂດຍການເຂົ້າຮ່ວມຂອງພາກສ່ວນຕ່າງໆທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ເພື່ອປະກອບຄຳເຫັນໃສ່ບົດລາຍງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ແລະ ແຜນຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ແລ້ວສັງລວມສົ່ງໃຫ້ເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ ເພື່ອປັບປຸງ, ພາຍຫຼັງປັບປຸງສຳເລັດແລ້ວ ກໍດຳເນີນການຈັດກອງປະຊຸມປຶກສາຫາລືແບບມີສ່ວນຮ່ວມ ຂັ້ນສູນກາງ;
3. ສັງລວມຄຳເຫັນຈາກພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ, ຜົນກອງປະຊຸມປຶກສາຫາລືແບບມີສ່ວນຮ່ວມ, ຄຳເຫັນທີ່ໄດ້ຮັບໃນເວັບໄຊ ແລ້ວສົ່ງໃຫ້ເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ ພາຍໃນກຳນົດເວລາ ສິບ ວັນລັດຖະການ ເພື່ອປັບປຸງບົດລາຍງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ແລະ ແຜນຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ແລ້ວສົ່ງຄືນໃຫ້ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ.

ມາດຕາ 19 ການທົບທວນຂັ້ນສຸດທ້າຍ

ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ຝ່າຍລະນາ ບົດລາຍງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ແລະ ແຜນຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ພາຍໃນກຳນົດເວລາ ຫົກສິບ ວັນລັດຖະການ ນັບແຕ່ວັນໄດ້ຮັບບົດລາຍງານ ສະບັບປັບປຸງ ຈາກເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ ເປັນຕົ້ນໄປ.

ມາດຕາ 20 ການທົບທວນແຜນຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ

ການທົບທວນແຜນຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ມີ ສອງ ໄລຍະ ດັ່ງນີ້:

1. ໄລຍະທຳອິດ ທົບທວນແຜນຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ໄປຄຽງຄູ່ກັບການທົບທວນບົດລາຍງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ຕາມທີ່ກຳນົດໄວ້ໃນມາດຕາ 17, 18 ແລະ 19 ຂອງດຳລັດສະບັບນີ້;
2. ໄລຍະທີສອງ ທົບທວນແຜນຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ສະບັບປັບປຸງ ຊຶ່ງເປັນແຜນຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ທີ່ຖືກປັບປຸງໃນແຕ່ລະໄລຍະ ໂດຍເລີ່ມຕັ້ງແຕ່ໄລຍະກຳສ້າງໂຄງການ ຈົນເຖິງ ໄລຍະບົດໂຄງການ. ການທົບທວນດັ່ງກ່າວ ໃຫ້ສຳເລັດພາຍໃນກຳນົດເວລາ ສາມສິບ ວັນ ລັດຖະການ ນັບແຕ່ວັນທີ່ໄດ້ຮັບແຜນການ

ດັ່ງກ່າວ ຈາກເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ ເປັນຕົ້ນໄປ ໂດຍກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ປະສານສົມທົບກັບເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ ຈັດກອງປະຊຸມປຶກສາຫາລື ແລະ ລົງກວດກາພາກສະໜາມ ຕາມຄວາມຈຳເປັນ.

ໝວດທີ 3

ຄະນະທົບທວນ

ມາດຕາ 21 ຄະນະທົບທວນ

ຄະນະທົບທວນ ແມ່ນ ຄະນະວິຊາການທີ່ບໍ່ປະຈຳການ ຊຶ່ງໄດ້ຮັບການແຕ່ງຕັ້ງ ໂດຍລັດຖະມົນຕີກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ເພື່ອຊ່ວຍກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ທົບທວນ ແລະ ຍິ່ງຢືນ ບົດລາຍງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ຂອງໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ ທີ່ມີຄວາມຊັບຊ້ອນ.

ຄະນະທົບທວນ ປະກອບມີ ຜູ້ຊ່ຽວຊານສະເພາະດ້ານ ຫຼື ບຸກຄົນ, ນິຕິບຸກຄົນ ແລະ ການຈັດຕັ້ງ ພາກລັດ ແລະ ເອກະຊົນ ພາຍໃນ.

ມາດຕາ 22 ເງື່ອນໄຂຂອງຄະນະທົບທວນ

ຄະນະທົບທວນ ຕ້ອງມີເງື່ອນໄຂ ດັ່ງນີ້:

1. ມີຈັນຍາບັນ, ຈັນຍະທຳ ແລະ ບໍລິສຸດສັດຊື່ຕໍ່ໜ້າທີ່ ໃນການທົບທວນ;
2. ມີຄວາມຮູ້, ຄວາມສາມາດ ແລະ ປະສົບການ ທີ່ຕິດພັນກັບວຽກງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ຢ່າງໜ້ອຍ ຫ້າ ປີ;
3. ບໍ່ມີສ່ວນຜົວພັນ ຫຼື ມີສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການ ທີ່ກຳລັງທົບທວນຢູ່ນັ້ນ.

ມາດຕາ 23 ສິດ, ໜ້າທີ່ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບ ຂອງຄະນະທົບທວນ

ຄະນະທົບທວນ ມີສິດ, ໜ້າທີ່ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບ ຕາມຂອບເຂດຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຕົນດັ່ງນີ້:

1. ຄົ້ນຄວ້າ ແລະ ປະກອບຄໍາເຫັນຕໍ່ບົດລາຍງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ເລີ່ມຕັ້ງແຕ່ຂັ້ນຕອນການທົບທວນບົດລາຍງານຂອບເຂດການສຶກສາ ແລະ ໜ້າວຽກ;
2. ເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມປຶກສາຫາລື ແລະ ເຂົ້າຮ່ວມການລົງກວດກາພາກສະໜາມ ຢູ່ເຂດໂຄງການລົງທຶນ ແລະ ກິດຈະການຕ່າງໆ ຕາມຄວາມຈຳເປັນ;
3. ເປັນເອກະລາດໃນການທົບທວນ;
4. ໄດ້ຮັບຄໍາແຮງງານຕາມລະບຽບການ;
5. ຮັບຜິດຊອບຜົນໄດ້, ຜົນເສຍ ໃນໜ້າທີ່ທົບທວນຂອງຕົນ ແລະ ຍິ່ງຢືນການປະກອບຄໍາເຫັນເປັນລາຍລັກອັກສອນ ຕໍ່ບົດລາຍງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ຂອງເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ ໃຫ້ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ;
6. ປະຕິບັດໜ້າທີ່ດ້ວຍຄວາມຍຸຕິທຳ, ວ່ອງໄວ ແລະ ປອດໃສ;
7. ລາຍງານຜົນຂອງການທົບທວນບົດລາຍງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ໃຫ້ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ;

8. ຮັກສາຄວາມລັບຂອງການທົບທວນຂອງຕົນ ຍົກເວັ້ນຂໍ້ມູນທີ່ຕ້ອງສະໜອງໃຫ້ຂະແໜງການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ຕາມກົດໝາຍ;
9. ນຳໃຊ້ສິດ ແລະ ປະຕິບັດໜ້າທີ່ອື່ນ ຕາມກົດໝາຍ.

ມາດຕາ 24 ງົບປະມານການເຄື່ອນໄຫວສຳລັບຄະນະທົບທວນ

ງົບປະມານ ສຳລັບການເຄື່ອນໄຫວຂອງຄະນະທົບທວນ ເປັນຕົ້ນ ການປະສານງານ, ຕິດຕໍ່ພົວພັນ, ການຈັດກອງປະຊຸມ, ການລົງກວດກາພາກສະໜາມ ແມ່ນ ເປັນພັນທະຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ. ສຳລັບຄ່າທົບທວນຂອງຄະນະທົບທວນ ແມ່ນນຳໃຊ້ງົບປະມານຈາກຄ່າບໍລິການຂອງໃບຢັ້ງຢືນກ່ຽວກັບການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ຕາມການກຳນົດຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ.

ໝວດທີ 4

ການຢັ້ງຢືນກ່ຽວກັບການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ

ມາດຕາ 25 ການຢັ້ງຢືນກ່ຽວກັບການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ

ການຢັ້ງຢືນກ່ຽວກັບການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ແມ່ນ ການຮັບຮອງເອົາບົດລາຍງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ລວມທັງແຜນຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ຂອງໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ.

ມາດຕາ 26 ໃບຢັ້ງຢືນກ່ຽວກັບການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ

ໃບຢັ້ງຢືນກ່ຽວກັບການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ແມ່ນ ໜັງສືຢັ້ງຢືນການຮັບຮອງຜົນຂອງການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ທີ່ອອກໃຫ້ແກ່ໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ.

ໃບຢັ້ງຢືນກ່ຽວກັບການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ມີອາຍຸການນຳໃຊ້ໄດ້ຕະຫຼອດໄລຍະເວລາຂອງໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ. ສຳລັບແຜນຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ຕ້ອງໄດ້ປັບປຸງທຸກ ສອງ ຫາ ຫ້າ ປີ ຕາມແຕ່ລະປະເພດໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການ ຊຶ່ງລາຍລະອຽດໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນລະບຽບການຕ່າງຫາກ.

ຖ້າຫາກເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ ບໍ່ດຳເນີນກິດຈະການໃດໜຶ່ງພາຍໃນກຳນົດເວລາ ສອງ ປີ ນັບແຕ່ວັນໄດ້ຮັບອະນຸຍາດເປັນຕົ້ນໄປ ໃບຢັ້ງຢືນດັ່ງກ່າວ ກໍຈະຕົກໄປ. ຖ້າມີຈຸດປະສົງສືບຕໍ່ພັດທະນາໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການ, ເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ ຕ້ອງດຳເນີນການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ລວມທັງແຜນຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ແລ້ວນຳສະໜີຕໍ່ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ຄົ້ນຄວ້າຝາລະນາຮັບຮອງຄືນໃໝ່.

ສຳລັບກິດຈະການການລົງທຶນສຳປະທານ ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການສົ່ງເສີມການລົງທຶນ ໃບຢັ້ງຢືນກ່ຽວກັບການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ຈະອອກໃຫ້ກ່ອນການເຊັນສັນຍາສຳປະທານ. ສ່ວນກິດຈະການການລົງທຶນ ກ່ຽວກັບທຸລະກິດແຮ່ທາດ ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນກົດໝາຍວ່າດ້ວຍແຮ່ທາດ ໃບຢັ້ງຢືນກ່ຽວກັບການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ຈະອອກໃຫ້ກ່ອນການຮັບຮອງບົດລາຍງານຜົນການສຶກສາຄວາມເປັນໄປໄດ້ທາງດ້ານເສດຖະກິດ-ເຕັກນິກ.

ສຳລັບໂຄງການ ແລະ ກິດຈະການ ໃນບັນຊີຄວບຄຸມ ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການສົ່ງເສີມການລົງທຶນ ລວມທັງໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ ໃບຢັ້ງຢືນກ່ຽວກັບການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ຈະອອກໃຫ້ກ່ອນການອະນຸຍາດລົງທຶນ.

ມາດຕາ 27 ເງື່ອນໄຂການອອກໃບຢັ້ງຢືນກ່ຽວກັບການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ

ການອອກໃບຢັ້ງຢືນກ່ຽວກັບການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ຕໍ່ບົດລາຍງານການປະເມີນຜົນກະທົບ ຕໍ່ສຸຂະພາບ ມີເງື່ອນໄຂ ດັ່ງນີ້:

1. ຕ້ອງສໍາເລັດທຸກຂະບວນການຂອງການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ໂດຍການມີສ່ວນຮ່ວມຂອງ ສັງຄົມ;
2. ມີຂໍ້ມູນຄົບຖ້ວນ, ຖືກຕ້ອງ, ສອດຄ່ອງກັບຄວາມເປັນຈິງ ແລະ ໄດ້ເປີດເຜີຍໃຫ້ຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນກະທົບ ແລະ ຜູ້ມີສ່ວນຮ່ວມອື່ນ;
3. ກໍານົດງົບປະມານໃຫ້ຈະແຈ້ງ ແລະ ພຽງພໍໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດແຜນຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ.

ມາດຕາ 28 ເງື່ອນໄຂການອອກໜັງສືຢັ້ງຢືນຕໍ່ອາຍຸແຜນຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານ ສາທາລະນະສຸກ

ເງື່ອນໄຂການອອກໜັງສືຢັ້ງຢືນຕໍ່ອາຍຸແຜນຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ມີດັ່ງນີ້:

1. ສະຫຼຸບການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດແຜນຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ໃນ ໄລຍະຜ່ານມາ ແລະ ສ້າງແຜນຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ສໍາລັບ ໄລຍະຕໍ່ໄປ ແລ້ວສົ່ງໃຫ້ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ຢ່າງໜ້ອຍ ສາມສິບ ວັນ ກ່ອນໃບຢັ້ງຢືນໝົດ ອາຍຸ;
2. ບົດບັນທຶກການລົງຕິດຕາມ ກວດກາການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດແຜນຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາ ວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ;

ມາດຕາ 29 ການປະຕິເສດການອອກໃບຢັ້ງຢືນກ່ຽວກັບການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ

ອີງຕາມຜົນການທົບທວນກ່ຽວກັບການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ໃບຢັ້ງຢືນ ກ່ຽວກັບການປະເມີນ ຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ຈະບໍ່ອອກໃຫ້ແກ່ໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ ຫາກເຫັນວ່າມີກໍລະນີ ໃດໜຶ່ງ ດັ່ງນີ້:

1. ມີຜົນເສຍຫຼາຍກວ່າຜົນໄດ້;
2. ສ້າງຄວາມເສຍຫາຍຢ່າງຫຼວງຫຼາຍຕໍ່ສຸຂະພາບ, ການດໍາລົງຊີວິດ, ຊັບສິນຂອງປະຊາຊົນ;
3. ມີຜົນກະທົບແບບສະສົມ ຊຶ່ງເປັນສາເຫດເຮັດໃຫ້ເກີນຄວາມສາມາດໃນການຮອງຮັບຂອງຮ່າງກາຍມະນຸດ;
4. ລະເມີດກົດໝາຍ.

ມາດຕາ 30 ການໂຈະໃບຢັ້ງຢືນກ່ຽວກັບການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ

ໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ ຈະຖືກໂຈະໃບຢັ້ງຢືນກ່ຽວກັບການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ຕາມແຕ່ລະກໍລະນີ ດັ່ງນີ້:

1. ລະເມີດກົດໝາຍ ແລະ ລະບຽບການ ກ່ຽວກັບວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ທີ່ສົ່ງຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບຮ້າຍແຮງ;
2. ບໍ່ປະຕິບັດຕາມເງື່ອນໄຂ ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນ ໃບຢັ້ງຢືນກ່ຽວກັບການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ;
3. ບໍ່ປະຕິບັດພັນທະທາງດ້ານການເງິນ ແລະ ພັນທະອື່ນ ຕາມກົດໝາຍ ແລະ ລະບຽບການ;
4. ບໍ່ປະຕິບັດຕາມແຜນຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ;
5. ບົດບັງ, ເຊື່ອງອຳ ແລະ ໃຫ້ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ທີ່ບໍ່ຖືກຕ້ອງ ແລະ ສອດຄ່ອງກັບຄວາມເປັນຈິງ;
6. ບໍ່ປະຕິບັດການແກ້ໄຂບັນຫາສຸຂະພາບ ພາຍຫຼັງທີ່ໄດ້ຮັບໜັງສືແຈ້ງເຕືອນຈາກຂະແໜງການສາທາລະນະສຸກ;
7. ມີຜົນກະທົບຫຼາຍ ຕໍ່ສຸຂະພາບ ແລະ ການດຳລົງຊີວິດ.

ການໂຈະໃບຢັ້ງຢືນກ່ຽວກັບການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ຕ້ອງມີກຳນົດເວລາອັນແນ່ນອນ ເພື່ອໃຫ້ເຈົ້າຂອງໂຄງ ການ ຫຼື ກິດຈະການ ປັບປຸງ ແລະ ແກ້ໄຂ.

ພາຍຫຼັງທີ່ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ໄດ້ໂຈະໃບຢັ້ງຢືນກ່ຽວກັບການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ພ້ອມ ທັງແຈ້ງໃຫ້ຂະແໜງການທີ່ອະນຸຍາດການດຳເນີນທຸລະກິດຊາບ, ຂະແໜງການດັ່ງກ່າວ ຕ້ອງແຈ້ງໃຫ້ເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ ເພື່ອໂຈະການດຳເນີນໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການທີ່ຖືກໂຈະໃບຢັ້ງຢືນ ຕາມກົດໝາຍ.

ມາດຕາ 31 ການຖອນໃບຢັ້ງຢືນກ່ຽວກັບການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ

ໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ ຈະຖືກຖອນໃບຢັ້ງຢືນກ່ຽວກັບການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ຕາມແຕ່ລະກໍລະນີ ດັ່ງນີ້:

1. ບໍ່ປັບປຸງ ແລະ ແກ້ໄຂຕາມການແຈ້ງໂຈະ ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນມາດຕາ 30 ຂອງດຳລັດສະບັບນີ້;
2. ບໍ່ດຳເນີນກິດຈະການ ພາຍໃນກຳນົດ ສອງ ປີ ນັບແຕ່ວັນໄດ້ຮັບໃບຢັ້ງຢືນເປັນຕົ້ນໄປ;
3. ລະເມີດກົດໝາຍ ແລະ ລະບຽບການກ່ຽວກັບວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ທີ່ສົ່ງຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບຢ່າງຮ້າຍແຮງ.

ພາຍຫຼັງທີ່ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ໄດ້ຖອນໃບຢັ້ງຢືນກ່ຽວກັບການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ພ້ອມ ທັງແຈ້ງໃຫ້ຂະແໜງການທີ່ອະນຸຍາດການດຳເນີນທຸລະກິດຊາບ, ຂະແໜງການດັ່ງກ່າວ ຕ້ອງຖອນໃບອະນຸຍາດດຳເນີນທຸລະກິດຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ ທີ່ຖືກຖອນໃບຢັ້ງຢືນກ່ຽວກັບການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ຕາມກົດໝາຍ.

ໝວດທີ 5

ການຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ

ມາດຕາ 32 ການຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ຂອງໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການ ທີ່ດຳເນີນ ການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ

ການຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ແມ່ນ ການດຳເນີນການຕິດຕາມ ກວດກາການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ຂອງໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ ເປັນຕົ້ນ ເງື່ອນໄຂທີ່ກຳນົດໄວ້ ໃນໃບຢັ້ງຢືນກ່ຽວກັບການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ, ແຜນຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ, ແຜນການທົດແທນຄ່າເສຍຫາຍ ແລະ ແຜນຄຸ້ມຄອງສະເພາະດ້ານ.

ມາດຕາ 33 ໄລຍະການຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ຂອງໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການ ທີ່ດຳເນີນການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ

ການຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ມີ ສາມ ໄລຍະ ດັ່ງນີ້:

1. ການຕິດຕາມ ກວດກາໄລຍະກໍ່ສ້າງ ຊຶ່ງແມ່ນ ການຕິດຕາມກວດກາການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ໃນໄລຍະກໍ່ສ້າງ;
2. ການຕິດຕາມ ກວດກາໄລຍະດຳເນີນງານ ຊຶ່ງແມ່ນ ການຕິດຕາມກວດກາການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ໃນໄລຍະດຳເນີນງານ;
3. ການຕິດຕາມ ກວດກາໄລຍະສິ້ນສຸດໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ ຊຶ່ງແມ່ນ ການຕິດຕາມກວດກາການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ໃນໄລຍະສິ້ນສຸດໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການດັ່ງກ່າວ.

ມາດຕາ 34 ຄວາມຮັບຜິດຊອບ ການຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ຂອງໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະ ການ ທີ່ດຳເນີນການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ

ຄວາມຮັບຜິດຊອບໃນການຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ຂອງໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ ມີດັ່ງນີ້:

1. ເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ;
2. ຂະແໜງການສາທາລະນະສຸກ.

ມາດຕາ 35 ຄວາມຮັບຜິດຊອບການຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ໂດຍເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ

ເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ ແມ່ນ ພາກສ່ວນທຳອິດທີ່ດຳເນີນການຕິດຕາມ ກວດກາດ້ວຍຕົນເອງ ຢ່າງເປັນປະຈຳ ເພື່ອຮັບປະກັນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ຂອງໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ ໃຫ້ມີປະສິດທິຜົນ ດ້ວຍການສ້າງລະບົບການດຳເນີນງານການຕິດຕາມ ກວດກາ ດັ່ງນີ້:

1. ແຕ່ງຕັ້ງພະນັກງານທີ່ມີຄຸນວຸດທິສະເພາະດ້ານ ແລະ ສ້າງຕັ້ງໜ່ວຍງານຄຸ້ມຄອງວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ເພື່ອຮັບຜິດຊອບຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ແລະ ປະສານງານກັບອົງການຈັດຕັ້ງລັດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ;

2. ປະກອບອຸປະກອນປ້ອງກັນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ຮັບໃຊ້ພາກສະໜາມ ທີ່ໄດ້ມາຕະຫຼານ ແລະ ພຽງພໍ ເປັນຕົ້ນ ອຸປະກອນປ້ອງກັນ ກິນ, ແສງ, ສຽງ, ຜຸ່ນລະອອງ;
3. ໃຫ້ການຮ່ວມມືກັບຂະແໜງການສາທາລະນະສຸກ ໃນການຕິດຕາມ ກວດກາ;
4. ລາຍງານຜົນການຕິດຕາມ ກວດກາ ໃຫ້ແກ່ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ປະຈຳ ເດືອນ, ໄຕມາດ ແລະ ປະຈຳປີ ຢ່າງເປັນປົກກະຕິ.

ມາດຕາ 36 ຄວາມຮັບຜິດຊອບການຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ໂດຍຂະແໜງການ ສາທາລະນະສຸກ

ຂະແໜງການສາທາລະນະສຸກ ແມ່ນ ພາກສ່ວນທີ່ດຳເນີນການຕິດຕາມ ກວດກາການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກ ງານສາທາລະນະສຸກ ໂດຍສົມທົບກັບຂະແໜງການ ແລະ ອົງການປົກຄອງທ້ອງຖິ່ນ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ເປັນຕົ້ນ ເງື່ອນໄຂຂອງໃບຢັ້ງຢືນກ່ຽວກັບການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ, ແຜນຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາວຽກ ງານສາທາລະນະສຸກ ແລະ ແຜນຄຸ້ມຄອງສະເພາະດ້ານ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ພ້ອມທັງໃຫ້ຄຳແນະນຳ, ແຈ້ງເຕືອນ ແລະ ນຳ ໃຊ້ມາດຕະການຕໍ່ຜູ້ລະເມີດ ຕາມກົດໝາຍ ແລະ ລະບຽບການ ແລ້ວລາຍງານຜົນການຕິດຕາມ ກວດກາ ໃຫ້ຂັ້ນ ເທິງຖັດຕົນ ເປັນແຕ່ລະໄລຍະ ດັ່ງນີ້:

1. ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ຮັບຜິດຊອບມະຫາພາກ, ເປັນຜູ້ກຳນົດລະບຽບການ, ຄຸ້ມຄອງໃນການ ຕິດຕາມ ກວດກາ ແລະ ລົງຕິດຕາມ ກວດກາ ໃນເມື່ອເຫັນວ່າມີຄວາມຈຳເປັນ;
2. ພະແນກສາທາລະນະສຸກ ຂັ້ນແຂວງ ດຳເນີນການຕິດຕາມ ກວດກາໃນໄລຍະກຳລັງ ສາມ ຄັ້ງຕໍ່ປີ, ໃນ ໄລຍະດຳເນີນງານ ສອງ ຄັ້ງຕໍ່ປີ ແລະ ໄລຍະສິ້ນສຸດໂຄງການ ໜຶ່ງ ຄັ້ງຕໍ່ປີ;
3. ຫ້ອງການສາທາລະນະສຸກ ຂັ້ນເມືອງ ດຳເນີນການຕິດຕາມ ກວດກາ ໃນໄລຍະກຳລັງ ສາມ ຫາ ສີ່ ຄັ້ງຕໍ່ປີ, ໃນໄລຍະດຳເນີນງານ ສອງ ຫາ ສາມ ຄັ້ງຕໍ່ປີ ແລະ ໄລຍະສິ້ນສຸດໂຄງການ ສອງ ຫາ ສາມ ຄັ້ງຕໍ່ປີ, ຍົກເວັ້ນການຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ, ຍົກເວັ້ນກໍລະນີຈຳເປັນ.

ນອກຈາກການຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ຂ້າງເທິງແລ້ວ ໂດຍອີງໃສ່ ລັກ ສະນະພິເສດ ແລະ ຂະໜາດຂອງໂຄງການລົງທຶນ ຈະເພີ່ມ ຫຼື ຫຼຸດ ຈຳນວນຄັ້ງ ໃນການຕິດຕາມ ກວດກາ ກໍໄດ້ ແລະ ຍັງສາມາດສຸ່ມກວດ ຫຼື ໃນກໍລະນີມີເຫດການສຸກເສີນ ຫຼື ມີຄຳສະເໜີຈາກສັງຄົມ ສາມາດຕິດຕາມ ກວດກາໄດ້ທັນທີ ໂດຍແຕ່ງຕັ້ງຄະນະສະເພາະກິດ ເພື່ອຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ຂອງ ໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ.

ທຸກໂຄງການທີ່ໄດ້ດຳເນີນການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ຕ້ອງສ້າງຕັ້ງ ໜ່ວຍງານຄຸ້ມຄອງວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ປະຈຳຢູ່ພາກສະໜາມ ເພື່ອເຮັດໜ້າທີ່ຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາປະຈຳວັນ. ໜ່ວຍງານດັ່ງກ່າວ ປະກອບມີຜູ້ຕາງໜ້າ ຂະແໜງການສາທາລະນະສຸກ, ຂະແໜງການ ຮັບຜິດຊອບໂຄງການລົງທຶນ ແລະ ຂະແໜງການອື່ນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ.

ໃນກໍລະນີທີ່ບໍ່ສາມາດສ້າງຕັ້ງໜ່ວຍງານຄຸ້ມຄອງວຽກງານສາທາລະນະສຸກໄດ້ ໃຫ້ກະຊວງສາທາລະນະ ສຸກ ປະກອບບຸກຄະລາກອນທີ່ມີຄວາມຮູ້ຄວາມສາມາດສະເພາະດ້ານ ເຂົ້າໃນຄະນະຄຸ້ມຄອງຕິດຕາມກວດກາ ໂຄງການ ຂອງຂະແໜງການທີ່ຮັບຜິດຊອບໂຄງການ.

ມາດຕາ 37 ງົບປະມານການຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ

ງົບປະມານຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ແມ່ນ ງົບປະມານທີ່ເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ ຕ້ອງມອບໃຫ້ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ໃນແຕ່ລະປີ ໂດຍຜ່ານກອງທຶນປະກັນສຸກຂະພາບ ເພື່ອນຳ

ໃຊ້ເຂົ້າໃນວຽກງານການຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການອື່ນ ໃນ ຂອບເຂດທົ່ວປະເທດ.

ການນຳໃຊ້ງົບປະມານດັ່ງກ່າວ ຂະແໜງການສາທາລະນະສຸກ ທີ່ມີໜ້າທີ່ໃນການລົງທຶນຕາມ ກວດກາ ວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ຕ້ອງຂຶ້ນແຜນ ແລະ ນຳສະເໜີຫາຫ້ອງການກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບ ເພື່ອພິຈາລະນາ ຕາມລະບຽບການສະເພາະ ໂດຍສອດຄ່ອງກັບລະບຽບການເງິນ.

ໃນກໍລະນີເກີດເຫດສຸກເສີນດ້ານສຸຂະພາບ ສາມາດນຳໃຊ້ງົບປະມານດັ່ງກ່າວໄດ້ໂດຍບໍ່ໄດ້ມີແຜນການ ລ່ວງໜ້າ ແຕ່ຕ້ອງມີການສະເໜີຈາກພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງໂດຍກົງ ແລະ ໄດ້ຮັບການເຫັນດີຂອງລັດຖະມົນຕີ ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ແລະ ສະຫຼຸບລາຍງານການນຳໃຊ້ງົບປະມານດັ່ງ ກ່າວຕາມລະບຽບການເງິນ.

ມາດຕາ 38 ການລາຍງານຜົນການຕິດຕາມກວດກາ ໂດຍເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ

ເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ ລາຍງານຜົນການຕິດຕາມ ກວດກາການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານ ສາທາລະນະສຸກ ໃຫ້ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ເປັນປົກກະຕິຕາມ ເງື່ອນໄຂທີ່ກຳນົດໄວ້ໃນໃບຢັ້ງຢືນກ່ຽວກັບ ການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ. ຖ້າຫາກເຫັນວ່າ ຈະມີຄວາມສ່ຽງເກີດມີອຸປະຕິເຫດ, ເຫດການສຸກເສີນ ຫຼື ການລະເມີດຜົນທະໃດໜຶ່ງທີ່ສົ່ງຜົນກະທົບຮ້າຍແຮງສຸຂະພາບ ຕ້ອງລາຍງານເຫດການດັ່ງກ່າວ ໃຫ້ຫ້ອງການ ສາທາລະນະສຸກ ຂັ້ນເມືອງ ໂດຍທັນທີ ແລະ ລາຍງານເບື້ອງຕົ້ນກ່ຽວກັບສະພາບການທີ່ເກີດຂຶ້ນ ເປັນລາຍ ລັກອັກສອນພາຍໃນ ຊາວສີ ຊົ່ວໂມງ .

ໝວດທີ 6

ການມີສ່ວນຮ່ວມຂອງສັງຄົມ

ມາດຕາ 39 ການມີສ່ວນຮ່ວມຂອງສັງຄົມ

ການມີສ່ວນຮ່ວມຂອງສັງຄົມ ແມ່ນ ຂະບວນການປຶກສາຫາລື, ການສະໜອງຂໍ້ມູນ ຂ່າວສານ ແລະ ຮັບຄຳຄິດຄຳເຫັນຂອງທຸກພາກສ່ວນຂອງສັງຄົມ ກ່ຽວກັບໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ ໃນໄລຍະສ້າງ ແລະ ພິຈາລະນາບົດລາຍງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ແລະ ແຜນຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາ ວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ພ້ອມທັງຕິດຕາມ ກວດກາການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ໃນແຕ່ລະ ໄລຍະຂອງໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ ເພື່ອຮັບປະກັນຄວາມໂປ່ງໃສ, ຍຸຕິທຳ ແລະ ມີປະສິດທິຜົນ.

ການມີສ່ວນຮ່ວມຂອງສັງຄົມ ມີໄລຍະດັ່ງນີ້:

1. ການກະກຽມ ແລະ ວາງແຜນໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ;
2. ການກໍ່ສ້າງ ແລະ ດຳເນີນໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ;
3. ການສິ້ນສຸດໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ.

ຂະແໜງການສາທາລະນະສຸກ, ຂະແໜງການທີ່ຮັບຜິດຊອບໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ, ອົງການປົກຄອງທ້ອງຖິ່ນ ແລະ ເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ ມີຄວາມຮັບຜິດຊອບຮ່ວມກັນໃນການ ຮັບປະກັນ ແລະ ສ້າງເງື່ອນໄຂໃຫ້ທຸກພາກສ່ວນໃນສັງຄົມ ມີສ່ວນຮ່ວມໃນວຽກງານປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ ສຸຂະພາບ.

ມາດຕາ 40 ການມີສ່ວນຮ່ວມຂອງສັງຄົມ ໃນໄລຍະກະກຽມ ແລະ ວາງແຜນໂຄງການ

ການມີສ່ວນຮ່ວມຂອງສັງຄົມໃນໄລຍະກະກຽມ ແລະ ວາງແຜນໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ ມີດັ່ງນີ້:

1. ໃນໄລຍະສ້າງບົດລາຍງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ:
 - ເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ ເຜີຍແຜ່ແຜນການການມີສ່ວນຮ່ວມຂອງສັງຄົມ ພ້ອມທັງ ເກັບກຳຂໍ້ມູນພື້ນຖານ ໃນເຂດໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ ແລະ ເຂດໃກ້ຄຽງ ເປັນຕົ້ນ ຂໍ້ມູນສະຖິຕິກ່ຽວກັບພົນລະເມືອງ, ເສດຖະກິດ-ສັງຄົມ, ສະພາບແວດລ້ອມສັງຄົມ ແລະ ພະຍາດທ້ອງຖິ່ນ;
 - ເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ ສົມທົບກັບຂະແໜງການສາທາລະນະສຸກ ເຜີຍແຜ່ຂໍ້ມູນ ໃຫ້ແກ່ປະຊາຊົນໃນເຂດໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ ແລະ ເຂດໃກ້ຄຽງ ແລະ ຜູ້ມີສ່ວນຮ່ວມອື່ນ ກ່ຽວກັບແຜນພັດທະນາໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ, ຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ແລະ ຜົນປະໂຫຍດທີ່ຈະໄດ້ຮັບຈາກໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ ໂດຍການຈັດກອງປະຊຸມເຜີຍແຜ່ ຂັ້ນຕ່າງໆ ແລະ ຮູບການອື່ນ ທັງເປັນພາສາລາວ ແລະ ພາສາຊົນເຜົ່າໃນກໍລະນີມີຄວາມຈຳເປັນ.
2. ໄລຍະທົບທວນບົດລາຍງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ, ຂະແໜງການສາທາລະນະສຸກ ສົມທົບກັບເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ ລົງກວດກາພາກສະໜາມ ແລະ ຈັດກອງປະຊຸມແບບມີສ່ວນຮ່ວມ ເພື່ອປຶກສາຫາລືຜ່ານບົດລາຍງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ຊຶ່ງມີປະຊາຊົນຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນກະທົບ, ອົງການປົກຄອງບ້ານ, ຂະແໜງການຮັບຜິດຊອບໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ, ຂະແໜງການອື່ນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ແລະ ຜູ້ມີສ່ວນຮ່ວມອື່ນ ໂດຍອີງໃສ່ຈຸດພິເສດຂອງກອງປະຊຸມ.

ມາດຕາ 41 ການມີສ່ວນຮ່ວມຂອງສັງຄົມ ໃນໄລຍະກໍ່ສ້າງ ແລະ ດຳເນີນໂຄງການ

ການມີສ່ວນຮ່ວມຂອງສັງຄົມ ໃນໄລຍະກໍ່ສ້າງ ແລະ ດຳເນີນໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ ມີດັ່ງນີ້:

1. ເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ ປະສານສົມທົບກັບຂະແໜງການສາທາລະນະສຸກ, ຂະແໜງການ, ອົງການ ແລະ ອົງການປົກຄອງທ້ອງຖິ່ນ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ເພື່ອແຈ້ງໃຫ້ຜູ້ທີ່ຢູ່ໃນເຂດໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ ແລະ ເຂດໃກ້ຄຽງ ເປັນແຕ່ລະໄລຍະ ກ່ຽວກັບການດຳເນີນກິດຈະກຳຂອງໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ ທີ່ອາດຈະສົ່ງຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ເປັນຕົ້ນ ການຂົນສົ່ງ, ນຳໃຊ້, ເກັບຮັກສາວັດຖຸ ແລະ ສານເຄມີອັນຕະລາຍ, ສານລະເບີດ;
2. ເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ ປະສານສົມທົບກັບຂະແໜງການສາທາລະນະສຸກ, ຂະແໜງການ ແລະ ອົງການປົກຄອງທ້ອງຖິ່ນ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ເຜີຍແຜ່ບັນດາເອກະສານ ກ່ຽວກັບສຸຂະພາບ ເປັນຕົ້ນ ບົດລາຍງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ, ແຜນຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ, ບົດລາຍງານການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ຂອງໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ ໂດຍຜ່ານທາງໜັງສືພິມ, ໂທລະພາບ, ໂທລະໂຄງ, ວິທະຍຸ, ເວັບໄຊ ຫຼື ສື່ສັງຄົມອື່ນ ເພື່ອໃຫ້ສັງຄົມໄດ້ປະກອບຄໍາເຫັນ, ກວດສອບ ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ແຜນຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ຂອງໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ ຕາມຄູ່ມືແນະນຳສະເພາະ ຫຼື ແບບສອບຖາມ ຮູບແບບເອເລັກໂຕຣນິກ.

3. ຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນກະທົບ ແລະ ຜູ້ທີ່ມີສ່ວນຮ່ວມອື່ນ ສາມາດປະກອບຄໍາຄິດຄໍາເຫັນກ່ຽວກັບການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ ຜ່ານທາງໂທລະສັບສາຍດ່ວນ, ທາງເອເລັກໂຕຣນິກ, ສົ່ງ ຄໍາເຫັນ, ຄໍາຮ້ອງທຸກ ຢ່າງເປັນລາຍລັກອັກສອນ ໃຫ້ເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ ຫຼື ອົງການຈັດຕັ້ງລັດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ຫຼື ຮູບການອື່ນ.

ມາດຕາ 42 ການມີສ່ວນຮ່ວມຂອງສັງຄົມ ໃນໄລຍະສິ້ນສຸດໂຄງການ

ເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ ຕ້ອງແຈ້ງໃຫ້ຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນກະທົບ ແລະ ຜູ້ມີສ່ວນຮ່ວມອື່ນ ກ່ຽວກັບການດໍາເນີນການປິດ ແລະ ບຸລະນະຟື້ນຟູສິ່ງແວດລ້ອມ ຂອງໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆຂອງຕົນ ພ້ອມທັງໃຫ້ສິດ ໃນການປະກອບຄໍາເຫັນ ກ່ຽວກັບຜົນສໍາເລັດ ແລະ ແກ້ໄຂບັນຫາຄົງຄ້າງ ໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດແຜນຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ໃນໄລຍະສິ້ນສຸດໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ ຊຶ່ງຖືເປັນເງື່ອນໄຂໜຶ່ງ ໃຫ້ຂະແໜງການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ພິຈາລະນາຢັ້ງຢືນການສິ້ນສຸດໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ.

ໝວດທີ 7

ສິດ ແລະ ພັນທະ ຂອງຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນກະທົບ ແລະ ເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ

ມາດຕາ 43 ສິດ ຂອງຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນກະທົບຈາກ ໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ

ຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນກະທົບຈາກໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ ມີສິດ ດັ່ງນີ້:

1. ໄດ້ຮັບ ແລະ ເຂົ້າເຖິງ ຂໍ້ມູນ ຂ່າວສານ ກ່ຽວກັບຜົນປະໂຫຍດ, ຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ຈາກໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ;
2. ໄດ້ຮັບການປົກປ້ອງດ້ານສຸຂະພາບ, ກວດສຸຂະພາບ, ໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວ ແລະ ການຟື້ນຟູສຸຂະພາບຕາມແຕ່ລະກໍລະນີ;
3. ເຂົ້າຮ່ວມກວດກາພາກສະໜາມ ແລະ ກອງປະຊຸມປຶກສາຫາລືໃນຂັ້ນຕ່າງໆ ເພື່ອປະກອບຄໍາເຫັນຕໍ່ການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ;
4. ສະໜິດເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ ຫຼື ຮ້ອງທຸກຕໍ່ອົງການຈັດຕັ້ງລັດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ໃຫ້ດໍາເນີນການແກ້ໄຂ ກ່ຽວກັບຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ຈາກໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ ທີ່ເຫັນວ່າ ບໍ່ຖືກຕ້ອງ ແລະ ບໍ່ເປັນທໍາ;
5. ນໍາໃຊ້ສິດອື່ນຕາມກົດໝາຍ ແລະ ລະບຽບການ.

ມາດຕາ 44 ພັນທະ ຂອງຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນກະທົບຈາກໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ

ຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນກະທົບຈາກໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ ມີພັນທະ ດັ່ງນີ້:

1. ໃຫ້ຄວາມຮ່ວມມື ແລະ ສະໜອງຂໍ້ມູນ ຂ່າວສານ ໃຫ້ແກ່ເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ ແລະ ຂະແໜງການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ກ່ຽວກັບສະພາບສາທາລະນະສຸກ ໃນຂອບເຂດໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ ແລະ ເຂດໃກ້ຄຽງ;
2. ລາຍງານ ກ່ຽວກັບຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ທີ່ເກີດຈາກໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ ເປັນລາຍລັກອັກສອນ, ປາກເປົ້າ ຫຼື ຜ່ານສື່ ໃນຮູບແບບຕ່າງໆຕໍ່ອົງການປົກຄອງທ້ອງຖິ່ນແຕ່ລະຂັ້ນ,

ຂະແໜງການສາທາລະນະສຸກ ແລະ ຂະແໜງການອື່ນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ເພື່ອດຳເນີນການແກ້ໄຂບັນຫາ
ຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບຂອງໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ;

3. ປະຕິບັດຜົນທະອິນຕາມກົດໝາຍ ແລະ ລະບຽບການ.

ມາດຕາ 45 ສິດ ຂອງເຈົ້າຂອງໂຄງການ ໃນການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ

ໃນການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ ມີສິດ ດັ່ງນີ້:

1. ຄັດເລືອກ ເອົາຜູ້ບໍລິການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ເພື່ອດຳເນີນການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ;
2. ລົງເກັບກຳຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສຸຂະພາບທີ່ຕິດພັນກັບໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຂອງຕົນ;
3. ປະສານສົມທົບກັບຂະແໜງການສາທາລະນະສຸກ, ຂະແໜງການ ແລະ ອົງການປົກຄອງທ້ອງຖິ່ນ ແຕ່ລະຂັ້ນ ກ່ຽວກັບການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ;
4. ຕິດຕາມ, ທວງຖາມເອກະສານຕ່າງໆ ກ່ຽວກັບການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ນຳບັນດາຂະ ແໜງການ ແລະ ອົງການປົກຄອງທ້ອງຖິ່ນ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ;
5. ເຂົ້າຮ່ວມກວດກາພາກສະໜາມ ແລະ ກອງປະຊຸມປຶກສາຫາລືໃນຂັ້ນຕ່າງໆ ເພື່ອປະກອບຄຳເຫັນຕໍ່ວຽກງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ;
6. ຮ້ອງທຸກຕໍ່ອົງການຈັດຕັ້ງລັດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ໃຫ້ດຳເນີນການແກ້ໄຂບັນຫາທີ່ເຫັນວ່າບໍ່ຖືກຕ້ອງ ແລະ ບໍ່ເປັນທຳຕໍ່ຕົນເອງ;
7. ນຳໃຊ້ສິດອື່ນຕາມກົດໝາຍ ແລະ ລະບຽບການ.

ມາດຕາ 46 ພັນທະ ຂອງເຈົ້າຂອງໂຄງການ ໃນການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ

ໃນການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ ມີພັນທະ ດັ່ງນີ້:

1. ຮັບຜິດຊອບຕໍ່ຂໍ້ມູນທີ່ກຳນົດໄວ້ໃນບົດລາຍງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ແລະ ແຜນຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ;
2. ຮັບຜິດຊອບຄ່າໃຊ້ຈ່າຍກ່ຽວກັບ ການລົງກວດກາພາກສະໜາມ, ກອງປະຊຸມແຕ່ລະຂັ້ນ, ວ່າຈ້າງຄະນະທົບທວນ ມາຊ່ວຍ ແລະ ຍັງຢືນໃຫ້ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ລວມທັງການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດແຜນຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ;
3. ເສຍຄ່າທຳນຽມ, ຄ່າບໍລິການຕ່າງໆ ແລະ ຜົນທະອິນ ຕາມກົດໝາຍ ແລະ ລະບຽບການ;
4. ປະກອບທຶນເຂົ້າໃນກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບ;
5. ປັບປຸງບົດລາຍງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ແລະ ແຜນຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ຕາມ ຄຳເຫັນຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ;
6. ສ້າງຕັ້ງໜ່ວຍງານສະເພາະ ເພື່ອຮັບຜິດຊອບໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານສາທາລະນະສຸກຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ;
7. ປະຕິບັດຕາມແຜນຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ແລະ ແຜນຄຸ້ມຄອງສະເພາະດ້ານ;
8. ຮັບ ແລະ ພິຈາລະນາແກ້ໄຂຄຳສະເໜີ ຂອງຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນກະທົບ ຈາກໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕົນ;
9. ປະຕິບັດຜົນທະອິນ ຕາມກົດໝາຍ ແລະ ລະບຽບການ.

ໝວດທີ 8

ການຈ້າງຜູ້ຮັບເໝົາ, ການໂອນ ແລະ ການປ່ຽນແປງ ໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ

ມາດຕາ 47 ການຈ້າງຜູ້ຮັບເໝົາ ໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ

ເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ ທີ່ມີຈຸດປະສົງຈ້າງຜູ້ຮັບເໝົາ ເພື່ອມາດຳເນີນກິດຈະກຳໃດໜຶ່ງ ຂອງໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ ຕ້ອງກຳນົດເນື້ອໃນ ແລະ ເງື່ອນໄຂລະອຽດ ກ່ຽວກັບຜົນທະ ແລະ ມາດຕະການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ເຂົ້າໃນສັນຍາຮັບເໝົາ ເພື່ອຮັບປະກັນໃຫ້ຜູ້ຮັບເໝົາ ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຜົນທະ ແລະ ມາດຕະການດັ່ງກ່າວ ຢ່າງຖືກຕ້ອງ ແລະ ຄົບຖ້ວນ.

ໃນກໍລະນີຜູ້ຮັບເໝົາ ຫາກບໍ່ປະຕິບັດຕາມເນື້ອໃນຂອງສັນຍາ ທີ່ໄດ້ເຊັນກັບເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການນັ້ນ, ເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການດັ່ງກ່າວ ຕ້ອງມີຄວາມຮັບຜິດຊອບ ກ່ຽວກັບຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບທີ່ເກີດຂຶ້ນ.

ມາດຕາ 48 ການໂອນໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ

ເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ ທີ່ມີຈຸດປະສົງໂອນໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ ໃຫ້ເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການຜູ້ໃໝ່, ເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການຜູ້ໃໝ່ ຕ້ອງສືບຕໍ່ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຕາມສິດ ແລະ ຜົນທະດ້ານສາທາລະນະສຸກ ຕາມເງື່ອນໄຂໃນໃບຢັ້ງຢືນກ່ຽວກັບການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ, ບົດລາຍງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ແລະ ແຜນຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ລວມທັງແຜນຄຸ້ມຄອງສະເພາະດ້ານ ຕະຫຼອດໄລຍະເວລາຂອງໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ.

ໃນກໍລະນີມີການໂອນ ຫຼື ປ່ຽນຊື່ບໍລິສັດ ຂອງໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ ເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ ຕ້ອງສະເໜີຕໍ່ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ເພື່ອປ່ຽນຊື່ເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ ຫຼື ປ່ຽນຊື່ບໍລິສັດໃນໃບຢັ້ງຢືນກ່ຽວກັບການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ.

ມາດຕາ 49 ການປ່ຽນແປງໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ

ເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ ທີ່ມີຈຸດປະສົງປ່ຽນແປງໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ ເປັນຕົ້ນ ການສ້າງໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການ ອັນໃໝ່ ຢູ່ໃນຜືນທີ່ເກົ່າ ຫຼື ການຂະຫຍາຍຜືນທີ່ໃໝ່, ປ່ຽນແປງດ້ານເຕັກນິກ, ເພີ່ມ ຫຼື ຫຼຸດຂະໜາດຂອງໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ ທີ່ມີຢູ່ແລ້ວ, ເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການດັ່ງກ່າວ ຕ້ອງດຳເນີນການສ້າງບົດລາຍງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ພ້ອມດ້ວຍແຜນຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກຄືນໃໝ່.

ໝວດທີ 9

ການດຳເນີນທຸລະກິດປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ

ມາດຕາ 50 ການດຳເນີນທຸລະກິດປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ

ບຸກຄົນ, ນິຕິບຸກຄົນ ຫຼື ການຈັດຕັ້ງ ທີ່ມີຈຸດປະສົງດຳເນີນທຸລະກິດປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ຕ້ອງ ຍື່ນຄຳຮ້ອງ ພ້ອມເອກະສານຄົບຖ້ວນ ຕໍ່ກະຊວງອຸດສາຫະກຳ ແລະ ການຄ້າ ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນກົດໝາຍ ວ່າດ້ວຍວິສາຫະກິດ ພາຍຫຼັງໄດ້ຂຶ້ນທະບຽນວິສາຫະກິດແລ້ວ ຕ້ອງຂໍອະນຸຍາດດຳເນີນທຸລະກິດປະເມີນຜົນ ກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ນຳກະຊວງສາທາລະນະສຸກ.

ປະເພດທຸລະກິດປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ມີ ດັ່ງນີ້:

1. ໃຫ້ຄຳປຶກສາກ່ຽວກັບການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ;
2. ໃຫ້ບໍລິການດຳເນີນການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ;
3. ທຸລະກິດອື່ນທີ່ກ່ຽວກັບການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ທີ່ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ກຳນົດ.

ມາດຕາ 51 ເງື່ອນໄຂການດຳເນີນທຸລະກິດການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ

ຜູ້ທີ່ຈະດຳເນີນທຸລະກິດປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ຕ້ອງມີເງື່ອນໄຂ ດັ່ງນີ້:

1. ມີສຳນັກງານ, ພາຫະນະ ແລະ ທຶນຈົດທະບຽນຕາມທີ່ກະຊວງສາທາລະນະສຸກກຳນົດ;
2. ມີຜູ້ຊ່ຽວຊານສະເພາະດ້ານ ກ່ຽວກັບການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ຢ່າງໜ້ອຍ ສອງ ຄົນ;
3. ມີພະນັກງານວິຊາການທີ່ມີຄວາມຮູ້ຄວາມສາມາດທາງດ້ານສາທາລະນະສຸກ ຢ່າງພຽງພໍ;
4. ເງື່ອນໄຂອື່ນ ທີ່ກະຊວງສາທາລະນະສຸກເຫັນວ່າຈຳເປັນ.

ມາດຕາ 52 ເອກະສານປະກອບການຂໍອະນຸຍາດ

ເອກະສານ ປະກອບການຂໍອະນຸຍາດດຳເນີນທຸລະກິດປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ມີ ດັ່ງນີ້:

1. ໃບຄຳຮ້ອງຂໍອະນຸຍາດດຳເນີນທຸລະກິດປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ຕາມແບບຟົມ;
2. ສຳເນົາບັດປະຈຳຕົວ ຫຼື ສຳມະໂນຄົວ, ໃບມອບສິດ ຂອງຜູ້ຕາງໜ້າ ໃນກໍລະນີທີ່ໃຫ້ຜູ້ອື່ນມາດຳ ເນີນເອກະສານແທນ;
3. ໃບທະບຽນວິສາຫະກິດ ຫຼື ໃບອະນຸຍາດລົງທຶນ;
4. ບົດວິພາກເສດຖະກິດ-ເຕັກນິກ ຫຼື ບົດສະເໜີແຜນການ ຫຼື ໂຄງການ;
5. ເອກະສານອື່ນທີ່ຈຳເປັນ ຕາມການຮຽກຮ້ອງຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ.

ມາດຕາ 53 ການພິຈາລະນາກ່ຽວກັບການດຳເນີນທຸລະກິດການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ

ພາຍຫຼັງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ໄດ້ຮັບສຳນວນເອກະສານຢ່າງຖືກຕ້ອງ ແລະ ຄົບຖ້ວນ ຕ້ອງພິຈາລະນາ ອອກໃບອະນຸຍາດດຳເນີນທຸລະກິດປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ພາຍໃນກຳນົດເວລາ ຊາວ ວັນ.

ກໍລະນີບໍ່ສາມາດອອກໃບອະນຸຍາດດຳເນີນທຸລະກິດປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ຕາມກຳນົດເວລາ ດັ່ງກ່າວໄດ້ ຕ້ອງແຈ້ງເຫດຜົນຢ່າງເປັນລາຍລັກອັກສອນໃຫ້ຜູ້ຂໍອະນຸຍາດ ຊາບ.

ມາດຕາ 54 ອາຍຸການນຳໃຊ້ໃບອະນຸຍາດດຳເນີນທຸລະກິດການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ

ໃບອະນຸຍາດດຳເນີນທຸລະກິດປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ມີອາຍຸການນຳໃຊ້ ສອງ ປີ ແລະ ສາມາດຕໍ່ໄດ້.

ກ່ອນໃບອະນຸຍາດດຳເນີນທຸລະກິດປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບຈະໝົດອາຍຸການນຳໃຊ້ ສາມສິບ ວັນ ຜູ້ດຳເນີນທຸລະກິດ ຕ້ອງຢືນຄຳຮ້ອງຂໍຕໍ່ອາຍຸການນຳໃຊ້ ນຳກະຊວງສາທາລະນະສຸກ. ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ຕ້ອງພິຈາລະນາການຕໍ່ ຫຼື ບໍ່ຕໍ່ໃບອະນຸຍາດດຳເນີນທຸລະກິດ ພາຍໃນກຳນົດເວລາ ສິບຫ້າ ວັນ ນັບແຕ່ວັນທີ່ໄດ້ຮັບໃບຄຳຮ້ອງເປັນຕົ້ນໄປ.

ໃນກໍລະນີທີ່ຜູ້ດຳເນີນທຸລະກິດບໍ່ມາຕໍ່ ໃບອະນຸຍາດດຳເນີນທຸລະກິດ ການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ກ່ອນໝົດອາຍຸ ຖືວ່າສະຫຼະສິດ ແລະ ຕ້ອງດຳເນີນການຂໍອະນຸຍາດດຳເນີນທຸລະກິດຄືນໃໝ່ ຕາມທີ່ກຳນົດໄວ້ໃນມາດຕາ 50 ຂອງດຳລັດສະບັບນີ້.

ໃນກໍລະນີທີ່ໃບອະນຸຍາດດຳເນີນທຸລະກິດ ເສຍຫາຍ ຫຼື ຖືກທຳລາຍ ຜູ້ໄດ້ຮັບໃບອະນຸຍາດ ຕ້ອງແຈ້ງຕໍ່ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ໂດຍໃຫ້ປະກອບເອກະສານຂໍຮັບໃບອະນຸຍາດຄືນໃໝ່ ພາຍໃນກຳນົດເວລາ ສິບຫ້າ ວັນ ນັບແຕ່ວັນທີ່ໃບອະນຸຍາດ ເສຍຫາຍ ຫຼື ຖືກທຳລາຍ ເປັນຕົ້ນໄປ. ຖ້າເກີນກຳນົດເວລາດັ່ງກ່າວ ຖືວ່າເປັນການສະລະສິດ.

ມາດຕາ 55 ສິດ ແລະ ພັນທະ ຂອງຜູ້ດຳເນີນທຸລະກິດການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ

ຜູ້ດຳເນີນທຸລະກິດປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ມີ ສິດ ແລະ ພັນທະ ດັ່ງນີ້:

1. ດຳເນີນທຸລະກິດຂອງຕົນ ໃຫ້ຖືກຕ້ອງຕາມການອະນຸຍາດ, ຕາມມາດຕະຖານເຕັກນິກ, ກົດໝາຍ ແລະ ລະບຽບການ ຢ່າງເຂັ້ມງວດ;
2. ຮັບຂໍ້ມູນ ຂ່າວສານ ກ່ຽວກັບວຽກງານປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ;
3. ຮ້ອງທຸກຕໍ່ອົງການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ກ່ຽວກັບການລະເມີດກົດໝາຍ ແລະ ລະບຽບການຂອງເຈົ້າໜ້າທີ່, ພະນັກງານ-ລັດຖະກອນ;
4. ປະກອບສ່ວນ ທາງດ້ານທຶນຮອນ ຫຼື ແຮງງານ ເຂົ້າໃນການພັດທະນາວຽກງານປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ;
5. ໃຫ້ການຮ່ວມມື, ສະໜອງຂໍ້ມູນ ຂ່າວສານ ແລະ ອຳນວຍຄວາມສະດວກ ໃຫ້ແກ່ເຈົ້າໜ້າທີ່, ພະນັກງານ-ລັດຖະກອນ;
6. ເສຍຄ່າທຳນຽມ, ຄ່າບໍລິການ ແລະ ພັນທະອື່ນ ຕາມກົດໝາຍ ແລະ ລະບຽບການ.

ມາດຕາ 56 ການໂຈະ ຫຼື ຖອນໃບອະນຸຍາດດຳເນີນທຸລະກິດການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ

ການດຳເນີນທຸລະກິດປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ຈະຖືກໂຈະໃນກໍລະນີ ດັ່ງນີ້:

1. ຕາມການສະເໜີຂອງຜູ້ດຳເນີນທຸລະກິດ ໃນກໍລະນີທີ່ປະສົບບັນຫາດ້ານທຸລະກິດ;
2. ຜູ້ປະກອບການ ດຳເນີນທຸລະກິດບໍ່ຖືກຕ້ອງຕາມການອະນຸຍາດ;
3. ຜູ້ປະກອບການ ບໍ່ປະຕິບັດຕາມການກ່າວເຕືອນ ຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ກ່ຽວກັບການລະເມີດກົດໝາຍ, ລະບຽບການ ຫຼື ພຶດຕິກຳອື່ນ ທີ່ສ້າງຄວາມເສຍຫາຍ ຕໍ່ເສດຖະກິດ-ສັງຄົມ.

ການໂຈະການດຳເນີນທຸລະກິດປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ແມ່ນ ເພື່ອໃຫ້ຫົວໜ່ວຍທຸລະກິດ ປັບປຸງ, ແກ້ໄຂບັນຫາໃດໜຶ່ງ ໃນເວລາອັນແນ່ນອນ ໂດຍການແຈ້ງເປັນລາຍລັກອັກສອນ ໃຫ້ແກ່ຜູ້ປະກອບການຮັບຊາບ.

ໃນກໍລະນີຜູ້ປະກອບການບໍ່ປັບປຸງ, ແກ້ໄຂ ຕາມເງື່ອນໄຂ ແລະ ກຳນົດເວລາ ໃນແຈ້ງການໂຈະນັ້ນ ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ມີສິດ ຖອນໃບອະນຸຍາດດຳເນີນທຸລະກິດການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ຕາມທີ່ກຳນົດໄວ້ໃນດຳລັດສະບັບນີ້.

ໝວດທີ 10

ລະບົບຂໍ້ມູນ ຂ່າວສານ ການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ

ມາດຕາ 57 ລະບົບ ຂໍ້ມູນ ຂ່າວສານ ການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ

ລະບົບຂໍ້ມູນ ຂ່າວສານ ການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ແມ່ນ ບ່ອນ ເກັບກຳ, ສັງລວມ, ເກັບຮັກສາ, ວິເຄາະ, ວິໄຈ, ຕິດຕາມ, ກວດກາ, ຈັດເປັນລະບົບ ແລະ ສະໜອງຂໍ້ມູນ ຂ່າວສານ ໃນຮູບແບບເຈ້ຍ ແລະ ຮູບແບບຖານຂໍ້ມູນ.

ມາດຕາ 58 ການສ້າງລະບົບຂໍ້ມູນ ຂ່າວສານ

ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ສ້າງ, ປັບປຸງ, ຄຸ້ມຄອງ ແລະ ນຳໃຊ້ລະບົບຂໍ້ມູນ ຂ່າວສານ ການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ລວມທັງການ ສະໜອງ ແລະ ແລກປ່ຽນຂໍ້ມູນ ຂ່າວສານ ໂດຍປະສານສົມທົບກັບ ກະຊວງ, ອົງການ ແລະ ອົງການປົກຄອງທ້ອງຖິ່ນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ.

ພະແນກສາທາລະນະສຸກ ຂັ້ນແຂວງ, ຫ້ອງການສາທາລະນະສຸກ ຂັ້ນເມືອງ ຄຸ້ມຄອງ ແລະ ນຳໃຊ້ລະບົບຂໍ້ມູນ ຂ່າວສານ ລວມທັງການສະໜອງ ແລະ ແລກປ່ຽນຂໍ້ມູນ ຂ່າວສານ ການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ຕາມຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຕົນ.

ມາດຕາ 59 ການເຂົ້າເຖິງ ແລະ ນຳໃຊ້ຂໍ້ມູນ ຂ່າວສານ

ບຸກຄົນ, ນິຕິບຸກຄົນ, ການຈັດຕັ້ງພາກລັດ ແລະ ເອກະຊົນ ທັງພາຍໃນ ແລະ ຕ່າງປະເທດ ສາມາດເຂົ້າເຖິງ ແລະ ນຳໃຊ້ຂໍ້ມູນໃນລະບົບຂໍ້ມູນ ຂ່າວສານ ການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ເຂົ້າໃນການເຄື່ອນໄຫວວຽກງານ ຂອງຕົນ.

ການນຳໃຊ້ຂໍ້ມູນ ຂ່າວສານ ການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ຕ້ອງໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ ຈາກກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ໂດຍສອດຄ່ອງກັບກົດໝາຍ ແລະ ລະບຽບການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ.

ໝວດທີ 11

ຂໍ້ຫ້າມ

ມາດຕາ 60 ຂໍ້ຫ້າມທົ່ວໄປ

ຫ້າມບຸກຄົນ, ນິຕິບຸກຄົນ ຫຼື ການຈັດຕັ້ງ ທັງພາຍໃນ ແລະ ຕ່າງປະເທດ ມີພຶດຕິກຳ ດັ່ງນີ້:

1. ດຳເນີນທຸລະກິດປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ໂດຍບໍ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ;
2. ປອມແປງໃບຢັ້ງຢືນກ່ຽວກັບການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ, ຕາປະທັບ, ລາຍເຊັນ ແລະ ເອກະສານຕ່າງໆ ກ່ຽວກັບການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ;
3. ໃຊ້ຄວາມຮຸນແຮງ ຫຼື ນາບຊຸ່ຜະນັກງານ-ລັດຖະກອນ ທີ່ຮັບຜິດຊອບວຽກງານປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ;
4. ປົດປັ້ງ, ຊຸກເຊື່ອງ, ໃຫ້ຂໍ້ມູນທີ່ບໍ່ຖືກຕ້ອງຕາມຄວາມເປັນຈິງ;
5. ເປັນສື່ກາງ ໃນການໃຫ້ ຫຼື ຮັບສິນບິນ;
6. ປະຕິເສດການຮ່ວມມື ຫຼື ຂັດຂວາງ ການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ;
7. ໃສ່ຮ້າຍປ້າຍສີ ຫຼື ໂຄສະນາທັບຖົມ ການຈັດຕັ້ງ ແລະ ຜະນັກງານຂອງລັດ ໂດຍບໍ່ມີມູນຄວາມຈິງ;
8. ມີພຶດຕິກຳອື່ນ ທີ່ເປັນການລະເມີດກົດໝາຍ.

ມາດຕາ 61 ຂໍ້ຫ້າມ ສຳລັບເຈົ້າຂອງໂຄງການ ແລະ ຜູ້ດຳເນີນທຸລະກິດ ປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ

ຫ້າມເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ ແລະ ຜູ້ດຳເນີນທຸລະກິດປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ມີພຶດຕິກຳ ດັ່ງນີ້:

1. ດຳເນີນການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ໂດຍເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ ເອງ;
2. ໃຫ້ບໍລິການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ໂດຍບໍ່ສອດຄ່ອງກັບການອະນຸຍາດ;
3. ຜູ້ດຳເນີນທຸລະກິດປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ນຳໃຊ້ຕາປະທັບຂອງບໍລິສັດຕົນ ປະທັບໃສ່ບົດລາຍງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ແລະ ແຜນຄຸ້ຄອງ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ທີ່ບໍ່ໄດ້ດຳເນີນດ້ວຍຕົນເອງ;
4. ຜູ້ດຳເນີນທຸລະກິດປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ດຳເນີນການກວດສຸຂະພາບດ້ວຍຕົນເອງ;
5. ຊື້ຈ້າງ, ໃຫ້ສິນບິນແກ່ເຈົ້າໜ້າທີ່ ແລະ ຜະນັກງານ-ລັດຖະກອນ;
6. ສົມຮູ້ຮ່ວມຄິດ ກັບເຈົ້າໜ້າທີ່ ແລະ ຜະນັກງານ-ລັດຖະກອນ ເພື່ອໃຫ້ໄດ້ມາຊຶ່ງຜົນປະໂຫຍດ ທີ່ຂັດກັບກົດໝາຍ;
7. ໃຊ້ຄວາມຮຸນແຮງ ຫຼື ນາບຊຸ່ເຈົ້າໜ້າທີ່ ແລະ ຜະນັກງານ-ລັດຖະກອນ ທີ່ຮັບຜິດຊອບວຽກງານປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ;
8. ໃສ່ຮ້າຍປ້າຍສີ ຫຼື ໂຄສະນາທັບຖົມການຈັດຕັ້ງ ແລະ ຜະນັກງານຂອງລັດ ໂດຍບໍ່ມີມູນຄວາມຈິງ;
9. ປອມແປງເອກະສານ, ລາຍເຊັນ, ຕາປະທັບ ແລະ ໃຫ້ຂໍ້ມູນ ຂ່າວສານບໍ່ຖືກກັບຄວາມເປັນຈິງ;
10. ລະເມີດຜັນທະ ແລະ ເງື່ອນໄຂຂອງໃບຢັ້ງຢືນກ່ຽວກັບການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ;
11. ປະຕິເສດການຮ່ວມມື ຫຼື ຂັດຂວາງ ການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ;
12. ເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ ກໍ່ສ້າງ ແລະ ດຳເນີນໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ ທີ່ມີເງື່ອນໄຂໃນການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ໂດຍບໍ່ໄດ້ຮັບໃບຢັ້ງຢືນກ່ຽວກັບການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ;
13. ມີພຶດຕິກຳອື່ນ ທີ່ເປັນການລະເມີດກົດໝາຍ.

ມາດຕາ 62 ຂໍ້ຫ້າມ ສຳລັບເຈົ້າໜ້າທີ່ ແລະ ຜະນັກງານ-ລັດຖະກອນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ

ຫ້າມເຈົ້າໜ້າທີ່ ຫຼື ພະນັກງານ-ລັດຖະກອນ ທີ່ຮັບຜິດຊອບວຽກງານປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ມີ ພຶດຕິກຳ ດັ່ງນີ້:

1. ສຶກສາ ແລະ ສ້າງບົດລາຍງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ແລະ ແຜນຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ;
2. ເມີນເສີຍ, ເລີ່ມເລີ້ ຕໍ່ການປະຕິບັດໜ້າທີ່, ກົດໝ່ວງ, ຖ່ວງດຶງ ການພິຈາລະນາເອກະສານ ກ່ຽວກັບ ການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ;
3. ປະຕິບັດໜ້າທີ່ໂດຍບໍ່ມີຄວາມຍຸຕິທຳ, ລ່າອຽງ, ບໍ່ຖືກຕ້ອງຕໍ່ບຸກຄົນ, ນິຕິບຸກຄົນ, ອົງການຈັດຕັ້ງ ລັດ ແລະ ລວມໝູ່;
4. ເປັນທີ່ປຶກສາໃຫ້ແກ່ບຸກຄົນ, ນິຕິບຸກຄົນ ແລະ ອົງການຈັດຕັ້ງ ກ່ຽວກັບການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ ສຸຂະພາບ;
5. ສວຍໃຊ້ສິດອຳນາດ, ຕຳແໜ່ງ, ໜ້າທີ່, ຂໍເອົາ, ທວງເອົາ, ຮັບສິນບິນ ຈາກເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກົດຈະການ ເພື່ອຫາຜົນປະໂຫຍດສ່ວນຕົວ, ຈຸ່ມເຈື້ອ, ເຊື້ອສາຍ ແລະ ພັກພວກ;
6. ອອກໃບຢັ້ງຢືນກ່ຽວກັບການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ໂດຍບໍ່ຖືກຕ້ອງຕາມກົດໝາຍ;
7. ປອມແປງເອກະສານ, ລາຍເຊັນ ແລະ ຕາປະທັບ;
8. ບົດບັງ, ຊຸກເຊື່ອງ ຫຼື ໃຫ້ ຂໍ້ມູນທີ່ບໍ່ຖືກຕ້ອງຕາມຄວາມເປັນຈິງ;
9. ດຳເນີນທົບທວນບົດລາຍງານຂອບເຂດການສຶກສາ ແລະ ໜ້າວຽກ, ບົດລາຍງານການປະເມີນຜົນ ກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ແລະ ແຜນຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ລວມ ທັງລົງຕິດຕາມກວດກາພາກສະໜາມ ຂອງໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກົດຈະການທີ່ຕົນເອງມີສ່ວນ ກ່ຽວຂ້ອງ;
10. ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນຄວາມລັບ ໂດຍບໍ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ;
11. ທຳລາຍຫຼັກຖານ, ເອກະສານ ກ່ຽວກັບການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ;
12. ມີພຶດຕິກຳອື່ນ ທີ່ເປັນການລະເມີດກົດໝາຍ.

ໝວດທີ 12

ການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ກວດກາ

ມາດຕາ 63 ອົງການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ກວດກາ ວຽກງານປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ

ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ຮັບຜິດຊອບໂດຍກົງ ໃນການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ກວດກາວຽກງານປະເມີນຜົນ ກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ແລະ ເປັນເຈົ້າການໃນການປະສານສົມທົບກັບກະຊວງ, ອົງການ ແລະ ອົງການປົກຄອງ ທ້ອງຖິ່ນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ.

ອົງການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ກວດກາ ວຽກງານປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ປະກອບດ້ວຍ:

1. ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ;
2. ພະແນກສາທາລະນະສຸກ ຂັ້ນແຂວງ;
3. ຫ້ອງການສາທາລະນະສຸກ ຂັ້ນເມືອງ.

ມາດຕາ 64 ສິດ ແລະ ໜ້າທີ່ ຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ

ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ມີສິດ ແລະ ໜ້າທີ່ ຕາມຂອບເຂດຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຕົນ ດັ່ງນີ້:

1. ຄົ້ນຄວ້າ, ສ້າງ ນະໂຍບາຍ, ຍຸດທະສາດ ແລະ ກົດໝາຍ ກ່ຽວກັບວຽກງານປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ເພື່ອນຳສະເໜີລັດຖະບານ ຝຶຈາລະນາ;
2. ຜັນຂະຫຍາຍ ນະໂຍບາຍ, ຍຸດທະສາດ ແລະ ກົດໝາຍ ກ່ຽວກັບວຽກງານປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ມາເປັນ ນິຕິກຳໃຕ້ກົດໝາຍ, ແຜນການ, ແຜນງານ ແລະ ໂຄງການລະອຽດ ພ້ອມທັງຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ;
3. ໂຄສະນາ, ເຜີຍແຜ່, ສຶກສາອົບຮົມ ນະໂຍບາຍ, ຍຸດທະສາດ, ກົດໝາຍ ແລະ ນິຕິກຳໃຕ້ກົດໝາຍ ກ່ຽວກັບວຽກງານປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ;
4. ສ້າງ ແລະ ປັບປຸງ ວຽກງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ຫັນເປັນທັນສະໄໝ;
5. ອອກຂໍ້ຕົກລົງ, ຄຳສັ່ງ, ຄຳແນະນຳ ແລະ ແຈ້ງການກ່ຽວກັບວຽກງານປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ;
6. ໂຈະ ຫຼື ຍົກເລີກ ຂໍ້ຕົກລົງ, ຄຳສັ່ງ, ຄຳແນະນຳ, ແຈ້ງການ ທີ່ຂັດກັບກົດໝາຍ ແລະ ລະບຽບການ;
7. ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ແລະ ຝຶກອົບຮົມໃຫ້ແກ່ພະນັກງານຂະແໜງການສາທາລະນະສຸກ ກ່ຽວກັບວຽກງານປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ;
8. ໃຫ້ຄຳແນະນຳທາງດ້ານວິຊາການ ແກ່ເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ ແລະ ຜູ້ດຳເນີນທຸລະກິດປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ໃນການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ແລະ ການຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ;
9. ກຳນົດເງື່ອນໄຂສຳລັບໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ ທີ່ຕ້ອງດຳເນີນການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ;
10. ທົບທວນ ແລະ ຝຶຈາລະນາຮັບຮອງເອົາ ບົດລາຍງານຂອບເຂດການສຶກສາ ແລະ ໜ້າວຽກສຳລັບການສ້າງບົດລາຍງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສິ່ງແວດລ້ອມແບບລະອຽດ;
11. ລົງກວດກາພາກສະໜາມ ແລະ ຈັດກອງປະຊຸມປຶກສາຫາລື ໃນໄລຍະທົບທວນບົດລາຍງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ;
12. ແຕ່ງຕັ້ງ ຄະນະທົບທວນ ແລະ ວ່າຈ້າງຜູ້ຊ່ຽວຊານສະເພາະດ້ານ ມາຊ່ວຍ ແລະ ຍັງຢືນໃນການທົບທວນ ບົດລາຍງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ແລະ ແຜນຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ;
13. ອອກ, ໂຈະ ຫຼື ຖອນ ໃບຢັ້ງຢືນກ່ຽວກັບການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ;
14. ອອກໜັງສືຢັ້ງຢືນຕໍ່ອາຍຸແຜນຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ຂອງໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ;
15. ອອກ, ໂຈະ ຫຼື ຖອນ ໃບອະນຸຍາດດຳເນີນທຸລະກິດປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ;
16. ແນະນຳໃຫ້ເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ ສ້າງບົດລາຍງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ແລະ ແຜນຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ເປັນບົດໜຶ່ງຕ່າງຫາກ ກໍລະນີທີ່ໂຄງການດັ່ງກ່າວມີຄວາມສ່ຽງ, ສ້າງຜົນກະທົບຢ່າງຫຼວງຫຼາຍ ຫຼື ຮຸນແຮງຕໍ່ສຸຂະພາບ;
17. ແນະນຳໃຫ້ເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ ສຶກສາເພີ່ມເຕີມ ຫຼື ປັບປຸງບົດລາຍງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ແລະ ແຜນຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ໃນກໍລະນີເຫັນວ່າມີຜົນກະທົບເກີດຂຶ້ນນອກຈາກທີ່ໄດ້ສຶກສາໄວ້;
18. ສ້າງຕັ້ງໜ່ວຍງານຄຸ້ມຄອງວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ປະຈຳພາກສະໜາມ ເພື່ອຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກປະຈຳວັນ;

19. ແຕ່ງຕັ້ງຄະນະສະເພາະກິດ ເພື່ອຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ຂອງໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ ໃນກໍລະນີມີເຫດການສຸກເສີນ ແລະ ອີງຕາມຄວາມຈຳເປັນ;
20. ຮັບ ແລະ ແກ້ໄຂຄຳສະເໜີ ຂອງຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນກະທົບຈາກໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ ແລະ ຜູ້ມີສ່ວນຮ່ວມ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ;
21. ປະສານສົມທົບກັບກະຊວງ, ອົງການ, ອົງການປົກຄອງທ້ອງຖິ່ນ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ແລະ ເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ ໃນວຽກງານປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ;
22. ຝົວພັນຮ່ວມມືກັບຕ່າງປະເທດ, ພາກພື້ນ ແລະ ສາກົນ ກ່ຽວກັບວຽກງານປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ;
23. ສະຫຼຸບ ແລະ ລາຍງານການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ໃຫ້ລັດຖະບານ ຢ່າງເປັນປົກກະຕິ;
24. ນຳໃຊ້ສິດ ແລະ ປະຕິບັດໜ້າທີ່ອື່ນ ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນກົດໝາຍ.

ມາດຕາ 65 ສິດ ແລະ ໜ້າທີ່ ຂອງພະແນກສາທາລະນະສຸກ ຂັ້ນແຂວງ

ພະແນກສາທາລະນະສຸກ ຂັ້ນແຂວງ ມີສິດ ແລະ ໜ້າທີ່ ຕາມຂອບເຂດຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຕົນ ດັ່ງນີ້:

1. ຜັນຂະຫຍາຍ ນະໂຍບາຍ, ຍຸດທະສາດ ແລະ ກົດໝາຍ ກ່ຽວກັບວຽກງານປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ມາເປັນ ນິຕິກຳໃຕ້ກົດໝາຍ, ແຜນການ, ແຜນງານ ແລະ ໂຄງການລະອຽດ ພ້ອມທັງ ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ;
2. ໂຄສະນາ, ເຜີຍແຜ່, ສຶກສາອົບຮົມ ນະໂຍບາຍ, ຍຸດທະສາດ, ກົດໝາຍ ແລະ ນິຕິກຳໃຕ້ກົດໝາຍ ກ່ຽວກັບວຽກງານປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ;
3. ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ແລະ ຝຶກອົບຮົມໃຫ້ແກ່ພະນັກງານ-ລັດຖະກອນທີ່ຢູ່ໃນການຄຸ້ມຄອງຂອງຕົນ ກ່ຽວກັບວຽກງານປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ;
4. ໃຫ້ຄຳແນະນຳທາງດ້ານວິຊາການ ແກ່ເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ ແລະ ຜູ້ດຳເນີນທຸລະກິດ ປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ໃນການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ແລະ ການຕິດຕາມ ກວດກາ ວຽກງານສາທາລະນະສຸກ;
5. ລົງກວດກາພາກສະໜາມ ແລະ ຈັດກອງປະຊຸມປຶກສາຫາລື ຂັ້ນແຂວງ ໃນໄລຍະທົບທວນບົດລາຍງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ;
6. ລາຍງານຕໍ່ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ເມື່ອຝົບເຫັນໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ ມີຄວາມສ່ຽງ, ສ້າງຜົນກະທົບຢ່າງຫຼວງຫຼາຍ ຫຼື ຮຸນແຮງຕໍ່ສຸຂະພາບ;
7. ຕິດຕາມ ກວດກາ ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດແຜນຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ຂອງໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ ຕາມຂອບເຂດຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຕົນ ແລະ ຕາມການມອບໝາຍ;
8. ຮັບ ແລະ ແກ້ໄຂຄຳສະເໜີ ຂອງຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນກະທົບຈາກໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ ແລະ ຜູ້ມີສ່ວນຮ່ວມ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ;
9. ປະສານສົມທົບກັບຂະແໜງການອື່ນ, ອົງການປົກຄອງທ້ອງຖິ່ນ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ແລະ ເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ ໃນວຽກງານປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ;
10. ຝົວພັນຮ່ວມມືກັບຕ່າງປະເທດ ກ່ຽວກັບວຽກງານປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ;

11. ສະຫຼຸບ ແລະ ລາຍງານການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ໃຫ້ກະຊວງ ສາທາລະນະສຸກ ແລະ ອົງການປົກຄອງ ຂັ້ນແຂວງ ຢ່າງເປັນປົກກະຕິ;
12. ນຳໃຊ້ສິດ ແລະ ປະຕິບັດໜ້າທີ່ອື່ນ ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນກົດໝາຍ.

ມາດຕາ 66 ສິດ ແລະ ໜ້າທີ່ ຂອງຫ້ອງການສາທາລະນະສຸກ ຂັ້ນເມືອງ

ຫ້ອງການສາທາລະນະສຸກ ຂັ້ນເມືອງ ມີສິດ ແລະ ໜ້າທີ່ ຕາມຂອບເຂດຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຕົນ ດັ່ງນີ້:

1. ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ກົດໝາຍ, ນິຕິກຳໃຕ້ກົດໝາຍ, ແຜນການ, ແຜນງານ ແລະ ໂຄງການ ກ່ຽວກັບ ວຽກງານປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ;
2. ໂຄສະນາ, ເຜີຍແຜ່, ສຶກສາອົບຮົມ ນະໂຍບາຍ, ຍຸດທະສາດ, ກົດໝາຍ ແລະ ນິຕິກຳໃຕ້ກົດໝາຍ ກ່ຽວກັບວຽກງານປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ;
3. ສະເໜີ ສ້າງ ແລະ ຝຶກອົບຮົມໃຫ້ແກ່ພະນັກງານ-ລັດຖະກອນທີ່ຢູ່ໃນການຄຸ້ມຄອງຂອງຕົນ ກ່ຽວກັບວຽກງານປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ;
4. ໃຫ້ຄຳແນະນຳທາງດ້ານວິຊາການ ແກ່ເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກົດຈະການ ແລະ ຜູ້ດຳເນີນທຸລະກິດ ປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ໃນການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ແລະ ການຕິດຕາມ ກວດກາ ວຽກງານສາທາລະນະສຸກ;
5. ລາຍງານຕໍ່ພະແນກສາທາລະນະສຸກ ຂັ້ນແຂວງ ເມື່ອພົບເຫັນໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກົດຈະການຕ່າງໆ ມີຄວາມສ່ຽງ, ສ້າງຜົນກະທົບຢ່າງຫຼວງຫຼາຍ ຫຼື ຮຸນແຮງຕໍ່ສຸຂະພາບ;
6. ຕິດຕາມ ກວດກາ ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດແຜນຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມ ກວດກາວຽກງານ ສາທາລະນະສຸກ ຂອງໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກົດຈະການຕ່າງໆ ຕາມຂອບເຂດຄວາມຮັບຜິດຊອບ ຂອງຕົນ ແລະ ຕາມການມອບໝາຍ;
7. ຮັບ ແລະ ແກ້ໄຂຄຳສະເໜີ ຂອງຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນກະທົບຈາກໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກົດຈະການຕ່າງໆ ແລະ ຜູ້ມີສ່ວນຮ່ວມ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ;
8. ປະສານສົມທົບກັບຂະແໜງການອື່ນ, ອົງການປົກຄອງທ້ອງຖິ່ນ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ແລະ ເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກົດຈະການ ໃນວຽກງານປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ;
9. ສະຫຼຸບ ແລະ ລາຍງານການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ໃຫ້ພະແນກ ສາທາລະນະສຸກ ຂັ້ນແຂວງ ແລະ ອົງການປົກຄອງ ຂັ້ນເມືອງ ຢ່າງເປັນປົກກະຕິ;
10. ນຳໃຊ້ສິດ ແລະ ປະຕິບັດໜ້າທີ່ອື່ນ ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນກົດໝາຍ.

ມາດຕາ 67 ສິດ ແລະ ໜ້າທີ່ ຂອງຂະແໜງການ, ອົງການປົກຄອງທ້ອງຖິ່ນ ແລະ ພາກສ່ວນອື່ນ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ

ໃນການຄຸ້ມຄອງວຽກງານປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ຂະແໜງການ, ອົງການປົກຄອງທ້ອງຖິ່ນ ແລະ ພາກສ່ວນອື່ນ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ມີສິດ ແລະ ໜ້າທີ່ ປະສານສົມທົບກັບຂະແໜງການສາທາລະນະສຸກ ຕາມ ພາລະບົດບາດ ແລະ ຂອບເຂດຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຕົນ ໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານປະເມີນຜົນກະທົບ ຕໍ່ສຸຂະພາບ.

ມາດຕາ 68 ເນື້ອໃນກວດກາ

ການກວດກາວຽກງານປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ມີເນື້ອໃນ ດັ່ງນີ້:

1. ການປະຕິບັດ ກົດໝາຍ ແລະ ລະບຽບການ ກ່ຽວກັບການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ;
2. ການປະຕິບັດໜ້າທີ່ຂອງ ເຈົ້າໜ້າສາທາລະນະສຸກ ແລະ ຜະນັກງານ-ລັດຖະກອນ;
3. ການເຄື່ອນໄຫວວຽກງານ ແລະ ການດຳເນີນທຸລະກິດປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ;
4. ການສ້າງ ແລະ ປະຕິບັດແຜນການ ກ່ຽວກັບວຽກງານປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ.

ມາດຕາ 69 ຮູບການກວດກາ

ການກວດກາ ມີ ສາມ ຮູບການ ດັ່ງນີ້:

1. ການກວດກາຕາມລະບົບປົກກະຕິ ຊຶ່ງແມ່ນ ການກວດກາຕາມແຜນການປະຈຳ ແລະ ມີກຳນົດ ເວລາອັນແນ່ນອນ;
2. ການກວດກາໂດຍມີການແຈ້ງໃຫ້ຊາບລ່ວງໜ້າ ຊຶ່ງແມ່ນ ການກວດການອກແຜນ ເມື່ອເຫັນວ່າມີ ຄວາມຈຳເປັນ ໂດຍແຈ້ງໃຫ້ເປົ້າໝາຍທີ່ຖືກກວດກາ ຊາບລ່ວງໜ້າ;
3. ການກວດກາແບບກະທັນຫັນ ຊຶ່ງແມ່ນ ການກວດກາແບບຮີບດ່ວນ ໂດຍບໍ່ໄດ້ແຈ້ງໃຫ້ເປົ້າໝາຍ ຖືກກວດກາ ຊາບລ່ວງໜ້າ.

ການກວດກາໃຫ້ປະຕິບັດຕາມກົດໝາຍຢ່າງເຂັ້ມງວດ.

ໝວດທີ 13

ນະໂຍບາຍຕໍ່ຜູ້ມີຜົນງານ ແລະ ມາດຕະການຕໍ່ຜູ້ລະເມີດ

ມາດຕາ 70 ນະໂຍບາຍຕໍ່ຜູ້ມີຜົນງານ

ບຸກຄົນ, ນິຕິບຸກຄົນ ຫຼື ການຈັດຕັ້ງ ທີ່ມີຜົນງານດີເດັ່ນໃນການປະຕິບັດດຳລັດສະບັບນີ້ ເປັນຕົ້ນ ການ ເປັນແບບຢ່າງ, ການປະກອບສ່ວນຢ່າງຕັ້ງໜ້າ ໃນການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ຖືກຕ້ອງຕາມເປົ້າໝາຍ ແລະ ມີປະສິດທິຜົນ ຈະໄດ້ຮັບການຍ້ອງຍໍ ຫຼື ນະໂຍບາຍອື່ນ ຕາມກົດໝາຍ ແລະ ລະບຽບການ.

ມາດຕາ 71 ມາດຕະການຕໍ່ຜູ້ລະເມີດ

ບຸກຄົນ, ນິຕິບຸກຄົນ ຫຼື ການຈັດຕັ້ງ ທີ່ລະເມີດດຳລັດສະບັບນີ້ ເປັນຕົ້ນ ຂໍ້ຫ້າມ ຈະຖືກສຶກສາອົບຮົມ, ກ່າວເຕືອນ, ລົງວິໄນ, ປັບໃໝ, ໃຊ້ແທນຄ່າເສຍຫາຍທາງແພ່ງ ຫຼື ຖືກລົງໂທດທາງອາຍາ ແລ້ວແຕ່ກໍລະນີເປົ່າ ຫຼື ໜັກ.

ໝວດທີ 14

ບົດບັນຍັດສຸດທ້າຍ

ມາດຕາ 72 ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ

ມອບໃຫ້ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ເປັນເຈົ້າການຜັນຂະຫຍາຍ ແລະ ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດດຳລັດສະບັບນີ້ ໃຫ້ ມີປະສິດທິຜົນ.

ກະຊວງ, ອົງການ, ອົງການປົກຄອງທ້ອງຖິ່ນ, ເຈົ້າຂອງໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະການ ແລະ ຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນກະທົບ ຈົ່ງຮັບຮູ້ ແລະ ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ດໍາລັດສະບັບນີ້ຢ່າງເຂັ້ມງວດ.

ມາດຕາ 73 ກຳນົດເວລາໃນການແກ້ໄຂໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆທີ່ບໍ່ມີໃບຢັ້ງຢືນກ່ຽວກັບການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ

ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ປະສານສົມທົບກັບຂະແໜງການຮັບຜິດຊອບໂຄງການລົງທຶນ ແລະ ພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ກວດກາຄືນບັນດາໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ ທີ່ຢູ່ໃນກຸ່ມໂຄງການລົງທຶນ ຫຼື ກິດຈະການຕ່າງໆ ທີ່ຄາດຄະເນຈະມີຄວາມສ່ຽງ ສ້າງຜົນກະທົບຢ່າງຫຼວງຫຼາຍ ຫຼື ຮຸນແຮງຕໍ່ສຸຂະພາບ ຕ້ອງດໍາເນີນການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບແບບສະເພາະ ຊຶ່ງໄດ້ດໍາເນີນກິດຈະການແລ້ວ ກ່ອນດໍາລັດສະບັບນີ້ມີຜົນສັກສິດ ແຕ່ບໍ່ມີໃບຢັ້ງຢືນກ່ຽວກັບການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ພ້ອມທັງແຈ້ງເປັນລາຍລັກອັກສອນໃຫ້ເຈົ້າຂອງໂຄງການ ແລະ ກິດຈະການ ດໍາເນີນການສ້າງແຜນຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມກວດກາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ໃຫ້ສໍາເລັດພາຍໃນກຳນົດເວລາ ໜຶ່ງປີ ຕາມແຕ່ລະກໍລະນີ ນັບແຕ່ວັນໄດ້ຮັບແຈ້ງການເປັນຕົ້ນໄປ.

ມາດຕາ 74 ຜົນສັກສິດ

ດໍາລັດສະບັບນີ້ ມີຜົນສັກສິດ ນັບແຕ່ວັນທີ 1 ທັນວາ 2023 ເປັນຕົ້ນໄປ.

ຕາງໜ້າ ລັດຖະບານ ແຫ່ງ ສປປ ລາວ
ນາຍົກລັດຖະມົນຕີ