



រាជបណ្ឌិត្យសភាកម្ពុជា



**ការគ្រប់គ្រងវិស័យសុខាភិបាល
នៃក្រសួងសុខាភិបាល ឆ្នាំ២០១៣-២០១៨**

ករណីសិក្សា ៖ មន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានីភ្នំពេញ

The Health Management of Ministry of Health from 2013 -2018

Case Study: Phnom Penh Municipal Health Department

ហេម ចាន់យុទ្ធី



និក្ខេបបទបណ្ឌិត

ជំនាញ រដ្ឋបាលសាធារណៈ

គ្រូបណ្ឌិត ៖ បណ្ឌិត សៀង សោភ័ណ

ឆ្នាំ២០២១

មាតិកា

-បញ្ជីតារាង	v
-បញ្ជីក្រាហ្វិក	vii
-តារាងអក្សរបំប្រួញ	viii
-ឧទ្ទិសស្នាដៃ	xi
-សេចក្តីថ្លែងអំណរគុណ	xii
-អំណះអំណាង	xiii
-មូលនិយសរង្វេប	xiv
-Abstract	xvi
-សេចក្តីសរង្វេបនិរក្ខបបទ	xvii

សេចក្តីផ្តើម

១-លំនាំបញ្ជីនៃការស្រាវជ្រាវ	១
២-ចំណោទបញ្ជីនៃការស្រាវជ្រាវ	២
៣-គោលបំណងនៃការសិក្សាស្រាវជ្រាវ	២
៤-ដែនកំណត់ និង វិសាលភាពនៃការសិក្សាស្រាវជ្រាវ	៣
៥-វិធីសាស្ត្រស្រាវជ្រាវ	៣
៥.១-វិធីសាស្ត្រក្នុងការប្រមូលទិន្នន័យ	៣
៥.២-វិធីប្រមូលទិន្នន័យ	៤
៥.៣-ទីកន្លែងប្រមូលទិន្នន័យ	៧
៥.៤-វិធីវិភាគទិន្នន័យ	៧
៦-សារប្រយោជន៍នៃការស្រាវជ្រាវ	៨
៧-រចនាសម្ព័ន្ធនៃការស្រាវជ្រាវ	៨

ជំពូកទី១

ទិដ្ឋភាពទូទៅស្តីពីការគ្រប់គ្រងវិស័យសុខាភិបាល

១.១-ទ្រឹស្តីទូទៅស្តីពីការគ្រប់គ្រង	៩
១.១.១-និយមន័យនៃការគ្រប់គ្រង	៩
១.១.២-មុខងារនៃអ្នកគ្រប់គ្រង	១០
១.១.៣-តួនាទីនៃអ្នកគ្រប់គ្រង	៣២

១.១.៤-គោលបំណងនៃការគ្រប់គ្រង	៣៤
១.១.៥-ប្រភេទនៃអ្នកគ្រប់គ្រង	៣៤
១.១.៦-ជំនាញនៃអ្នកគ្រប់គ្រង	៣៧
១.១.៧-អ្នកគ្រប់គ្រង និង អ្នកដឹកនាំ	៣៩
១.២-ទ្រឹស្តីទូទៅស្តីអំពីសុខាភិបាល	៤៣
១.២.១-សុខាភិបាល	៤៣
១.២.២-សុខភាពសាធារណៈ	៤៥
១.២.៣-ក្រសួងសុខាភិបាល	៦០
១.២.៤-ប្រព័ន្ធសុខាភិបាល	៦១
១.២.៥-ផែនការគ្របដណ្តប់សុខាភិបាល	៦៤
១.២.៦-ប្រព័ន្ធផ្តល់សេវាសុខាភិបាល	៦៥
១.២.៧-គោលដៅយុទ្ធសាស្ត្រនៃការផ្តល់សេវាសុខាភិបាល	៦៧
១.២.៨-ធនធានមនុស្សក្នុងវិស័យសុខាភិបាល	៦៨
១.៣-ទិដ្ឋភាពទូទៅស្តីពីវិស័យសុខាភិបាល	៦៩
១.៣.១-វិស័យសុខាភិបាលក្នុងសកលលោក	៦៩
១.៣.២-វិស័យសុខាភិបាលនៅកម្ពុជា	១០៨

ជំពូកទី២

ដំណើរការគ្រប់គ្រងវិស័យសុខាភិបាលរបស់មន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានីភ្នំពេញ

២.១-ប្រវត្តិនៃវិស័យសុខាភិបាលកម្ពុជា	១១៦
២.២-តួនាទី និង ភារកិច្ចរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល	១១៨
២.២.១-ចនាសម្ព័ន្ធគ្រប់គ្រងរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល	១១៨
២.២.២-មុខងារ និង ភារកិច្ចរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល	១២២
២.៣-មន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានីភ្នំពេញ	១៣០
២.៣.១-ប្រវត្តិមន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានីភ្នំពេញក្រោយថ្ងៃរំដោះ	១៣០
២.៣.២-ចនាសម្ព័ន្ធរបស់មន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានីភ្នំពេញ	១៣២
២.៣.៣-តួនាទី និង ភារកិច្ចរបស់មន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានីភ្នំពេញ	១៣៦
២.៤-ការគ្រប់គ្រងរដ្ឋបាល និង បុគ្គលិករបស់មន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានីភ្នំពេញ	១៣៨
២.៤.១-ការគ្រប់គ្រងការងាររដ្ឋបាល	១៣៨
២.៤.២-ការគ្រប់គ្រងបុគ្គលិក	១៤០
២.៤.៣-ការបណ្តុះបណ្តាលបុគ្គលិក	១៦៧
២.៤.៤-ការពង្រឹងក្រមសីលធម៌បុគ្គលិក	១៦៩
២.៥-ការគ្រប់គ្រងសេវាសុខាភិបាល	១៧៧

២.៥.១-សេវាពិនិត្យជំងឺក្រៅ	១៧៧
២.៥.២-ការគ្រប់គ្រងសុខភាពបន្តពូជ មាតា-ទារក និង កុមារ	១៨២
២.៥.៣-ការគ្រប់គ្រងជំងឺឆ្លង	១៩៨
២.៥.៤-ការគ្រប់គ្រងជំងឺមិនឆ្លង និង បញ្ហាសុខភាពសាធារណៈដទៃទៀត	២០៤

ជំពូកទី៣

**ការវិភាគលើដំណើរការគ្រប់គ្រងសេវាសុខាភិបាល
របស់មន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានីភ្នំពេញ**

៣.១-ការវិភាគលើផលវិជ្ជមាន	២១៤
៣.១.១-ផលវិជ្ជមានលើការងារពង្រឹងប្រព័ន្ធសុខាភិបាល	២១៤
៣.១.២-ផលវិជ្ជមានលើគុណភាពសេវាសុខភាព	២១៨
៣.១.៣-ផលវិជ្ជមានលើការបណ្តុះបណ្តាលបន្ថែម	២៥៨
៣.១.៤-ផលវិជ្ជមានលើអភិបាលកិច្ច	២៦៤
៣.១.៥-ផលវិជ្ជមានលើការគ្រប់គ្រងហិរញ្ញវត្ថុសុខាភិបាល	២៧១
៣.២-ផលអវិជ្ជមាន	២៨០
៣.២.១-បញ្ហាប្រឈមលើការងារផ្តល់សេវាសុខាភិបាល	២៨១
៣.២.២-បញ្ហាប្រឈមលើការងារហិរញ្ញប្បទានប្រព័ន្ធសុខាភិបាល	២៨២
៣.២.៣-បញ្ហាប្រឈមលើការងារអភិវឌ្ឍធនធានសុខាភិបាល	២៨៣
៣.២.៤-បញ្ហាប្រឈមលើប្រព័ន្ធគាំទ្រជាសារវន្ត	២៨៣
៣.២.៥-បញ្ហាប្រឈមលើការងារអភិវឌ្ឍហេដ្ឋារចនាសម្ព័ន្ធសុខាភិបាល	២៨៣
៣.២.៦-បញ្ហាប្រឈមលើការងារប្រព័ន្ធព័ត៌មានសុខាភិបាល	២៨៤
៣.២.៧-បញ្ហាប្រឈមលើការងារអភិបាលកិច្ចប្រព័ន្ធសុខាភិបាល	២៨៤
៣.៣-ដំណោះស្រាយបញ្ហាប្រឈម	២៨៥
៣.៣.១-កំណែទម្រង់លើការងារផ្តល់សេវាសុខាភិបាល	២៩២
៣.៣.២-កំណែទម្រង់លើការងារហិរញ្ញប្បទានប្រព័ន្ធសុខាភិបាល	២៩៣
៣.៣.៣-កំណែទម្រង់លើការងារអភិវឌ្ឍធនធានសុខាភិបាល	២៩៣
៣.៣.៤-កំណែទម្រង់លើប្រព័ន្ធគាំទ្រជាសារវន្ត	២៩៤
៣.៣.៥-កំណែទម្រង់លើការងារអភិវឌ្ឍហេដ្ឋារចនាសម្ព័ន្ធសុខាភិបាល	២៩៤
៣.៣.៦-កំណែទម្រង់លើប្រព័ន្ធព័ត៌មានសុខាភិបាល	២៩៥
៣.៣.៧-កំណែទម្រង់លើអភិបាលកិច្ចប្រព័ន្ធសុខាភិបាល	២៩៦
-សេចក្តីសន្និដ្ឋាន	២៩៧

បញ្ជីតារាង



បរិយាយ

ទំព័រ

-តារាងទី១៖	រចនាសម្ព័ន្ធនៃការគ្រប់គ្រង	២៩
-តារាងទី២៖	ឋានានុក្រមនៃការគ្រប់គ្រង	៣៧
-តារាងទី៣៖	ប្រៀបធៀបការងាររបស់អ្នកគ្រប់គ្រង និង អ្នកដឹកនាំ	៣៩
-តារាងទី៤៖	រចនាសម្ព័ន្ធសុខាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា	៦៤
-តារាងទី៥៖	លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យសម្រាប់បង្កើតមូលដ្ឋានសុខាភិបាល	៦៥
-តារាងទី៦៖	ប្រព័ន្ធផ្តល់សេវាសុខាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា	៦៦
-តារាងទី៧៖	ទិន្នន័យអំពីការផ្តល់វ៉ាក់សាំងបង្ការរបស់បណ្តាប្រទេសនានាលើសាកលលោក	១០០
-តារាងទី៨៖	ផលធៀបនៃអាយុកាលសង្ឃឹមរស់ពីឆ្នាំ១៩៥០-២០១៥	១១០
-តារាងទី៩៖	រចនាសម្ព័ន្ធរបស់ក្រសួងសុខាភិបាលពីឆ្នាំ២០១៤-បច្ចុប្បន្ន	១១៩
-តារាងទី១០៖	ស្ថិតិលើការងារចាត់តាំង និងតម្លឹងឋានៈមន្ត្រីរបស់មន្ទីរសុខាភិបាល រាជធានីភ្នំពេញ ពីឆ្នាំ២០១៤-២០១៨	១៤៦
-តារាងទី១១៖	ស្ថិតិបុគ្គលិករបស់មន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានីភ្នំពេញ ពីឆ្នាំ២០១៤-២០១៨	១៥០
-តារាងទី១២៖	ស្ថិតិក្របខ័ណ្ឌមន្ត្រីសុខាភិបាលរបស់មន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានីភ្នំពេញពីឆ្នាំ២០១៤-២០១៨	១៥៨
-តារាងទី១៣៖	អាត្រានៃការពិនិត្យ និង ពិគ្រោះជំងឺក្រៅ ឆ្នាំ២០១៧-២០១៨	១៧៩
-តារាងទី១៤៖	បញ្ហាសុខភាពចម្បង១០មុខនៃការពិនិត្យ និង ពិគ្រោះជំងឺករណីថ្មីឆ្នាំ២០១៧-២០១៨	១៨១
-តារាងទី១៥៖	អត្រាប្រេវ៉ាឡង់នៃការប្រើប្រាស់វិធីសាស្ត្រពន្យារកំណើត ឆ្នាំ២០១៥-២០១៨	១៨២
-តារាងទី១៦៖	អត្រាប្រើប្រាស់មធ្យោបាយពន្យារកំណើតទំនើបតាមស្រុកប្រតិបត្តិឆ្នាំ២០១៥-២០១៨	១៨៤
-តារាងទី១៧៖	ចំនួនករណីរម្ងូត និង រលូតកូន ឆ្នាំ២០១៦-២០១៨	១៨៦
-តារាងទី១៨៖	សូចនាករមូលដ្ឋានសាធារណៈផ្តល់សេវារម្ងូតកូន ឆ្នាំ២០១៧-២០១៨	១៨៦
-តារាងទី១៩៖	អាត្រាចំនួនស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ និង សម្រាលកូននៅតាមស្រុកប្រតិបត្តិឆ្នាំ២០១៥-២០១៨	១៨៨
-តារាងទី២០៖	ចំនួនករណីថ្មីនៃការពិនិត្យ និង ពិគ្រោះជំងឺលើកុមារអាយុក្រោម៥ឆ្នាំឆ្នាំ២០១៧-២០១៨	១៩២
-តារាងទី២១៖	បញ្ហាសុខភាពចម្បងទាំង១០ដែលកើតលើកុមារអាយុក្រោម៥ឆ្នាំ ឆ្នាំ២០១៧-២០១៨	១៩២
-តារាងទី២២៖	ការពិនិត្យតាមដានការលូតលាស់របស់កុមារនៅតាមមូលដ្ឋានសុខាភិបាល ឆ្នាំ២០១៧-២០១៨	១៩៥
-តារាងទី២៣៖	ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការដល់កុមារអាយុក្រោម១ឆ្នាំនៅតាមស្រុកប្រតិបត្តិឆ្នាំ២០១៦	១៩៧
-តារាងទី២៤៖	ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការដល់កុមារអាយុក្រោម១ឆ្នាំនៅតាមស្រុកប្រតិបត្តិឆ្នាំ២០១៥	១៩៨
-តារាងទី២៥៖	ករណីជំងឺរបេងដែលបានមកពិគ្រោះ ពិនិត្យ និង សម្រាកពេទ្យ ឆ្នាំ២០១៦	២០៣
-តារាងទី២៦៖	ចំនួនករណីដែលបានស្រាវជ្រាវរកមហារីកមាត់ស្បូន ឆ្នាំ២០១៧-២០១៨	២០៧
-តារាងទី២៧៖	ការចំណាយថវិកាលើការទិញឱសថ និង សម្ភារៈបរិក្ខារពេទ្យឆ្នាំ២០១៤-២០១៨	២២១
-តារាងទី២៨៖	បំព្រួញលទ្ធផលពីកម្រងសំណួរស្ទង់មតិ ស្តីពី ការចាក់ថ្នាំបង្ការ	២៣១

-តារាងទី២៩៖	ស្ថិតិស្ត្រីមកពិនិត្យ និង ថែទាំគតិមុនសម្រាលលើកទី៤ ឆ្នាំ២០១៥-២០១៦	២៣៣
-តារាងទី៣០៖	ស្ថិតិចំនួនស្ត្រីសម្រាលកូននៅតាមស្រុកប្រតិបត្តិ ឆ្នាំ២០១៥-២០១៨	២៣៥
-តារាងទី៣១៖	បំព្រួញលទ្ធផលពីកម្រងសំណួរស្ទង់មតិ ស្តីពី សេវាសម្រាល	២៤៣
-តារាងទី៣២៖	ស្ថិតិការវះកាត់នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែករាជធានីភ្នំពេញ និង នៅសេវាឯកជន ឆ្នាំ២០១៤-២០១៨.....	២៤៥
-តារាងទី៣៣៖	ស្ថិតិជំងឺនាំមុខ១០ប្រភេទដែលតែងកើតលើកុមារក្រោមអាយុ៥ឆ្នាំ ឆ្នាំ២០១៧-២០១៨	២៤៦
-តារាងទី៣៤៖	ស្ថិតិចំនួនកុមារអាយុក្រោម៥ឆ្នាំដែលបានមកពិនិត្យ និង ពិគ្រោះជំងឺឆ្នាំ២០១៧-២០១៨	២៤៨
-តារាងទី៣៥៖	បំព្រួញលទ្ធផលពីកម្រងសំណួរស្ទង់មតិ ស្តីពី សេវាថែទាំ និង ព្យាបាល	២៥៧
-តារាងទី៣៦៖	ស្ថិតិមូលដ្ឋានផ្តល់សេវាសុខាភិបាលសាធារណៈនៅរាជធានីភ្នំពេញ ឆ្នាំ២០១៥-២០១៨	២៦៥
-តារាងទី៣៧៖	ស្ថិតិសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ អមវេជ្ជសាស្ត្រ និង ជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រឯកជននៅរាជធានីភ្នំពេញ ឆ្នាំ២០១៣-២០១៨	២៦៦
-តារាងទី៣៨៖	ស្ថិតិឱសថស្ថានឯកជននៅរាជធានីភ្នំពេញ ឆ្នាំ២០១៤-២០១៨	២៦៧
-តារាងទី៣៩៖	ការគ្រប់គ្រងចំណាយទៅតាមជំពូកនីមួយៗ ឆ្នាំ២០១៧-២០១៨	២៧៣
-តារាងទី៤០៖	ការចំណាយថវិកាជំនួយ ឆ្នាំ២០១៤-២០១៨	២៧៥
-តារាងទី៤១៖	ថវិកាចំណូលបានមកពីសេវាថែទាំសុខភាព ឆ្នាំ២០១៤-២០១៨	២៧៦
-តារាងទី៤២៖	ថវិកាចំណូលបានមកពីការសេវាសាធារណៈ ឆ្នាំ២០១៤-២០១៨.....	២៧៧

បញ្ជីក្រាហ្វិក



បរិយាយ

ទំព័រ

-ក្រាហ្វិកទី១៖ សូចនាករនៃការពិនិត្យផ្ទៃពោះ ពីឆ្នាំ២០១៦-២០១៨	១៨៨
-ក្រាហ្វិកទី២៖ ចំនួនស្ត្រីសម្រាលកូននៅមណ្ឌលសុខភាព និង មន្ទីរពេទ្យបង្អែកឆ្នាំ២០១០-២០១៤	១៩០
-ក្រាហ្វិកទី៣៖ ចំនួនករណីឈឺ និង ស្លាប់ដោយសារជំងឺគ្រុនឈាមឆ្នាំ២០១៦-២០១៨	២០២
-ក្រាហ្វិកទី៤៖ ចំនួនករណីឈឺ និង ស្លាប់ដោយសារជំងឺគ្រុនឈាមឆ្នាំ២០១៣-២០១៦	២០៣
-ក្រាហ្វិកទី៥៖ អត្រានៃការពិនិត្យ និង ព្យាបាលជំងឺទឹកនោមផ្អែម ឆ្នាំ២០១៦-២០១៨	២០៥
-ក្រាហ្វិកទី៦៖ អត្រានៃការពិនិត្យ និង ព្យាបាលជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ឆ្នាំ២០១៦-២០១៨	២០៦
-ក្រាហ្វិកទី៧៖ ជំងឺផ្លូវចិត្តចម្បងៗដែលកើតមាននៅឆ្នាំ២០១៨	២០៨
-ក្រាហ្វិកទី៨៖ ជំងឺផ្លូវចិត្តចម្បងៗដែលកើតមាននៅឆ្នាំ២០១៧	២០៩
-ក្រាហ្វិកទី៩៖ និន្នាការនៃការពិនិត្យពិគ្រោះជំងឺភ្នែក ឆ្នាំ២០១៦-២០១៨	២១០
-ក្រាហ្វិកទី១០៖ ស្ត្រីមកពិនិត្យ និង ថែទាំគ្រប់មុនសម្រាលលើកទី២ ឆ្នាំ២០១៦-២០១៨	២៣២

តារាងអក្សរកាត់



ល.រ	អក្សរកាត់	ពាក្យពេញ
១-អក្សរកាត់ជាភាសាខ្មែរ		
	(កិ.)	កិរិយាស័ព្ទ
	គ.ម	គីឡូម៉ែត្រ
	(គុ.)	គុណនាម
	(ន.)	នាម
	(ប.ស.ស)	បេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម
	ព. កា.	ពាក្យកាព្យ
	(ព. ផ្ទ.)	ពាក្យផ្ទុយ
	(សំ. បា.)	សំស្ក្រឹត, បាលី
២-អក្សរកាត់ជាភាសាបរទេស		
	AFC	Appeals for the Federal Circuit
	AHA	American Heart Association (សមាគមបេះដូងអាមេរិក)
	CPAI	Complementary Package of Activities (កញ្ចប់សកម្មភាពបង្រួប)
	ARV	Antiretroviral drug, any drug used to treat retroviral infections (ថ្នាំប្រឆាំងវីរុសក្រោយចម្លង)
	BCG	Bacillus Calmette–Guérin (វ៉ាក់សាំងប្រឆាំងនឹងជំងឺរបេង)
	CCDR	Canada’s Common Drug Review (ក្រុមប្រឹក្សាត្រួតពិនិត្យឱសថសាធារណៈរបស់កាណាដា)
	CDER	Center for Drug Evaluation and Research (មជ្ឈមណ្ឌលសម្រាប់ការវាយតម្លៃឱសថ និងស្រាវជ្រាវ)
	CDHS	Cambodia Demographic and Health Survey (ស្ទង់មតិសុខភាព និងប្រជាសាស្ត្រកម្ពុជា)
	CHIPs	Community Health Improvement Plans (ផែនការជំរុញសុខភាពសហគមន៍).
	DALY	Disability-Adjusted Life Year
	DOTS	Directly Observed Treatment, Short (ការព្យាបាលមើកដោយផ្ទាល់រយៈពេលខ្លី)
	DST	Department of Science & Technology (នាយកដ្ឋានវិទ្យាសាស្ត្រ និងបច្ចេកវិទ្យា)
	FAO	Food and Agriculture Organization (អង្គការកម្មវិធីស្បៀងអាហារពិភពលោក)
	FDA	Food and Drug Administration (រដ្ឋបាលចំណីអាហារ និងឱសថ)

GAVI	Global Alliance for Vaccines and Immunization (សម្ព័ន្ធមិត្តពិភពលោកសម្រាប់វ៉ាក់សាំង និង ភាពសុខ)
GBDS	Global Burden of Disease Study
GHSA	Global Health Security Agenda (ទិដ្ឋភាពសុខុមាលភាពសុខភាពសកល)
HHR/HRH	Health Human Resources or Human Resources for Health
HMOs	Health Maintenance Organizations (អង្គការថែទាំសុខភាព)
HIV/AIDS	Human Immunodeficiency Virus / Acquired Immune Deficiency Syndrome
IBBS	Integrated Biological and Behavioral Survey
LMICs	Low and Middle Income Countries (បណ្តាប្រទេសដែលមានចំណូលទាប និងមធ្យម)
MHPRA	Medicines and Healthcare Products Regulatory Agency (ទីភ្នាក់ងារបច្ចុប្បន្នផលិតផលវេជ្ជសាស្ត្រ និងថែទាំសុខភាព)
MPA	Minimum Package of Activities (កញ្ចប់សកម្មភាពអប្បបរមា)
NCD	Non-Communicable Disease (ជំងឺដែលមិនអាចធ្វើទំនាក់ទំនងបាន)
NHS	National Health Service (សេវាកម្មសុខភាពជាតិ)
NIH	National Institutes of Health (វិទ្យាស្ថានជាតិសុខភាព)
NIHCE	National Institute for Health and Clinical Excellence (វិទ្យាស្ថានជាតិដើម្បីសុខភាព និងឧត្តមភាពមន្ទីរសម្រាកព្យាបាល)
NTDs	Neglected Tropical Diseases (ជំងឺ NTD ត្រូវពិភ)
OD	Operational District (ស្រុកប្រតិបត្តិ)
OECD	Organisation for Economic Co-operation and Development (អង្គការសហប្រតិបត្តិការសេដ្ឋកិច្ច និងអភិវឌ្ឍន៍)
PMPRB	Patented Medicine Prices Review Board (ក្រុមប្រឹក្សាត្រួតពិនិត្យប្រាក់កម្រៃឱសថវេជ្ជសាស្ត្រ)
PPMHD	Phnom Penh Municipal Health Department (មន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានីភ្នំពេញ)
PPRS	Pharmaceutical Price Regulation Scheme (គ្រោងការណ៍ប្រញូតតម្លៃឱសថ)
QALY	Quality-Adjusted Life Year
SARS	Severe Acute Respiratory Syndrome (ជំងឺសា)
UDRA	Ukrainian Drug Registration Agency (ទីភ្នាក់ងារចុះបញ្ជីឱសថអ៊ុយក្រែន)
UME	United Medical Education (សហភាពអប់រំសុខភាព)
UN	United Nations (អង្គការសហប្រជាជាតិ ហៅកាត់ អ.ស.ប)
UNICEF	United Nations Children's Fund

		(មូលនិធិកុមារនៃអង្គការសហប្រជាជាតិ ហៅកាត់ អង្គការយូនីសេហ្វ)
	USPHS	United States Public Health Service (សេវាកម្មសុខភាពសាធារណៈសហរដ្ឋអាមេរិក)
	VHI	Voluntary Health Insurance (ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពដោយស្ម័គ្រចិត្ត)
	VIA	Visual Inspection with Acetic acid
	WHO	World Health Organization (អង្គការសុខភាពពិភពលោក)

ឧទ្ទិសស្នាដៃ



សូមឧទ្ទិសស្នាដៃនេះចំពោះ

-ប្រជាជនខ្មែរគ្រប់រូប ដែលបានខិតខំធ្វើពលីកម្មសព្វបែបយ៉ាងដើម្បីបញ្ចេញហេតុជាតិ និង ជួយទ្រង់ទ្រង់ប្រទេសជាតិ ឱ្យរស់រានមានជីវិតរហូតមកដល់ពេលបច្ចុប្បន្ន។

-បព្វបុរស និង ជនរួមជាតិទាំងឡាយ ដែលបានបូជាកម្លាំងកាយ កម្លាំងចិត្ត និង ទ្រព្យធន ក្នុងការចងក្រងឯកសារសិក្សានានា ដើម្បីទុកជាមត៌កវប្បធម៌ដ៏មានតម្លៃសម្រាប់កូនចៅជំនាន់ក្រោយៗ ឲ្យបានសិក្សារៀនសូត្រ។

សូមឲ្យមនសិការជាតិខ្មែរបានគង់វង្សស្ថិតនៅជាប់ជានិច្ចនិរន្តរ៍ក្នុងរដ្ឋប្រជាពលរដ្ឋខ្មែរ!

សូមឲ្យមាតុភូមិកម្ពុជាមានសុខសន្តិភាពពេញលេញ និងសម្បូររុងរឿងជាដរាបរៀងទៅ!

សូមឲ្យឯកភាពជាតិខ្មែរកាន់តែមានភាពរឹងមាំឡើងៗពីមួយថ្ងៃទៅមួយថ្ងៃឥតឈប់ឈរ!

សូមឲ្យមាតុភូមិកម្ពុជាដ៏ជាទីស្រឡាញ់នៃយើងបានស្ថិតស្ថេរគង់វង្សជានិច្ចក្នុងវិបុលភាព។



អំណះអំណាច



ខ្ញុំបាទសូមធានាអះអាង និង ទទួលខុសត្រូវថា និក្ខេបបទបញ្ចប់ការសិក្សាថ្នាក់បណ្ឌិត ដែលមាន
ចំណងជើងថា « ការគ្រប់គ្រងវិស័យសុខាភិបាលនៃក្រសួងសុខាភិបាល ឆ្នាំ២០១៣-២០១៨ ករណីសិក្សា៖
មន្ទីរសុខា-ភិបាលរាជធានីភ្នំពេញ » នេះ គឺជាស្នាដៃផ្ទាល់របស់ខ្ញុំបាទពិតប្រាកដមែន។ រាល់ទិន្នន័យ ខ្លឹមសារ
និង លទ្ធផលនៃនិក្ខេបបទនេះ ពិតជាមានលក្ខណៈវិទ្យាសាស្ត្រប្តី ដែលមិនពាក់ព័ន្ធនឹងស្នាដៃរបស់អ្នកដទៃ
ហើយមិនត្រូវបានគេបោះពុម្ពផ្សាយ ឬ ធ្វើបទបង្ហាញឡើយ។

ថ្ងៃសុក្រ៥រោច ខែស្រាពណ៍ ឆ្នាំឆ្លូវ ត្រីស័ក ព.ស.២៥៦៥
រាជធានីភ្នំពេញ, ថ្ងៃទី២៨ ខែសីហា ឆ្នាំ ២០២១
ហត្ថលេខា

បានឃើញ និង ឯកភាព
ហត្ថលេខារដ្ឋមន្ត្រី

ហែម ចាន់យុទ្ធី

បណ្ឌិត សៀង សោភណ្ណ

ABSTRACT



"Health Management of the Ministry of Health 2013-2018, Case Study: Phnom Penh Municipal Health Department" is a doctoral dissertation that researches about the health management of the Ministry of Health from 2013 to 2018 by selecting the Phnom Penh municipal Health Department as a case study. This is a kind of scientific research work which is consist of: Introduction, Chapter 1, Chapter 2, Chapter 3 and Conclusion.

In the introduction of the thesis, there are: Research problem patterns, Research problems, Limitations and scope of research studies, Research methods (which is including How to collect data, Places to collect the data, Documents for orientation in writing, Methods for data analysis and Sources of researching data, The importance of research, and Research structure.

In the Chapter 1, this work is presented about the "Overview of the Health Management". This chapter have three main points, the first point is presented about "The general theory of management", such as: The definition of management, Management functions, Management roles, Management objectives, Types of management, Management skills, Managers and leaders. The second point is presented about "The general theory of health", such as: Health, Public health, Ministry of Health, Health systems, Coverage plan of health, The system of providing health service, Strategic plan to provide a health service, and Human resource in the health sector. The third point is presented about "The overview of health", such as: Health sector in the world and health sector in Cambodia.

In the Chapter 2 is a presented about the "The process of management of Health of the Phnom Penh municipal health department". This chapter have five main points related to the process of the health sector management of the Phnom Penh municipal health department, which describes about the emergence of the health sector in In Cambodia. The second point is "Roles and Responsibilities of the Ministry of Health", which describes about the Management structure of the Ministry of Health, and the Functions and duties of the Ministry of Health. The third point is "Phnom Penh municipal health department", which describes about the History of Phnom Penh municipal health department after the liberation period, The structure of Phnom Penh municipal health department, and The roles and responsibilities of Phnom Penh municipal health department. The fourth point is "Administration and Personnel Management of the Phnom Penh municipal health department", which describes about the Management of administrative work, Personnel management, Staff training, and Strengthening staff ethics. The fifth point is "The management of health services", which describes about the Outpatient services, Management of maternal and child reproductive health, Management of Communicable disease, and Management of non-communicable diseases and other public health issues.

In the Chapter 3 is presented about an "Analysis on the process of health service Management of Phnom Penh municipal health department". The first point of this chapter is analyzed about the "Positive effects", that discuss about the positive effects on five points: Positive effects on health system strengthening, Positive effects on the quality of health services, Positive effects on additional training, Positive effects on governance, and Positive effects on health financial management. The second point is "Negative impacts", that describes about the seven challenges: Health service delivery challenges, Health system financing challenges, Health resource development challenges, Essential support system challenges, Health infrastructure development challenges, Health information system challenges, and Challenges on health system governance. The third point is "The solutions to the challenges" that describes about the seven reformations to solve the above seven challenges are: The reformation of health service delivery, Health system financing, Health resource development,