පාසල් සෞඛ්‍ය තොරතුරු පද්ධතිය සඳහා

මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහය

2015

පවුල් සෞඛ්‍ය කාර්යාංශය

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය

පාසල් සෞඛ්‍ය තොරතුරු පද්ධතිය සඳහා
මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහය
2015

ISBN: 978 - 955 - 1503 37 - 6

ජූලි 2015

මුද්‍රණය : **Printcom Advertising**
551/1, De Soyza Road, Moratuwa

පෙරවදන

ශ්‍රී ලංකාවේ පවුල් සෞඛ්‍ය වැඩසටහන වඩා ඵලදායී ලෙස කළමනාකරණය කිරීම සඳහා මාතෘ හා ළමා සෞඛ්‍ය සහ පවුල් සංවිධාන තොරතුරු සැපයීමේ පද්ධතිය හැත්තෑව දශකයේ ආරම්භ කරන ලදී. ජාතික අවශ්‍යතාවයන්ට අනුව පවුල් සෞඛ්‍ය කාර්යාංශය මගින් තොරතුරු පද්ධතිය වරින් වර සංශෝධනය කරමින් එය, යෝග්‍යතා පවුල්වලට අදාළ ප්‍රජනක සෞඛ්‍ය තොරතුරු ලබා ගැනීම සඳහා පුළුල් කරන ලදී.

ප්‍රජනන සෞඛ්‍ය තොරතුරු කළමනාකරණ පද්ධතිය පිළිබඳ මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහය මගින් පර්යන්ත මට්ටමේ සිට ලබා ගන්නා මෙම තොරුතුරු ජාතික තලයේ දී විශ්ලේෂණය කර පවුල් සෞඛ්‍ය සංරක්ෂණයෙහි ප්‍රගතිය තක්සේරු කරනු ලබයි. එමගින් වැඩසටහනෙහි අභිවෘද්ධිය උදෙසා, අපේක්ෂිත ඉලක්ක සහ අරමුණු කරා ළඟාවීමට අවශ්‍ය සැලසුම් සකස් කෙරේ.

පාසල් දරුවන්ගේ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය හා ඔවුන් සඳහා සිදු කරන සෞඛ්‍ය කටයුතු පිළිබඳ තොරතුරු ද ජාතික ප්‍රජනන සෞඛ්‍ය තොරතුරු කළමනාකරණ තොරතුරු පද්ධතියට ඇතුළත් වන අතර ඒ සඳහා උපයෝගී කර ගන්නා ආකෘති පත්‍ර ද ජාතික අවශ්‍යතාවයට අනුව සංශෝධනය කරන ලදී. නිවැරදි පාසල් සෞඛ්‍ය දත්ත ලබා ගැනීම සඳහා නිවැරදි දත්ත සටහන් කිරීම වැදගත් වන අතර ඒ සඳහා අවශ්‍ය මඟ පෙන්වීම ලබාදීම මෙම උපදෙස් මාලාව සකස් කිරීමේ අරමුණයි. පාසල් සෞඛ්‍ය වැඩසටහනට සහභාගී වන මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකවරුන් සහ අධීක්ෂණ නිලධාරීන්ට සටහන් නිවැරදි අයුරින් පවත්වා ගැනීමටත්, වාර්තා සැපයීමටත්, සේවාව අධීක්ෂණය කිරීමටත් මෙම උපදෙස් මාලාව වැදගත් වනු ඇත. එමෙන් ම මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකවරුන් කරන ලද රාජකාරී ස්වයං ඇගයීමකට ලක් කර ගැනීමට ද මෙය බෙහෙවින් උපකාරී වනු ඇත.

මෙම උපදෙස් මාලාව භාවිතා කිරීමෙන් පාසල් සෞඛ්‍ය වැඩසටහනේ තොරතුරු පද්ධතිය නිසි ලෙස කළමනාකරණය කිරීම තුළින් පාසල් සෞඛ්‍ය වැඩසටහනේ ගුණාත්මක භාවය වැඩි දියුණු කිරීමට ඔබගේ දායකත්වය ලබා දෙනු ඇතැයි අපි බලාපොරොත්තු වෙමු.

වෛද්‍ය නිරෝෂා ලංසකාර
ප්‍රජා වෛද්‍ය විශේෂඥ
ඇගයීම් අංශය
පවුල් සෞඛ්‍ය කාර්යාංශය

වෛද්‍ය බී. ඩී. එස්. එච්. බෙනරගම
අධ්‍යක්ෂ (මාතෘ හා ළමා සෞඛ්‍ය)
පවුල් සෞඛ්‍ය කාර්යාංශය

ස්තුතිය

මෙම උපදෙස් මාලාව ශ්‍රී ලංකාවේ පාසල් සෞඛ්‍ය සේවා තොරතුරු පද්ධතියෙහි සටහන් පවත්වා ගැනීම, නිරවද්‍යතාවකින් සහ ගුණාත්මක භාවයකින් යුතුව පවත්වා ගැනීම සඳහා ගත් ක්‍රියාමාර්ගයක ප්‍රතිඵලයකි. ජාතික ප්‍රජනන සෞඛ්‍ය තොරතුරු කළමනාකරණ පද්ධතිය සංශෝධනය කිරීම අදියර කිහිපයකින් සිදු කළ අතර මුල්ම පියවර වූයේ එය නියමු ව්‍යාපෘතියක් ලෙස දියත් කිරීමයි. ඒ සඳහා දායක වූ ගම්පහ සහ මාතලේ දිස්ත්‍රික්කවල හා අදාළ පළාත්වල පරිපාලන හා තාක්ෂණ නිලධාරීන් හා සියලුම සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීන් ඇතුළු මහජන සෞඛ්‍ය කාර්ය මණ්ඩලයේ ඉමහත් කැපවීම ස්තුතිපූර්වකව සිහිපත් කරමි.

මෙම උපදෙස් මාලාවේ සමාලෝචනය සඳහා දායකත්වය ලබාදුන්, පවුල් සෞඛ්‍ය කාර්යාංශයේ අධ්‍යක්ෂ, වෛද්‍ය හේමන්ත බෙනරගම මහතාටත්, නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ වෛද්‍ය චිත්‍රමාලි ද සිල්වා මහත්මියටත්, පාසල් සෞඛ්‍ය ඒකකයේ විශේෂඥ වෛද්‍ය අයේෂා ලොකුබාලසූර්ය මහත්මියටත්, විශේෂඥ වෛද්‍ය මංජුලා දනන්සූරිය මහත්මියටත්, වෛද්‍ය චින්තිකා ලියනගේ මහත්මියටත්, මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක නුවන් සමීර මහතාටත් ස්තුතිවන්ත වෙමි.

තාක්ෂණික දායකත්වය හා උපදෙස් මාලාව සකස් කිරීමේ කටයුතු මනා නිපුනත්වයකින් යුතුව ඉටුකිරීමට දායක වූ ඇගයීම් අංශයේ වෛද්‍ය බුද්ධිකා සමරවික්‍රම මහත්මියට මාගේ කෘතඥතාවය පිරිනැමේ.

මෙම කාර්යය සාර්ථකව එළිදැක්වීම සඳහා දායක වූ ඇගයීම් අංශයේ සියළු කාර්ය මණ්ඩලය ස්තුති පූර්වකව සිහිපත් කරමි.

මෙම උපදෙස් මාලාව දමිළ බසට පරිවර්තනය කිරීමට උපකාර කළ මහජන සෞඛ්‍ය හෙද නිලධාරිනී ශිරෝමනී තිරුෂ්සෙල්වම් මහත්මියට ද නන් අයුරින් සහය ලබාදුන් සැමට ද මගේ ස්තුතිය පිරිනමමි.

වෛද්‍ය නිරෝෂා ලංසකාර
ප්‍රජා වෛද්‍ය විශේෂඥ
ඇගයීම් අංශය,
පවුල් සෞඛ්‍ය කාර්යාංශය

පටුන

1	පෙරවදන	iii
2	ස්තූතිය	iv
3	පාසල් සෞඛ්‍ය තොරතුරු සේවා පද්ධතිය හැඳින්වීම	1
4	පාසල් සෞඛ්‍ය තොරතුරු රැස් කිරීමේ පද්ධතිය (රූප සටහන 1)	2
5	පාසල් සෞඛ්‍ය පිළිබඳ තොරතුරු ලබාදිය යුතු ආකාරය (වගුව 1)	3
6	පොදු උපදෙස්	4
7	පාසල් සෞඛ්‍ය ඉදිරි වැඩසටහන- වාර්ෂික/ ත්‍රෛමාසික (H 1016)	4
8	පාසල් සෞඛ්‍ය සමීක්ෂණ වාර්තාව (H 1015 A)	6
9	පාසල් සෞඛ්‍ය සමීක්ෂණය - තොරතුරු සාරාංශය (H 1015 B)	12
10	පාසල් සෞඛ්‍ය සමීක්ෂණය - සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කොට්ඨාශයේ තොරතුරු සාරාංශය (H 1015 C)	12
11	පාසල් වෛද්‍ය පරීක්ෂණය - සෞඛ්‍ය ගැටළු සටහන (H 456)	13
12	පාසල් සෞඛ්‍ය යොමුකිරීම් පත (H 606)	15
13	පාසල් වෛද්‍ය පරීක්ෂණ සාරාංශය (H 1247)	16
14	පාසැල් සෞඛ්‍ය කටයුතු පිළිබඳ මාසික වාර්තාව (H 1014)	17
15	පාසල් සෞඛ්‍ය කටයුතු පිළිබඳ මාසික වාර්තාව ප්‍රධාන පත්‍රිකාව (H 1014)	22
16	ත්‍රෛමාසික පාසල් සෞඛ්‍ය වාර්තාව - (H 797)	23
17	ඇමුණුම 1 - වැසිකිළි අවශ්‍යතා පිළිබඳ වගුව	26
18	ඇමුණුම 2 - ආබාධ නිවැරදි කිරීම අර්ථ දැක්වීම	27
19	ඇමුණුම 3 - සති 24 යකඩ ෆෝලික් අම්ලය ලබාදීම පිළිබඳ චක්‍රලේඛය පොදු චක්‍රලේඛ 02-08/2007 (1)	28
20	Weekly Iron Folic Acid Supplementation Programme (WIFS) for School Children for 2015	32
21	ඇමුණුම 4 - විටමින් A ලබාදීම පිළිබඳ චක්‍රලේඛය (පොදු චක්‍රලේඛ 01-05/2009)	34
22	ඇමුණුම 5 - පාසල් සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධන වැඩසටහන ඇගයීම	37
23	ආකෘති පත්‍ර	45

පාසල් සෞඛ්‍ය තොරතුරු සේවා පද්ධතිය හැඳින්වීම

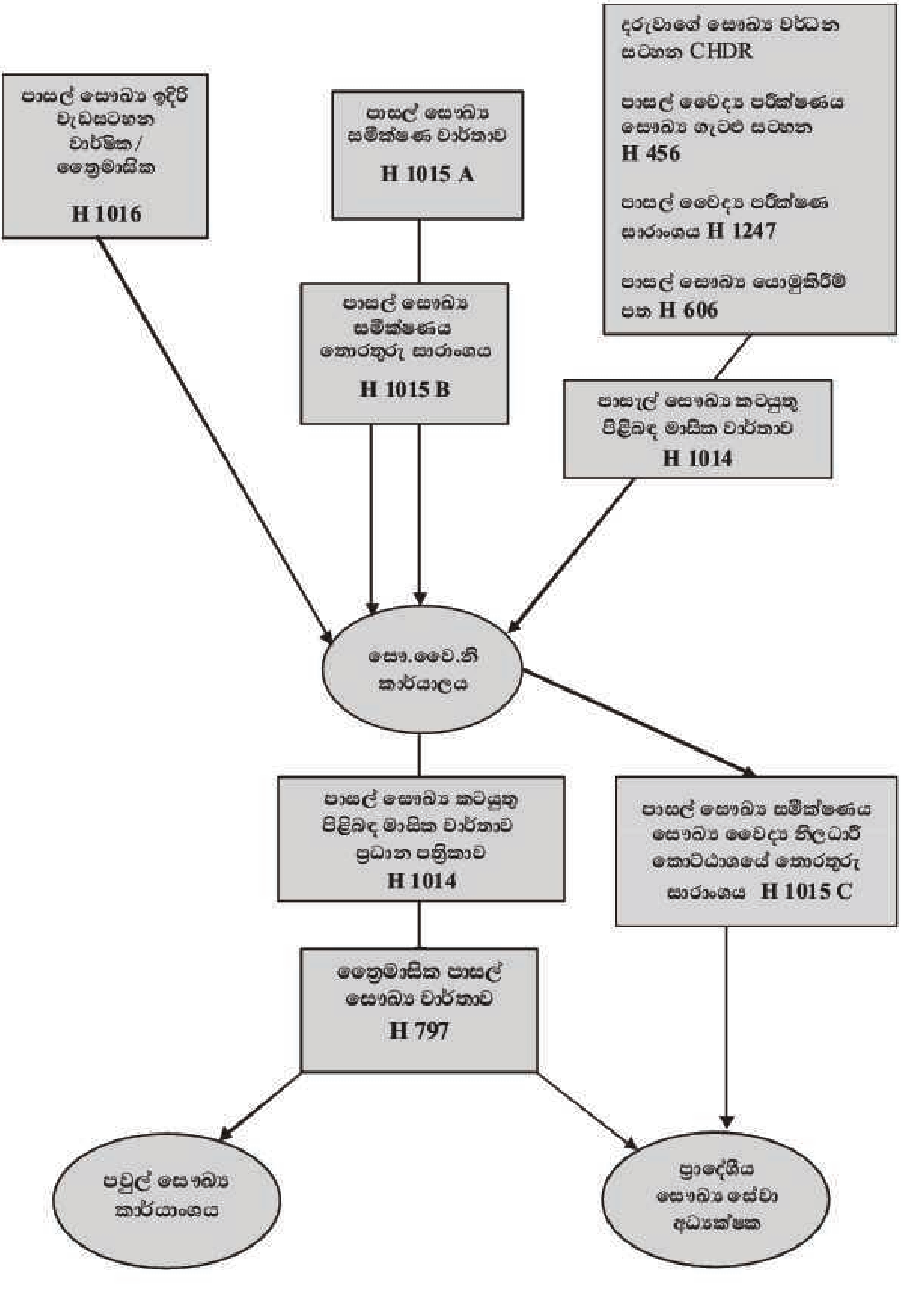
ජාතික පාසල් සෞඛ්‍ය වැඩසටහන සැලසුම් කිරීම, ඇගයීම සහ නියාමනය සඳහා දත්ත සහ තොරතුරු අත්‍යවශ්‍ය වන අතර, පාසල් සෞඛ්‍ය තොරතුරු පද්ධතිය ඒ සඳහා ඉවහල් කරගනු ලැබේ.

ශ්‍රී ලංකාවේ පාසල් සෞඛ්‍ය වැඩසටහනේ ඉලක්කගත පාසල්වල ඉගෙනුම ලබන සිසුන් වෙනුවෙන් ඔවුන්ගේ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය නැංවීමෙහිලා සිදුකරන සෞඛ්‍ය කටයුතු පිලිබඳ දත්ත, පර්යන්ත මට්ටමේ සිට ප්‍රාදේශීය සහ දිස්ත්‍රික්ක මට්ටම් හරහා ජාතික තොරතුරු පද්ධතියට ඇතුළත් කිරීමට හැකිවන පරිදි පාසල් සෞඛ්‍ය තොරතුරු රැස්කිරීමේ පද්ධතිය සකසා ඇත.

ගුණාත්මක සහ පුළුල් පරාසයක දත්ත රැස්කිරීම සඳහා වරින්වර මෙම තොරතුරු පද්ධතිය සංශෝධනයට ලක් කරමින් පුළුල් කරන ලදී. පාසල් තුලදී ලබා ගන්නා දත්ත සම්පිණ්ඩනය කර, ගුණාත්මක බව සහ නිවැරදි බව තහවුරු කර පාසල් සෞඛ්‍ය තොරතුරු, ජාතික මට්ටමට ලබාදීම සඳහා මහජන සෞඛ්‍ය කාර්ය මණ්ඩලය විසින් ගන්නා වෙහෙස ප්‍රශංසනීය වේ. නිරන්තර ඇගයීම, අධීක්ෂණය සහ සැලසුම් මගින් එහි ගුණාත්මකභාවය තවදුරටත් වැඩිදියුණු කරනු ලබන අතර, ශ්‍රී ලංකාවේ පාසල් සෞඛ්‍ය නැංවීම සඳහා ඉදිරියේදී ද මෙම තොරතුරු පද්ධතිය මහත් රුකුලක් වනු ඇත.

තොරතුරු පද්ධතිය තුළ භාවිත කෙරෙන විවිධ ලේඛන, පත්‍රිකා සහ වාර්තා පිලිබඳ විස්තරාත්මක රූපසටහනක් (රූපසටහන 1) සහ අදාළ පත්‍රිකා සහ වාර්තා පිළිබඳ තොරතුරු (වගුව 1) පහත දක්වා ඇත.

රූප සටහන 1: පාසල් සෞඛ්‍ය තොරතුරු රැස් කිරීමේ පද්ධතිය



වගුව 1: පාසල් සෞඛ්‍ය පිළිබඳ තොරතුරු ලබාදිය යුතු ආකාරය

ආකෘතිපත්‍රය	ලබාදිය යුතු දිනය	පිටපත් ලැබිය යුතු නිලධාරීන්			
		1 වන පිටපත	2 වන පිටපත	3 වන පිටපත	4 වන පිටපත
H 1016 (වාර්ෂික)	පෙර වසරේ ඔක්තෝබර් 25 දිනට පෙර	සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී	මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක		
H 1016 (ත්‍රෛමාසික)	පෙර කාර්තුවේ අවසන් මස 25 දිනට පෙර	සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී	මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක		
H 1015 A	ප්‍රථම කාර්තුව අවසන් වීමට පෙර	සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී	විදුහල්පති (සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී නිර්දේශය සහිතව)	මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක	
H 1015 B	2 වන කාර්තුවේ ඉදිරි වැඩ සටහන සමග	සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී	කලාප අධ්‍යාපන අධ්‍යක්ෂ	මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක	
H 1015 C	ඊළඟ කාර්තුවේ පළමු මස 20 වන දිනට පෙර	ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ	සෞ. වෛ. නිලධාරී කාර්යාලීය ලිපිගොනුවට		
H 456	පාසල් වෛද්‍ය පරීක්ෂණය අවසානයේ	මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක	පන්ති භාර ගුරුවරයා		
H 1247	පාසල් වෛද්‍ය පරීක්ෂණය අවසානයේ	විදුහල්පති	කලාප අධ්‍යාපන අධ්‍යක්ෂ	සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී	මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක
H 1014	ඊළඟ මාසයේ 5 වන දිනට පෙර	සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී	මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක		
H 797	ඊළඟ කාර්තුවේ පළමු මාසයේ 20 වන දිනට පෙර	පවුල් සෞඛ්‍ය කාර්යාංශය	ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ	සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී	

පාසල් සෞඛ්‍ය මුද්‍රිත ආකෘතිපත්‍ර පිරවීමේදී පහත සඳහන් දත්ත සියළු ෆෝරම වලට පොදු වන අතර ඒවා පිරවීම සඳහා උපදෙස් පහත පරිදි වේ.

පොදු උපදෙස්

* ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ කොට්ඨාශය - තමා අයත්වන ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ කොට්ඨාශය සඳහන් කිරීම කළ යුතුය

* සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කොට්ඨාශය - තමා අයත් වන සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිළධාරී කොට්ඨාශය සඳහන් කිරීම කළ යුතුය

* වර්ෂය, කාර්තුව හා මාසය - අදාළ පරිදි සඳහන් කරන්න.

* මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක කොට්ඨාශය - තම කොට්ඨාශයට අදාළව සඳහන් කරන්න. (වැඩ ආවරණය කරන මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක කොට්ඨාශ සඳහා වෙන් වෙන් ව ආකෘති පත්‍ර පිරවිය යුතුයි)

* පාසල් සංගණන අංකය - මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකවරයා විසින් ඔහුගේ ප්‍රදේශයේ පාසල් හඳුනා ගැනීම සඳහා අධ්‍යාපන දෙපාර්තමේන්තුව මගින් ලබා දෙන ලද පාසල් සංගණන අංකය යොදා ගත යුතුය. පාසල් සෞඛ්‍ය කටයුතු පිළිබඳ සියළුම වාර්තා සම්පූර්ණ කිරීමේදී දෙන ලද පාසල් සංගණන අංක වලින් එම පාසල් හැඳින්විය යුතුය.

* පාසලේ නම - පාසලේ නම සඳහන් කරන්න.

* දිනය - මේ යටතේ අදාළ ක්‍රියාකාරකම කළ දිනය සඳහන් කරන්න.

* ම.සෞ.ප.ගේ ක්ෂේත්‍ර අංකය - සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කොට්ඨාශය තුළ ඇති ම.සෞ.ප. ප්‍රදේශ 1, 2, 3, 4.... ආදී ලෙස නම් කර ගත යුතු අතර එයින් තමාට අයත් අංකය ක්ෂේත්‍ර අංකය ලෙස භාවිතා කල යුතුය (ක්ෂේත්‍ර අංක වර්ෂය අනුව වෙනස් නොවන නියත අංකයකි).

පාසල් සෞඛ්‍ය ඉදිරි වැඩසටහන- වාර්ෂික/ත්‍රෛමාසික (H 1016)

වාර්ෂික හා ත්‍රෛමාසික පාසල් සෞඛ්‍ය ඉදිරි වැඩසටහන පිළියෙල කිරීම මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකගේ කාර්යභාරයකි.

වාර්ෂික පාසල් සෞඛ්‍ය ඉදිරි වැඩසටහන

මෙය පිටපත් දෙකකින් යුතුව පිළියෙල කර අනුමැතිය සඳහා පෙර වර්ෂයේ ඔක්තෝම්බර් 25 දිනට පෙර පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක මගින් සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී වෙත ඉදිරිපත් කල යුතු ය.

ත්‍රෛමාසික පාසල් සෞඛ්‍ය ඉදිරි වැඩසටහන

මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක විසින් පිටපත් දෙකකින් සකස්කර අනුමැතිය සඳහා පෙර කාර්තුවේ අවසන් මස 25 දිනට පෙර පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක මගින් සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී විසින් අනුමත කළ එක් පිටපතක් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක වෙත ලබාදිය යුතු අතර ඉතිරි පිටපත සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලීය ගොනුවෙහි තැබිය යුතුය.

ආකෘති පත්‍රය පිරවීම සඳහා උපදෙස්

1. පාසලේ නම - මේ යටතේ තම ප්‍රදේශය තුළ ඇති සියළුම පාසල්වල නම් සඳහන් කළ යුතුය.

2. පාසල් සෞඛ්‍ය සමීක්ෂණ දිනය - අදාළ පාසලේ පාසල් සෞඛ්‍ය සමීක්ෂණය සඳහා යෝජිත දිනය සඳහන් කළ යුතුය.

3. පෙර සූදානම් කරන දිනය - පාසල් වෛද්‍ය පරීක්ෂණයේ පෙර සූදානම සඳහා සැලසුම් කර ඇති දිනය සඳහන් කරන්න.

4. පාසල් වෛද්‍ය පරීක්ෂණය - පාසල් වෛද්‍ය පරීක්ෂණය සඳහා යෝජිත දිනය හා නිලධාරියා සඳහන් කළ යුතුය. මෙම දිනය අදාල විදුහල්පතිවරයා සමග සාකච්ඡා කිරීමෙන් අනතුරුව එම පාසලේ ක්‍රියාකාරී සැලැස්මටද ඇතුළත් කිරීමට වග බලාගත යුතුය. මෙම කාර්යයේදී පාසල් වෛද්‍ය පරීක්ෂණ වලට සුදුසු දින ලබාගැනීම සඳහා මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකවරයාට සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී, දිස්ත්‍රික් වෛද්‍ය නිලධාරී, වෛද්‍ය නිලධාරී, සහකාර වෛද්‍ය නිලධාරී, ලියාපදිංචි වෛද්‍ය නිලධාරී ආදීන් හමුවීමට සිදුවනු ඇත. පාසල් ප්‍රධානීන් වෙත ඔවුන්ගේ පාසල් වලදී සිදු කිරීමට නියමිත සෞඛ්‍ය වැඩසටහන් පිළිබඳව පෙර වසරේ නොවැම්බර් මාසයට ප්‍රථම දින වේලාවන් විස්තර සහිතව දැනුම් දිය යුතුය. (පාසල් වාර්ෂික සැලැස්මට සෞඛ්‍ය වැඩසටහන් ද ඇතුළත් කිරීම සඳහා)

5. ප්‍රතිශක්තිකරණය හා ක්ෂුද්‍ර පෝෂක ලබාදීම - පාසලේදී දරුවන් වෙත ක්ෂුද්‍ර පෝෂක හා ද්විත්ව, පෝලියෝ, වැඩිහිටි පිටගැස්ම හා ඩිප්තීරියා ආදී එන්නත් ලබාදීමට යෝජිත දිනයන් හා වගකිවයුතු නිලධාරියාගේ තනතුර සඳහන් කළ යුතුය.

6. සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධන කටයුතු - පාසල් සෞඛ්‍ය සමීක්ෂණයට අමතරව ඉදිරියේදී පාසල්වල සිදුකරන්නා වූ සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධන වැඩසටහන් මෙහිදී සඳහන් කළ යුතුය. උදාහරණ: සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන වැඩසටහන්, පෝෂණ වැඩසටහන්, සෞඛ්‍ය සමාජ වැඩසටහන්, බෝවන හා බෝ නොවන රෝග පිළිබඳ වැඩසටහන්, උපදේශන වැඩසටහන්, ජීවන නිපුණතා වැඩසටහන් ප්‍රජනක සෞඛ්‍ය වැඩසටහන් හා වෙනත් සෞඛ්‍ය වැඩසටහන්. වැඩසටහන සඳහා යෝජිත දිනයන් හා සහභාගීවන නිලධාරීන් ද සඳහන් කරන්න.

7. පසු විපරම් දින - පසු විපරම් සිදුකිරීමට යෝජිත දිනයන් සඳහන් කළ යුතුය. මෙය වෛද්‍ය පරීක්ෂණයෙන් මාසයකට හා මාස 3 කට පසු වශයෙන් සිදුකළ යුතුය. පසු විපරම් නිසි පරිදි සිදු කිරීමට. පළමු සහ දෙවන වාර තුළ පාසල් වෛද්‍ය පරීක්ෂණ අවසන් කළ යුතුය.

පාසල් සෞඛ්‍ය සමීක්ෂණ වාර්තාව (H 1015 A)

සෑම වසරකම ප්‍රථම කාර්තුව අවසන් වීමට පෙර මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක විසින් තම ක්ෂේත්‍රයේ සෑම පාසලකම පාසල් සෞඛ්‍ය සමීක්ෂණය පැවැත්විය යුතුය. මෙහි සඳහන් කරන දත්ත ඉතා නිවැරදි විය යුතු බව සලකන්න. මෙම සමීක්ෂණයේ වාර්තාව පිටපත් තුනකින් පිළියෙල කර පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකගේ ද නිර්දේශ සහිතව සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිළධාරී වෙත යැවිය යුතුය. සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීගේ නිර්දේශ ද සහිත එක් පිටපතක් විදුහල්පති වෙතට ලබාදිය යුතු අතර එක් පිටපතක් සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලයේ ගොනුකර ඉතිරි පිටපත මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක කාර්යාලයේ තබාගත යුතුය.

පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක විසින් පාසල් සෞඛ්‍ය සමීක්ෂණ වාර්තා පිළිබඳව සම්පිණ්ඩිත වාර්තාවක් සකස් කර සෞ. වෛ. නි. අනුමැතිය සහිතව, කලාප අධ්‍යාපන අධ්‍යක්ෂ හා මාතෘ හා ළමා සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී වෙත යැවිය යුතු අතර පසුගිය වසරේ පාසල් සෞඛ්‍ය සමීක්ෂණ වාර්තාව සමග සසඳා, ලබා ඇති ප්‍රගතිය ප්‍රගති සමාලෝචන වාර්තාවේ සඳහන් කළ යුතුය. ප්‍රගතියක් ලබා නොමැති අංශ කෙරෙහි විශේෂ අවධානයක් යොමු කර කලාප කමිටු රැස්වීමේ දී ඒ පිළිබඳ සාකච්ඡා කර අවශ්‍ය කටයුතු සඳහා පියවර ගත යුතුය.

1. පාසල පිළිබඳ තොරතුරු

ලිපිනය හා දුරකතන අංකය - පාසලේ ලිපිනය හා දුරකතන අංකයක් ඇත්නම් සඳහන් කරන්න.

* ශිෂ්‍ය සංඛ්‍යාව - 1 සිට 13 ශ්‍රේණිය දක්වා පාසලේ ඇතුළත් වී සිටින ළමුන් සංඛ්‍යාව පිරිමි/ගැහැණු වශයෙන් සඳහන් කළ යුතුය. විශේෂ අධ්‍යාපන ඒකක වල ළමුන් හා පිරිවෙන්හි පාසල් යන වයසේ භික්ෂූන් වහන්සේලා සිටී නම් එම සංඛ්‍යාව "වෙනත්" කොටසෙහි සඳහන් කරන්න. ළමුන් සංඛ්‍යාවේ එකතුවද සඳහන් කරන්න. අදාළ වසරවල ළමුන් නැතිනම් ඒ බව ද සඳහන් කළ යුතුය.

* ගුරුවරුන් මුළු ගණන - විදුහල්පතිද ඇතුළුව මුළු ගුරුවරුන් ගණන සඳහන් කරන්න.

* සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධන කටයුතු සඳහා පුහුණු ගුරුවරු ගණන - අධ්‍යාපන හෝ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය මගින් පුහුණුවක් ලබාදුන් ගුරුවරු ගණන විදුහල්පතිගෙන් අසා දැන එය සඳහන් කරන්න.

* උපදේශනය සඳහා නම් කරන ලද ගුරුවරු ගණන - පාසලේ උපදේශනය සඳහා නම් කරන ලද ගුරුවරුන් ගණන පුහුණු/නුපුහුණු ස්වභාවය අනුව සඳහන් කරන්න.

  පුහුණු ගුරුවරු - අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශය මගින් නම් කරන ලද අදාළ පුහුණුව ලබාගත් ගුරුවරු ගණන විදුහල්පතිගෙන් අසා සඳහන් කරන්න.

  නුපුහුණු ගුරුවරු - අදාළ පුහුණුව නොලබා උපදේශනය සඳහා පත්කළ ගුරුවරු ගණන මේ යටතේ සඳහන් කරන්න.

2. භෞතික පරිසරය

- පාසල් ගොඩනැගිලි - ආරක්ෂිත නොවන ගොඩනැගිලි මොනවාද? ඒවා ආශ්‍රිත ගැටළු මොනවාද?

ආරක්ෂිත නොවන ගොඩනැගිලි සඳහා උදාහරණ ලෙස අබලන් ගොඩනැගිලි, දිරාගිය වහල, පුපුරාගිය බිත්ති, බිත්ති අබලන්, නිසි පරිදි වාතාශ්‍රය හා ආලෝකය නොලැබීම් ආදී තත්ත්ව ඇති ගොඩනැගිලි සලකා ඒවායෙහි ගැටළු සඳහන් කරන්න.

උදා:-

* 3 ශ්‍රේණියේ වහල අබලන්
* 6 පන්තියට නිසි ආලෝකය වාතාශ්‍රය නැත

- ගුරු කාමරය - ගුරු මණ්ඩලය සඳහා සුදුසු ගුරු කාමරයක් තිබේද?
  ගැටළු ඇත්නම් සඳහන් කරන්න.

3. සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධන ඒකකය

* සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධන ඒකකය - පාසලේ සෞඛ්‍ය කටයුතු මෙහෙයවීම සඳහා ඒ වෙනුවෙන් වෙන්වූ ස්ථානයක් තිබේද යන වග සඳහන් කරන්න.

* අවම පහසුකම් ඇති බව - මේසයක්, පුටුවක්, ලිපිලේඛන තැබීමට කබඩ් එකක්, බර කිරීමට තරාදියක් අවම වශයෙන් තිබිය යුතුය.

* ප්‍රථමාධාර පහසුකම් ඇති බව - පාසලේදී බහුලව සිදුවන හදිසි අනතුරුවලදී ප්‍රථමාධාර දිය හැකි මූලික ඖෂධ සැරහුම් තිබේද නැතිද යන බව සඳහන් කරන්න.

* පුහුණු වූ ප්‍රථමාධාරකරුවන් සිටීද? - යම් විධිමත් පුහුණුවක් ලැබ තිබීම මෙයින් අදහස් කෙරේ. සෞඛ්‍ය/අධ්‍යාපන/රතු කුරුස සංවිධානය ආදියෙන් ලැබූ පුහුණුවක් විධිමත් අංශයකින් ලද පුහුණුවක් ලෙස සැලකිය හැක.

* ඒකකයේ අනෙකුත් ක්‍රියාකාරකම් සඳහන් කරන්න - පාසල් ළමුන්ගේ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය නංවාලීම සඳහා සිදුකරන්නාවූ වෙනත් ක්‍රියාකාරකම් ඇත්නම් සඳහන් කරන්න. සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධන කටයුතු සඳහා ශ්‍රව්‍ය දෘශ්‍ය උපකරණ තිබේද යන්නත් සඳහන් කරන්න.

4. දන්ත සායනය

දන්ත සායන පහසුකම් ඇති නැති බව අනුව මෙහි තොරතුරු ලබා දිය යුතුය

- පාසලේ දන්ත සායන පහසුකම් - දන්ත සායන පහසුකම් ඇත්නම් එහි වර්ගය පහත පරිදි සඳහන් කරන්න.

  ➢ ළමා දන්ත සායනය - අවුරුදු 3 -13 ළමුන් සඳහා ඇති දන්ත සායනය ළමා දන්ත සායනයකි. එහි දන්ත චිකිත්සකවරිය පමණක් සේවය කරයි.

  ➢ යොවුන් දන්ත සායනය - අවුරුදු 13ට වැඩි වයස් සීමාවල ළමුන් සඳහා ඇති දන්ත සායනය යොවුන් දන්ත සායනයකි. එය දන්ත ශල්‍ය වෛද්‍යවරයකු/වරියක මෙහෙයවයි.

  ➢ වැඩිහිටි දන්ත සායනය -මෙය දන්ත ශල්‍ය වෛද්‍යවරයකු/වරියක මෙහෙයවයි.

අදාළ සායන වර්ගය ඉදිරියෙන් (✓) යොදන්න.

- සායන පහසුකම්

  * ජලය - දන්ත සායනයේ මූලික වැඩ කටයුතු සඳහා ප්‍රමාණවත් ලෙස ජලය සැපයේද යන්න සඳහන් කරන්න.

  * විදුලිය - දන්ත සායනයට විදුලිය සැපයේද යන බව සඳහන් කරන්න.

    ලබා දී ඇති පහසුකම් ඉදිරියෙන් (✓) යොදන්න

  * එය ක්‍රියාත්මකද? - වර්තමානයේ එම සායනයෙන් සේවාව සැපයීමක් සිදු කරන්නේද යන බව සඳහන් කරන්න.

  * ක්‍රියාත්මක නැතිනම් හේතු සඳහන් කරන්න.

    උදා - දන්ත චිකිත්සකවරියක් නැත

    විදුලිය, ජලය වැනි මූලික පහසුකම් නැත

  * දන්ත සායනයක් නැතිනම් අනුබද්ධ කර ඇත්තේ කවර දන්ත සායනයටද? - මෙම පාසලේ දන්ත සායනයක් නොමැතිනම් සේවාව ලබා දීමට ළමුන් යොමු කිරීමට අනුබද්ධ කර ඇත්තේ කවර දන්ත සායනයටද යන්න සඳහන් කරන්න.

5. වැසිකිළි පහසුකම්

වැසිකිළිවල ස්වභාවය

* පාසලේ ඇති මුළු වැසිකිළි සංඛ්‍යාව භාවිතා කළ හැකි හා නොහැකි වැසිකිළි ලෙස බෙදා වෙන් කර සඳහන් කරන්න. (මෙහිදී කාර්ය මණ්ඩලය හා ළමුන් සඳහා ඇති මුළු වැසිකිළි ගණන සැලකිය යුතුයි).

* භාවිතා කළ හැකි වැසිකිළි සඳහා පමණක් පහත වර්ගීකරණය අනුව විස්තර සටහන් කරන්න.

  ජල මුද්‍රිත වැසිකිළි හා වෙනත් වැසිකිළි ලෙස ගණන සඳහන් කරන්න.

* කාර්ය මණ්ඩලය සඳහා - ගුරු/සේවක පිරිස සඳහා පමණක් ඇති වැසිකිළි ගැහැණු පිරිමි හා පොදු ලෙස වෙන වෙනම සඳහන් කරන්න.

* ළමුන් සඳහා - ළමුන් සඳහා නිර්දේශිත ගණන හා තිබෙන ගණන ශිෂ්‍යයන් හා ශිෂ්‍යාවන් අනුව වෙන වෙනම සටහන් කරන්න. නිර්දේශිත ගණන සඳහා ඇමුණුම 1 බලන්න (වැසිකිළි/කැසිකිළි අවශ්‍යතා පිළිබඳ වගුව).

  ළමුන්ට පොදු - ශිෂ්‍යයන් හා ශිෂ්‍යාවන්ට පොදු වැසිකිළි ඇත්නම් මේ යටතේ සඳහන් කරන්න.

* වැසිකිළි තුළ ජල පහසුකම් ඇති වැසිකිළි ගණන - වැසිකිළිය තුළට නල ජලය සපයා ඇති වැසිකිළි ගණන, ළමුන්ගේ හා කාර්ය මණ්ඩලයේ වැසිකිළි අනුව වෙන වෙනම සටහන් කරන්න.

* පිරිසිදුව තිබෙන වැසිකිළි ගණන - ළමුන්ට අවශ්‍ය අවස්ථාවකදී නොපැකිලව යා හැකි ලෙස වැසිකිළි පිරිසිදුව තිබිය යුතු ය. මෙහිදී සමීක්ෂණය කරන අවස්ථාවේ පිරිසිදු තත්ත්වයේ පවතින ගණන සඳහන් කරන්න.

* පිරිමි ළමුන් සඳහා ඇති කැසිකිළි ගණන - කැසිකිළි වෙන් වෙන්ව හෝ සමූහයක් ලෙස තිබිය හැක. සමූහයක් ලෙස ඇතිවිටදී ද එය එක් කැසිකිළියක් ලෙස ගණනය කිරීම සුදුසුය.
* පිරිසිදුව තිබෙන කැසිකිළි ගණන - පිරිමි ළමුන්ට අවශ්‍ය අවස්ථාවකදී නොපැකිලව යා හැකි ලෙස පිරිසිදුව තිබෙන ගණන සඳහන් කරන්න.
* පිරිසිදු කිරීම සඳහා අනුගමනය කරන ක්‍රියා මාර්ගය කුමක්ද? - දිනපතා පිරිසිදු කිරීම සඳහා ක්‍රමානුකූල ස්ථිර වැඩපිළිවෙලක් ක්‍රියාත්මක කෙරේද යන්න සඳහන් කරන්න.
* නඩත්තු කිරීම සඳහා අනුගමනය කරන ක්‍රියා මාර්ගය කුමක්ද? - මේ සඳහා ක්‍රමවත් වැඩපිළිවෙලක් පාසල මගින් ක්‍රියාත්මක කෙරේද යන්න සහ පාසල් දැරියන්ගේ සනීපාරක්ෂක තුවා ඉවත් කිරීමට ක්‍රමවේදයක් සකසා තිබේද යන්න සඳහන් කරන්න.

6. ජල පහසුකම්

පාසලේ ඇති සියළු ජල සැපයුම් මාර්ග සඳහන් කරන්න.

ආරක්ෂිත නල ජලය ආරක්ෂිත ළිඳ අනාරක්ෂිත ළිඳ නළ ළිඳ	අදාළ ජල සැපයුම් මාර්ගය ඉදිරියෙන් ඇති තීරුවේ (✓) ලෙස සඳහන් කරන්න

වෙනත් (සඳහන් කරන්න)

* පසුගිය වසරේ ලබා ගත් ජල සාම්පල ගණන හා අදාළ කාර්තුවේ අවසන් වාර්තාවේ ස්වභාවය සාම්පල වර්ගය අනුව කාර්තුවට අදාළව සඳහන් කරන්න.

  වාර්තාවේ ස්වභාවය - සතුටුදායකයි/ අසතුටුදායකයි ලෙස සඳහන් කරන්න.
* ජල පහසුකම් ප්‍රමාණවත්ද? - ඔව්/නැත ලෙස සඳහන් කරන්න.
* ජල සැපයුම ආරක්ෂිතද? - ජල සාම්පල වාර්තාව අනුව තීරණය කරන්න.
* පානීය ජලය තිබේද? - නැතිනම් අනුගමනය කරන ක්‍රියා මාර්ගය කුමක්ද?

7. කසළ කළමනාකරණය

කසළ කළමනාකරණය සඳහා පාසලේ අනුගමනය කරන ක්‍රමය/ක්‍රම සඳහන් කරන්න.

කසළ වර්ග කිරීම කසළ විධිමත් ලෙස බැහැර කිරීම කොම්පෝස්ට්කරණය වෙනත් (සඳහන් කරන්න.)	භාවිතා කරන ක්‍රමය/ක්‍රම සඳහන් කරන්න.

8. පාසල් භූමිය

* පහත සඳහන් සෞඛ්‍යයට හානිකර ස්ථාන ඇති නැති බව සඳහන් කරන්න

• මදුරුවන් බෝවන ස්ථාන • මැස්සන් බෝවන ස්ථාන • අනතුරුදායක ස්ථාන	මෙම ස්ථාන ඇත්නම් ඒ මොනවාද යන්න දක්වන්න.

• දඩාවතේ යන සතුන් (එළු, ගව, බලු, බළල් ආදී සතුන් සිටීනම්)

* ක්‍රීඩා කිරීමට ස්ථානයක්
* ගෙවතු වගාවක්
* පිරිසිදු පරිසරයක්

} ඇත/නැත ලෙස සඳහන් කරන්න.

9. ආපන ශාලාව

* පාසලේ ආපන ශාලාවක් ඇති නැති බව දක්වන්න.
* ඇත්නම් එය එච් 800 මගින් අධීක්ෂණය කර ඇති දැයි සඳහන් කරන්න.
* අවසන් වරට කරන ලද ආපන ශාලා අධීක්ෂණයේදී එච් 800 ට අනුව ලබා ඇති ලකුණු මට්ටම සඳහන් කරන්න (A,B,C,D ලෙස).
* පාසල තුළ ආපනශාලා ප්‍රතිපත්තිය අනුගමනය කෙරේද? යන්න සඳහන් කරන්න.
* පාසල ආශ්‍රිතව සෞඛ්‍යයට හානිකර ආහාර වෙළඳාම් ඇති නැති බව හා ඇත්නම් ඒ මොනවාද යන්න සඳහන් කරන්න.

10. දිවා ආහාරය පිළියෙල කරන ස්ථාන

* දිවා ආහාරය පිළියෙල කරන ස්ථාන එච් 800 මගින් පරීක්ෂා කෙරේද යන්න සඳහන් කරන්න.
* ලබා දී ඇති වට්ටෝරුවට අනුව ආහාර සැපයේ දැයි පරීක්ෂා කොට සඳහන් කරන්න.

11. පාසල් මුළුතැන්ගෙය / ගෘහ විද්‍යාගාරය

* පාසල් මුළුතැන්ගෙයක් /ගෘහ විද්‍යාගාරයක් තිබේද?
* එය සෞඛ්‍යාරක්ෂිත ද?

} ඔව්/නැත ලෙස සඳහන් කරන්න.

* අවසන් අධීක්ෂණයේ දී එච් 800 වර්ගීකරණයට අනුව ලබා ඇති ලකුණු මට්ටම සඳහන් කරන්න.

12. නේවාසිකාගාර පහසුකම්

* නේවාසිකාගාර පහසුකම් තිබේ ද?
* ඇත්නම්, සෞඛ්‍ය පහසුකම් ප්‍රමාණවත්ව තිබේද?

} ඔව්/නැත ලෙස සඳහන් කරන්න.

* නේවාසික ළමුන් ගණන සඳහන් කරන්න.
* ළමුන් සඳහා වැසිකිළි ප්‍රමාණවත්ද යන්න පරීක්ෂා කොට සඳහන් කරන්න.

  (ඇමුණුම 1)

* නේවාසිකාගාරයේ මුළුතැන්ගෙය සෞඛ්‍යාරක්ෂිතද? ඔව්/නැත ලෙස සඳහන් කරන්න.
* අවසන් අධීක්ෂණයේදී එච් 800 වර්ගීකරණයට අනුව ලබා ඇති ලකුණු මට්ටම සඳහන් කරන්න.
* නේවාසිකාගාරවල අවදානම් ස්ථාන ඇත්නම් සඳහන් කරන්න.

13. සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධනය

* සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධන ප්‍රතිපත්ති ඇති බව
* එම ප්‍රතිපත්ති ප්‍රදර්ශනය කිරීම
* එම ප්‍රතිපත්ති ක්‍රියාත්මක කිරීම
* ක්‍රියාත්මක වීම සුපරීක්ෂණය කිරීම

} සතුටුදායකයි / සතුටුදායක නැතිබව කෙටියෙන් සඳහන් කරන්න.

* සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධන පාසල් වර්ගීකරණය - අදාළ ලකුණු මට්ටම (✓) ලෙස සඳහන් කරන්න. (ඇමුණුම 5 - පාසල් සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධන වැඩසටහන ඇගයීම).
* ක්‍රියාකාරී මදුරු මර්දන කමිටු - ඇත /නැත ලෙස සඳහන් කරන්න.

අවධානය යොමුකළ යුතු කරුණු

* විදුහල පිළිබඳව මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකගේ නිරීක්ෂණ හා නිර්දේශ කෙටියෙන් සඳහන් කරන්න.
* ම.සෞ.ප නම, අත්සන, ඉදිරිපත් කරන දිනය සඳහන් කරන්න.

පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකගේ නිර්දේශය

* මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකගේ නිර්දේශය පරීක්ෂා කොට පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක විසින් කරනු ලබන නිර්දේශය සහිතව සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී වෙත ඉදිරිපත් කරන්න.

සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීගේ නිර්දේශය

* මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකගේ හා පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකගේ නිර්දේශ පරීක්ෂා කොට විදුහල පිළිබඳව සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීගේ නිර්දේශය කෙටියෙන් සඳහන් කරන්න.
* සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීගේ නම, අත්සන, දිනය හා නිල මුද්‍රාව යොදන්න.

පාසල් සෞඛ්‍ය සමීක්ෂණය - තොරතුරු සාරාංශය (H 1015B)

එක් එක් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක විසින් කරන ලද පාසල් සෞඛ්‍ය සමීක්ෂණ තොරතුරුවල (H1015 A) සාරාංශය මෙම ආකෘති පත්‍රය මගින් ඉදිරිපත් කළ යුතුය. (පාසල් භූමියේ ජල සැපයුම සඳහන් කිරීමේ දී, අවසන් ජල සාම්පල වාර්තාව අසතුටුදායක නම් අදාල ජලසැපයුම් මාර්ගයට තරුවක් (*) යොදා ඒ බව සටහන් කරන්න).

දෙවන කාර්තුවේ ඉදිරි වැඩසටහන ඉදිරිපත් කරන විට මෙයද පිටපත් 3 කින් සම්පූර්ණ කොට පරිපාලන ම. සෞ. ප. මගින් සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී වෙත අනුමැතිය සඳහා ලබා දිය යුතුය. අනුමත එක් පිටපතක් සෞ.වෛ. නි. වෙත තබාගෙන දෙවන පිටපත කලාප අධ්‍යාපන අධ්‍යක්ෂ කාර්යාලයට ලබා දිය යුතු අතර තුන්වන පිටපත ම.සෞ.ප. කාර්යාලයේ තබන්න.

පාසල් සෞඛ්‍ය සමීක්ෂණය - සෞ.වෛ.නි. කොට්ඨාශයේ තොරතුරු සාරාංශය (H 1015C)

මෙය පාසල් සෞඛ්‍ය සමීක්ෂණයේ තොරතුරුවල, (සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කොට්ඨාශය සඳහා සකස් කළ යුතු) සම්පිණ්ඩිත වාර්තාවයි. මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකවරුන් විසින් ලබා දෙන H 1015 B ඇසුරින් පරිපාලන ම. සෞ. ප. විසින් එක් එක් ම. සෞ. ප. ප්‍රදේශ සඳහා ඇති සියලු පාසල්වල එකතුවට අනුව මෙය සැකසිය යුතුයි. H 1015 C පිටපත් 2 කින් සකස් කොට එක් පිටපතක් ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ වෙත ඊළඟ කාර්තුවේ පළමු මස 20 දිනට පෙර යැවිය යුතුය. අනෙක සෞ. වෛ. නි. කාර්යාලයීය පිටපතයි. පළමු කාර්තුව තුළ සියලුම පාසල්වල සෞඛ්‍ය සමීක්ෂණය අවසන් කිරීමට නොහැකි වූවේ නම් එම පාසල්වල සෞඛ්‍ය සමීක්ෂණය දෙවන කාර්තුව තුළ සම්පූර්ණ කොට එම ඉතිරි වූ පාසල්වල විස්තර පමණක් දෙවන කාර්තුවේ H 1015 C ට ඇතුලත් කර එවන්න. යම් කාර්තුවක දී සියලුම පාසල්වලට අදාළ තොරතුරු යැවූ පසු ඊළඟ කාර්තු සඳහා මෙය පිරවිය යුතු නැත.

පාසල් වෛද්‍ය පරීක්ෂණය - සෞඛ්‍ය ගැටළු සටහන (H 456)

මෙය පාසල් සෞඛ්‍ය පරීක්ෂණයට අදාළව පිරවිය යුතු පෝරමයකි.

එක් පෝරමයක් එක් පන්තියක් සඳහා වන අතර පන්තියේ සිටින සියළුම ළමුන් ඇතුළත් කළ හැකි පරිදි එය සකස් කොට ඇත. මෙය පාසල් වෛද්‍ය පරීක්ෂණය සඳහා පෙර සූදානම කරන දිනයේදී මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක විසින් සියළුම ළමුන් පරීක්ෂා කොට පිරවිය යුතුය. පාසල් වෛද්‍ය පරීක්ෂණයේදී වෛද්‍යවරයා විසින් ළමුන් පරීක්ෂා කර අදාළ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය ඔවුන්ගේ ළමා සෞඛ්‍ය වර්ධන සටහනෙහි (CHDR) සටහන් කළ යුතු අතර මෙම පෝරමයද පරීක්ෂා කොට සියළු සටහන් නිවැරදිව යෙදී ඇති බව තහවුරු කළ යුතුය. සෑම පන්තියක් සඳහාම මෙම පෝරමය පිටපත් 2 කින් පිරවිය යුතුය.

සෑම පාසල් වෛද්‍ය පරීක්ෂණයක් අවසානයේ දී ම මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක විසින් සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී/අ.සෞ.වෛ.නි./වෛ.නි. සහතික කරන ලද එක් පිටපතක් තමා ළඟ ඇති ලිපිගොනුවේ තබා දෙවැනි පිටපත පන්ති භාර ගුරුවරයාට ලබා දිය යුතුය. **පන්ති භාර ගුරුවරයා විසින් ආබාධ සහිත ළමුන් ප්‍රතිකාර ලබාගන්නේ දැයි පසු විපරම් කිරීමට මෙම පෝරමය භාවිතා කළ යුතුය.**

නම - අදාළ ශ්‍රේණියේ සියළුම ළමුන්ගේ නම් ලියන්න. මිශ්‍ර පාසල් වල පිරිමි/ගැහැණු ළමුන් වෙන් කොට සඳහන් කරන්න. එකතුවද වෙන් කොට සඳහන් කරන්න.

උපන් දිනය, වයස, උස, බර සහ ශ.ස්.ද. (BMI) - එක් එක් ළමයාට අනුව සඳහන් කරන්න.

පෝෂණ ගැටළු - පාසැල් වෛද්‍ය පරීක්ෂණයේ දී හඳුනාගත් පෝෂණ ගැටළු සියල්ලම අදාළ තීරුවල (✓) ලකුණ යොදා සඳහන් කරන්න.

සෞඛ්‍ය ගැටළු - පාසැල් වෛද්‍ය පරීක්ෂණයේ දී ***දැනටමත් පවතින හා අලුතින් හඳුනාගත්*** සෞඛ්‍ය ගැටළු සියල්ලම අදාල තීරුවල (✓) ලකුණ යොදා සඳහන් කරන්න. හැසිරීමේ ගැටළු හා ඉගෙනීමේ අපහසුතා පන්තිභාර ගුරුතුමාගේ සහාය ඇතිව හඳුනාගෙන මෙහි ඇතුලත් කරන්න.

වෙනත් - නම් කොට ඇති ගැටළුවලට අමතරව වෙනත් ගැටළු තිබේ නම් ඒවා වෙනත් තීරුවේ, ගැටළුවට අදාළ කේත අංකය/අංක මගින් සඳහන් කරන්න. (පෝරමයේ පහළින් අදාල කේත අංක සඳහන් කර ඇත)

ගැටළු සහිත ළමයෙකු බව - ඒ ඒ ළමයාගේ හඳුනාගත් ගැටළු එකක් හෝ ඇත්නම් (පෝෂණ ගැටළු හැර) මෙම තීරුවේ (✓) ලකුණ යොදන්න. එම සලකුණු ගණන පහළට එකතු කිරීමෙන් ගැටළු සහිත ළමුන් ගණන පහසුවෙන් දැන ගත හැක.

එක් එක් පෝෂණ ගැටළු හා සෞඛ්‍ය ගැටළු තීරු පහළට එකතු කිරීමෙන් ඒ ඒ ගැටළු ඇති ළමුන් ගණනේ එකතුව පහසුවෙන් ලබා ගත හැක.

ගත් ක්‍රියාමාර්ගය - ප්‍රතිකාර කිරීම/රෝහලකට හෝ වෛද්‍යවරයෙකුට යොමු කිරීම ගුරුවරුන්/දෙමාපියන් දැනුවත් කිරීම ආදී වශයෙන් ගැටළුවට අදාළව සඳහන් කරන්න. දැනටමත් පවතින සෞඛ්‍ය ගැටළු තිබුනේ නම් හා ඒවා ඇමුණුම 2 හි සඳහන් පරිදි නිවැරදි වී ඇත්නම් "නිවැරදි කර ඇත" ලෙස වෛද්‍යවරයා විසින් සඳහන් කළ යුතුය.

පසු විපරම් දින - පසු විපරම්වලදී සොයාගත් තොරතුරු දිනය සහිතව මෙහි සටහන් කළ යුතුය. වෛද්‍ය පරීක්ෂණය සිදුකළ දිනයෙන් පසු මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක විසින් පහත ලෙස පසු විපරම් කළ යුතුය.

1 වන පසු විපරම - මාසයකට පසු

2 වන පසු විපරම - මාස 3 කට පසු

විටමින් A අධි මාත්‍රාව - එක් එක් ළමයාට විටමින් A අධි මාත්‍රාව දුන්නේ නම් මෙම තීරුවේ (✓) ලකුණ යොදන්න. 7 ශ්‍රේණියේ ළමුන්ට aTd ලබා දුන්නේ නම් එයද ලකුණු කරන්න (ඇමුණුම 4 - විටමින් A ලබාදීම පිළිබඳ චක්‍රලේඛය (පොදු චක්‍රලේඛ 01-05/2009)).

ම.සෞ.ප. හා සෞ.වෛ.නි./ අ.සෞ.වෛ.නි./ වෛ.නි. අත්සන් තබන්න

ආබාධ නිවැරදි කිරීම පිළිබඳව ප්‍රගති සමාලෝචනය සඳහා මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක විසින් සම්පූර්ණ කරන ලද මෙම පෝරමය භාවිතා කළ යුතුය.

පාසල් සෞඛ්‍ය යොමුකිරීම් පත (H 606)

* මෙම යොමුකිරීම් පත විශේෂ ප්‍රතිකාර සඳහා රෝහලකට යොමුකරන සෑම ළමයෙකු සඳහාම නිකුත් කළ යුතුය.
* කාඩ්පත රැගෙන එන සෑම ළමයෙකුම රෝහලේ අදාළ විශේෂඥ සායන වෙත කෙලින්ම යොමු කරන ලෙස විශේෂ සටහනක් යොදා ඇත.
* වෙනත් ප්‍රතිකාර ලබා ගැනීමේදීද ප්‍රමුඛතාවය ලබාදෙන ලෙස කාඩ්පතේ ඉහළින්ම සඳහන් කර ඇත.
* මේ පිළිබඳව දෙමව්පියන් සහ පන්තිභාර ගුරු භවතුන් දැනුවත් කරන්න.
* ප්‍රතිකාර නිම කිරීමෙන් පසු කාඩ්පත නැවත පංතිභාර ගුරුතුමා/තුමිය වෙත ලබාදෙන ලෙස ගුරුවරුන් මගින් දෙමව්පියන් දැනුවත් කළ යුතුය.
* පසු විපරම් ගමන් වලදී මෙම කාඩ්පත් පරීක්ෂා කිරීමෙන් ආබාධ නිවැරදි කිරීම පිළිබඳව තොරතුරු මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකවරයාට ලබාගත හැක.

යොමු කිරීමට හේතුව - ළමයා විශේෂඥ වෛද්‍යවරයා වෙත යොමුකිරීමට හේතුව සටහන් කර කොටුවේ පහළ තීරුවේ අත්සන හා නිල නාමය යොදන්න.

යායුතු රෝහල/ සායනය - සෞඛ්‍ය ගැටළු සහිත ශිෂ්‍යයා/ශිෂ්‍යාව ප්‍රතිකාර සඳහා යොමුකළ යුතු රෝහල් සායනය, යා යුතු දිනය හා වේලාව පැහැදිලිව සටහන් කළ යුතුය.

රෝග විනිශ්චය - විශේෂ සායනයේදී පරීක්ෂා කර බලන වෛද්‍ය නිලධාරී විසින් රෝග විනිශ්චය පිළිබඳ සටහනක් තැබිය යුතුය.

නිරීක්ෂණ / නිර්දේශ / ප්‍රතිකාර / යොමු කළ වෛද්‍ය නිලධාරී වෙත උපදෙස් ආබාධ සහිත ශිෂ්‍යයා/ශිෂ්‍යාව පරීක්ෂා කර ඒ පිළිබඳ නිර්දේශ අවශ්‍ය ප්‍රතිකාර හා යොමුකරන ලද වෛද්‍ය නිලධාරී වෙත යම් උපදෙසක් ඇතොත් ඒ බව සටහන් කරන්න.

විශේෂඥ වෛද්‍ය නිලධාරී අත්සන හා නිල නාමය/මුද්‍රාව

විශේෂඥ වෛද්‍ය නිලධාරී විසින් මෙම කොටසේ අත්සන හා නිල නාමය/ මුද්‍රාව තැබිය යුතුය.

පාසල් වෛද්‍ය පරීක්ෂණ සාරාංශය (H 1247)

මෙය පාසැල් වෛද්‍ය පරීක්ෂණයේදී සිදු කරන ලද සියළු කටයුතු වල සාරාංශයයි.

මුළු ළමයි සංඛ්‍යාව - මෙය එම පාසලට අදාළ පාසල් සෞඛ්‍ය සමීක්ෂණ වාර්තාවෙහි සඳහන් මුළු ළමුන් ගණනම විය යුතුය. වෙනස් වන්නේ නම් එය H 1014/H 797හි සටහන් යොදා දැනුම් දිය යුතුයි.

පරීක්ෂා කළ ගණන - මෙය වෛද්‍ය පරීක්ෂණයේදී පරීක්ෂා කළ ගණනයි.

මුළු ආබාධ ගණන - පෝෂණ ගැටළු හැර අනෙකුත් සෞඛ්‍ය ගැටළු ගණනයි. මෙය සියළුම H 456 පෝරමවල එක් එක් සෞඛ්‍ය ගැටළු පහළට එකතු කිරීමෙන් එන එකතුවයි. පෙනීමේ ආබාධ හෝ ඇසීමේ ආබාධ වම් හා දකුණු ලෙස දෙපැත්තෙහිම තිබුණද එය එක් ආබාධයක් ලෙස ගත යුතුය.

ආබාධ සහිත ළමුන් ගණන - H 456 පෝරමවල ගැටළු සහිත ළමයෙකු බව සඳහන් කළ තීරුව පහළට එකතු කිරීමෙන් මෙම ළමුන් ගණන ලැබේ. එම දත්තද පන්තිය අනුව සහ ගැහැණු, පිරිමි අනුව සඳහන් කරන්න.

aTd එන්නත් දුන් ළමුන් ගණන - aTd එන්නත් ලබා දුන් 7 වසර ළමුන් ගණන, 7 ශ්‍රේණිය යටතේ ගැහැණු, පිරිමි ලෙස වෙන් කර සඳහන් කරන්න.

සෞඛ්‍ය ගැටළු - සොයා ගත් සියළු සෞඛ්‍ය ගැටළු පන්තිය අනුව සහ ගැහැණු, පිරිමි අනුව සඳහන් කරන්න. මෙය ඒ ඒ ශ්‍රේණිවල H 456 පෝරමවල එක් එක් සෞඛ්‍ය ගැටළු පහළට එකතු කිරීමෙන් එන එකතුවයි.

සියළු දත්ත සඳහා මුළු එකතුව ද සඳහන් කරන්න.

සෑම පාසැල් වෛද්‍ය පරීක්ෂණයක් අවසානයේ දී ම මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක විසින් පිටපත් හතරකින් පිළියෙල කොට සෞ.වෛ.නි./අ.සෞ.වෛ.නි./වෛ.නි. අත්සන සහිත පිටපතක් බැගින් විදුහල්පතිට, කලාප අධ්‍යාපන අධ්‍යක්ෂකට, සෞ.වෛ.නි.ට ලබා දී ඉතිරි පිටපත තමා ළඟ ඇති ලිපිගොනුවේ තබා ගත යුතුය.

පාසල් සෞඛ්‍ය කටයුතු පිළිබඳ මාසික වාර්තාව (H 1014)

පාසල් වෛද්‍ය පරීක්ෂණය ඇතුළු පාසල් සෞඛ්‍ය කටයුතු වලට අදාළ මාසික තොරතුරු මෙම වාර්තාවට ඇතුළත් වේ. සෑම මාසයක් අවසානයේ දී ම මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක විසින් මෙම වාර්තාව පිටපත් දෙකකින් පිළියෙල කර එක් පිටපතක් සෞ.වෛ.නි. වෙත ඊළඟ මාසයේ 5 වෙනි දිනට පෙර යැවිය යුතුය. අනෙක් පිටපත ම.සෞ.ප. කාර්යාලයේ ගොනුකර තැබිය යුතුය. පාසල් වෛද්‍ය පරීක්ෂණය සම්පූර්ණ කිරීම දින කිහිපයක් තුළ සිදු කළේ නම් දත්ත සටහන් කිරීම වෛද්‍ය පරීක්ෂණය අවසන් කළ මාසයේ වාර්තාවට ඇතුළු කරන්න.

ජාත්‍යන්තර පාසල් හා පෞද්ගලික පාසල් වල සිදුකරන වෛද්‍ය පරීක්ෂණ වාර්තා කිරීම සඳහා වෙන ම H 1014 වාර්තාවක් භාවිතා කරන්න.

1 මූලික දත්ත

- පාසල් වර්ගය - ළමුන් 200 හා ඊට අඩු සහ 200 ට වැඩි ලෙස පාසල් වර්ගීකරණය කර ඇත.
- පාසල් ගණන - වර්ගීකරණය අනුව ඔබ කොට්ඨාශයේ ඇති පාසල් ගණන සඳහන් කරන්න.
- මුළු ළමුන් ගණන- 200 ට අඩු සහ 200 ට වැඩි පාසල් වල ඇතුළත් වී ඇති මුළු ළමුන් ගණන ගැහැණු, පිරිමි වශයෙන් සඳහන් කරන්න.
- වර්ෂය තුළ වෛද්‍ය පරීක්ෂණයට ලක්කළ යුතු පන්තිවල මුළු ළමුන් ගණන - සිසුන් 200 ට අඩු හා 200 ට වැඩි පාසල් වල එම වර්ෂය තුළ වෛද්‍ය පරීක්ෂණයට ලක්කළ යුතු මුළු ඉලක්ක ළමුන් ගණන ශ්‍රේණි අනුව හා ගැහැණු, පිරිමි අනුව සඳහන් කරන්න.
- වෙනත්: එම ශ්‍රේණිවලට අයත් නොවන එහෙත් වෛද්‍ය පරීක්ෂණයට භාජනය කළ යුතු වෙනත් ළමුන් ඇත්නම් වෙනත් තීරුවේ සඳහන් කරන්න.

  උදා:

  - 200 හෝ 200 ට අඩු පාසැල් වල 1, 4, 7, 10 ශ්‍රේණිවල සිසුන් හැර අනෙකුත් ශ්‍රේණිවල සිසුන්, අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශයට අයත් පිරිවෙන් හා විශේෂ අධ්‍යාපන ඒකකවල ඉගෙනුම ලබන සිසුන් (ඇත්නම්)
  - 200 ට වැඩි පාසැල් වල 1, 4, 7, 10 ශ්‍රේණිවල සිසුන් හැර අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශයට අයත් පිරිවෙන් හා විශේෂ අධ්‍යාපන ඒකකවල ඉගෙනුම ලබන ලබන සිසුන් (ඇත්නම්) ගණන සඳහන් කරන්න. (ගැහැණු/ පිරිමි ලෙස)

- මෙම මූලික දත්ත අදාළ වර්ෂයේ කාර්තු වාර්තා සියල්ලෙහිම සමාන විය යුතුය. යම් වෙනසක් සිදු වේ නම් හේතුව දැක්විය යුතුයි. පාසල් සෞඛ්‍ය වැඩසටහනේ ඉලක්කගත පාසල් වනුයේ රජයේ පාසල්, අර්ධ රජයේ පාසල්, පිරිවෙන්, විශේෂ අවශ්‍යතා ඇති දරුවන් සඳහා වූ පාසල්ය. පිරිවෙන් හා විශේෂ අවශ්‍යතා ඇති දරුවන් සඳහා වූ පාසල් වල පන්ති වර්ගීකරණයක් නැති බැවින් ඉලක්කගත ළමුන් වෙනත් යටතේ සඳහන් කෙරේ.

2 පාසල් පරිසරය

මෙය අදාළ මාසය තුළ සම්පූර්ණ කරන ලද පාසල් සෞඛ්‍ය සමීක්ෂණ ඇසුරෙන් පිරවිය යුතුය.

පාසල් වර්ගය - ළමුන් 200 ට අඩු හා 200ට වැඩි පාසල් අනුව තොරතුරු සඳහන් කරන්න.

මෙම මාසය තුළ සෞඛ්‍ය සමීක්ෂණය සම්පූර්ණ කල ගණන - අදාළ මාසය තුළ පාසල් සෞඛ්‍ය සමීක්ෂණය සම්පූර්ණ කළ පාසල් ගණන පමණක් සඳහන් කරන්න.

වැසිකිළි නැති පාසල් ගණන - එම මාසය තුළ සෞඛ්‍ය සමීක්ෂණය කළ පාසල් අතරින් වැසිකිළි නොමැති පාසල් ගණන මෙහි සඳහන් කරන්න.

වැසිකිළි ප්‍රමාණවත් නොවන පාසල් ගණන - එම මාසය තුළ සෞඛ්‍ය සමීක්ෂණය කළ පාසල් අතරින් නිර්දේශිත සංඛ්‍යාවට අනුව වැසිකිළි ප්‍රමාණවත් නොවන පාසල් ගණන සඳහන් කරන්න. (ඇමුණුම 1 - වැසිකිළි/කැසිකිළි අවශ්‍යතා පිළිබඳ වගුව)

බීමට සුදුසු ජලය නොමැති පාසල් ගණන - එම මාසය තුළ සෞඛ්‍ය සමීක්ෂණය කළ පාසල් අතරින් බීමට සුදුසු ජල පහසුකම් නොමැති පාසල් ගණන සඳහන් කරන්න.

3 සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධන සහ අධ්‍යාපන වැඩසටහන්

පාසල් තුළ අදාළ මාසයේ සිදු කරන ලද සෞඛ්‍ය වැඩසටහන්වලට අදාළව පිරවිය යුතුය. අදාළ මාසය ඇතුළත වෛද්‍ය පරීක්ෂණයට අමතරව පාසල්වල සිදු කරන ලද සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන වැඩසටහන් ද සඳහන් කරන්න.

පාසල් සංගණන අංකය

දිනය

} වෛද්‍ය පරීක්ෂණය පැවැත් වූ පාසලේ සංගණන අංකය හා දිනය සඳහන් කරන්න.

ක්‍රියාකාරකම් (1 සිට 4 දක්වා) : අදාළ මාතෘකාව යටතේ පවත්වන ලද වැඩසටහන් ගණන සහ ඊට සහභාගී වූ සිසුන් ගණන හා ගුරුවරුන් ගණන අසා ඇති පරිදි සඳහන් කරන්න.

- ප්‍රජනක සෞඛ්‍ය වැඩසටහන් සඳහා සහභාගි වූ සිසුන් ගණන යටතේ සඳහන් කළ යුත්තේ ඒ සඳහා සහභාගි වූ **8 සහ 9 වසර සිසුන් ගණනයි.** ගුරුවරුන් ගණන යනු ලිංගික හා ප්‍රජනක සෞඛ්‍ය ඉගැන්වීමේ වැදගත්කම හා අඩු වයස් ගැබ් ගැනීම් වැළැක්වීම සඳහා ගුරුවරුන්ගේ කාර්ය භාරය පිළිබඳව දැනුවත් කළ 9 ශ්‍රේණියට උගන්වන ගුරුවරුන් ගණනයි.
- ජීවන නිපුණතා වැඩසටහන් සඳහා සහභාගි වූ සිසුන් ගණන යනු 6, 7, 8 ශ්‍රේණි තුළ ජීවන නිපුණතා වැඩසටහන් සඳහා එක් වරක් හෝ සහභාගි වී ඇති 8 ශ්‍රේණිවල ළමුන් ගණනයි. ඒ සඳහා සහභාගි වූ ගුරුවරුන් යනු එයට සහභාගි වූ 6, 7, 8 ශ්‍රේණිවලට උගන්වන ගුරුවරුන් ගණනයි.
- එක් ශ්‍රේණියක එක් එක් පන්ති සඳහා වෙන වෙනම අදාළ වැඩසටහන් පැවැත්වූයේ නම් එය එක් වැඩසටහනක් ලෙස ගත යුතුය.

ම.සෞ.ප. විසින් උපදේශනය කරන ලද යොවුන් සිසුන් - අවශ්‍යතාවයට අනුව ම.සෞ.ප. විසින් පමණක් උපදේශනය කළ සිසුන් වේ නම් එම ගණන සඳහන් කරන්න.

ප්‍රජා සහභාගීත්වයෙන් සිදුකරන ලද පාසල් සෞඛ්‍ය කටයුතු - පාසල් සෞඛ්‍යට අදාළව කරන ලද සෞඛ්‍ය වැඩසටහන් ප්‍රජා සහභාගීත්වය සහිතව සිදු කළේ නම් එම වැඩ සටහන් ගණන මේ යටතේ සඳහන් කරන්න. උදා: ඩෙංගු මර්දන වැඩසටහන්, ශ්‍රමදාන, දුම්වැටි නිවාරණ වැඩසටහන් ආදිය

වෙනත් වැඩසටහන් - 1 - 6 ට අයත් නොවන වෙනත් ඕනෑම විශේෂ වැඩසටහනක් සටහන් කරන්න. උදා: ක්ෂය රෝග, ඒඩ්ස් මර්දන, ලාදුරු මර්දන, ගුරුවරුන් සඳහා කළ බෝවන සහ බෝ නොවන රෝග පිළිබඳ වැඩසටහන්, සුවනාරි සායන ආදිය. (කළ වැඩ සටහන් ගණන සඳහන් කරන්න.

එකතුව : අදාළ මාසය තුළ පාසල් වල සිදුකරනු ලැබූ වැඩසටහන් වල එකතුව සඳහන් කරන්න.

4 පාසල් වෛද්‍ය පරීක්ෂණය

පාසල් සංගණන අංකය

දිනය

වෛද්‍ය පරීක්ෂණය පැවැත් වූ පාසලේ සංගණන අංකය හා පැවැත් වූ දිනය සඳහන් කරන්න.

මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක මගින් පෙර සූදානම කළ බව

පාසල් වෛද්‍ය පරීක්ෂණයට පෙර මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක මගින් සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය පරීක්ෂණය සඳහා පාසල සූදානම් කළ යුතුය. එහිදී පාසලේ සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධන වැඩසටහන ඇගයීමද කළ යුතුය. (ඇමුණුම 5 පාසල් සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධන වැඩසටහන ඇගයීම)

පාසලේ පෙර සූදානම කරන ලද්දේ නම් එය එම තීරුවේ "ඔව්" හෝ (✓) ලකුණෙන් දක්වන්න. මුළු එකතුව සඳහා "ඔව්" සලකුණු ගණන හෝ හරි (✓) ලකුණු ගණන සඳහන් කරන්න.

පාසල් වෛද්‍ය පරීක්ෂණ සඳහා සහභාගී වූ විවිධ නිලධාරීන් ගණන - අදාළ නිලධාරීන් සංඛ්‍යාව සටහන් කරන්න.

පාසලේ ළමුන් ගණන : පාසල් වෛද්‍ය පරීක්ෂණය පැවැත් වූ පාසලේ මුළු ළමුන් ගණන, ගැහැණු, පිරිමි වශයෙන් වෙන් වෙන්ව සඳහන් කරන්න. මෙමගින් මෙම පාසල ළමුන් සංඛ්‍යාව 200 ට අඩු හෝ වැඩි ලෙස වෙන් කර හඳුනා ගත හැක.

වෛද්‍ය පරීක්ෂණයට ලක් කළ යුතු ළමුන් ගණන: පාසල් වෛද්‍ය පරීක්ෂණය පැවැත්වූ පාසලේ වෛද්‍ය පරීක්ෂණයට ලක් කළ යුතු ළමුන් ගණන 1, 4, 7, 10 ශ්‍රේණිවලට අදාළව හා වෙනත් යටතේ ගැහැණු, පිරිමි වශයෙන් වෙන් වෙන්ව සඳහන් කරන්න.

පරීක්ෂා කළ ළමුන් ගණන - වෛද්‍ය පරීක්ෂණයේදී අදාළ ශ්‍රේණිවල පරීක්ෂා කරන ලද ළමුන් ගණන ගැහැණු, පිරිමි ලෙස වෙන වෙනම සඳහන් කරන්න.

5 පාසල් වෛද්‍ය පරීක්ෂණය - සාරාංශය

මෙහි, මාසය තුළ කරන ලද පාසල් වෛද්‍ය පරීක්ෂණ වල සාරාංශය 200 ට අඩු හෝ වැඩි ලෙස සටහන් වේ.

* **මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක විසින් මූලික පරීක්ෂාව සිදුකල පාසල් ගණන -** අදාල මාසය තුල මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක විසින් මූලික පරීක්ෂාව සිදුකල පාසල් ගණනේ එකතුව මෙහි සඳහන් කල යුතුය.

* **මාසයට එකතුව** - වෛද්‍ය නිලධාරීවරයකුගේ සහභාගීත්වයෙන් මාසය තුළ වෛද්‍ය පරීක්ෂණය නිමකරන ලද මුළු පාසල් ගණන පමණක් සඳහන් කරන්න.

* **වර්ෂය සඳහා එකතුව** - අදාළ වර්ෂයේ මේ දක්වා සම්පූර්ණ කරන ලද පාසල් වෛද්‍ය පරීක්ෂණවල මුළු එකතුව සඳහන් කරන්න. (මෙම මාසයේ ගණන ද සමඟ)

* **මෙම මාසයේ පරීක්ෂා කළ ළමුන් ගණන -** මෙම මාසය තුළ වෛද්‍ය පරීක්ෂණයට භාජනය කළ ළමුන් ගණන ඒ ඒ ශ්‍රේණීන් හා වෙනත් ශ්‍රේණි යටතේ ගැහැණු, පිරිමි ලෙස වෙන් වෙන්ව සඳහන් කරන්න.

6 පාසල් වෛද්‍ය පරීක්ෂණයේදී සොයාගත් ගැටළු හා ආබාධ

පාසල
දිනය } වෛද්‍ය පරීක්ෂණය පැවැත් වූ පාසලේ සංගණන අංකය හා දිනය සඳහන් කරන්න.

හඳුනාගත් පෝෂණ ගැටළු - පාසල් වෛද්‍ය පරීක්ෂණයේදී හඳුනාගත් පෝෂණ ගැටලු පිළිබඳව ඒ ඒ පාසලට අදාළ තීරුවේ සඳහන් කරන්න.

පෝෂණ ගැටළු - මිටි බව (<-2SD), කෘෂ බව (<-2SD), අධි බර (>+1SD - +2SD) හා ස්ථූල බව (>+2SD) ගැහැණු, පිරිමි ලෙස වෙන් වෙන් ව දැක්විය යුතුයි.

යොමුකළ සංඛ්‍යාව - හඳුනාගත් පෝෂණ ගැටළු නිවැරදි කිරීම සඳහා අදාළ ආයතන වලට යොමුකල ළමුන් ගණන සඳහන් කරන්න.

ආබාධ - එක් එක් ආබාධ අදාළ මාසයට එකතුව සහ වර්ෂයේ එකතුව සඳහන් කරන්න. සෞඛ්‍ය ගැටළු පිළිබඳ සම්පූර්ණ විස්තර සෞඛ්‍ය ගැටළු සටහනෙන් (H 456) ලබා ගත හැක. පාසල් වෛද්‍ය පරීක්ෂණ දිනයේදී හෝ වෙනත් දිනකදී පාසල් දන්ත චිකිත්සක විසින් හඳුනාගත් දන්ත ගැටළු ද ආබාධ ලෙස සඳහන් කළ යුතු අතර ඒවා නිවැරදි කළේ නම් නිවැරදි කළ ගණන ද සඳහන් කළ යුතුය.

මුළු ආබාධ ගණන - ඒ ඒ පාසලෙන් සොයාගත් මුළු ආබාධ ගණන (පෝෂණ ගැටළු හැර) සඳහන් කරන්න. මෙය සෞඛ්‍ය ගැටළු සටහනෙහි (H 456) විවිධ ආබාධ තීරුවල එකතුවෙන් ලබාගත හැක. එක් ළමයෙකුට ආබාධ කිහිපයක් තිබිය හැකි බැවින් ආබාධ සහිත ළමුන් ගණනට වඩා මුළු ආබාධ ගණන වැඩිවිය හැක.

ආබාධ සහිත ළමුන් ගණන - හඳුනාගත් ආබාධ සහිත ළමුන් ගණන (පෝෂණ ගැටළු හැර)සඳහන් කරන්න. මෙය සෞඛ්‍ය ගැටළු සටහන්වල (H 456) "ගැටළු සහිත ළමයකු බව" තීරුවේ එකතුවෙන් හෝ එම එකතුව සාරාංශගත කර ඇති අදාළ පාසලේ වෛද්‍ය පරීක්ෂණ සාරාංශයෙන් ලබාගත හැක.

යොමුකළ සංඛ්‍යාව - හඳුනාගත් ආබාධ නිවැරදි කිරීම සඳහා අදාල ආයතන වලට යොමුකළ ළමුන් ගණන (පෝෂණ ගැටළු හැර) සඳහන් කරන්න.

එකතුව - අදාල මාසය තුළ එකතුව හා මෙතෙක් වර්ෂයට එකතුව (මෙම මාසයේ එකතුව ද සමඟ) සඳහන් කරන්න.

නිවැරදි කළ ගණන - නිවැරදි කරන ලද ගණන අදාළ මාසය තුළ හා වර්ෂය තුළ (මෙම මාසයේ ගණන ද සමඟ) වෙන් වෙන්ව සඳහන් කරන්න. H 456 හි සඳහන් ආබාධ සහිත ළමුන්ට පාසලේ දී හෝ ක්ෂේත්‍රයේ දී කළ පසු විපරම් තුළින් මෙම තොරතුරු ලබාගත හැක. එක් එක් ආබාධයට අදාළව නිවැරදි කළ බව යනු කුමක් දැයි ඇමුණුම 2 හි සටහන් කර ඇත.

7 ප්‍රතිශක්තිකරණය

පාසල } වෛද්‍ය පරීක්ෂණය පැවැත් වූ පාසලේ සංගණන අංකය හා

දිනය } දිනය සඳහන් කරන්න.

අදාළ එන්නත් ලබාදීම පිළිබඳ විස්තර **a** හා **b** වර්ගීකරණයට අනුව සඳහන් කරන්න.

වැඩිහිටි පිටගැස්ම ඩිප්තිරියා - aTd එන්නත 7 වසරේ සියළුම සිසුන් සඳහා ලබා දේ. එය වෛද්‍ය පරීක්ෂණ දිනයේ දී හෝ වෙනත් යොදා ගත් දිනක දී පාසලේ දී දෙනු ලැබේ. අදාළ පාසලේ එන්නත් ලබා නොගත් සිසුන් සිටී නම් ඔවුන් සඳහා සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කොට්ඨාශය තුළ සායනයකදී එන්නත් ලබා දෙනු ලැබේ.

- **පාසලේ දී** - පාසලේ දී ලබා දුන් එන්නත් ගණන සඳහන් කරන්න.
- **සායනයේ දී** - සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කොට්ඨාශය තුළ සායනවල දී ලබා දුන් එන්නත් ගණන සඳහන් කරන්න.
- **වෙනත්** - 7 ශ්‍රේණිය හැර වෙනත් ශ්‍රේණිවල සිසුන්ට ලබාදුන් aTd එන්නත් ගණන මෙහි සඳහන් කරන්න.

වෙනත් එන්නත් - කාලීන අවශ්‍යතාව අනුව ලබා දුන් වෙනත් එන්නත් තිබේ නම් එම තොරතුරු සඳහන් කරන්න.

a) දැනටමත් ආරක්ෂිත ගණන සඳහන් කළ යුතුය. එන්නත් ලබා දෙන දිනය වන විට අදාල එන්නත සායනයකදී හෝ වෙනත් ක්‍රමයකින් ලබාගෙන ඇති **එම පාසලේ සිසුන් ගණන** ආරක්ෂිත ගණනය. මෙය ළමා සෞඛ්‍ය වර්ධන සටහන පරීක්ෂා කිරීමෙන් ලබා ගත හැක.

b) අදාළ දිනයේ එන්නත ලබාදුන් ගණන වේ.

මෙමගින් එන්නත් වැඩසටහන අවසානයේ ඉලක්ක සංඛ්‍යාව ආවරණය වූවාද යන්න පැහැදිලිව හඳුනාගත හැකිවනු ඇත. aTd සඳහා ඉලක්කගත සංඛ්‍යාව වනුයේ එම පාසලේ 7 වසර සිසුන් සංඛ්‍යාවයි.

වෙනත් ගැටළු- ප්‍රතිශක්තිකරණය සම්බන්ධයෙන් මතුවෙන ගැටළුවක් වෙතොත් මෙම තීරුවේ ඒ බව සඳහන් කරන්න.

8 ක්ෂුද්‍ර පෝෂක, පණු ප්‍රතිකාර සහ පසු විපරම් ක්‍රියාකාරකම්

පාසල් සෞඛ්‍ය වැඩසටහනේ ඉතා වැදගත් අංගයක් ලෙස මෙය සඳහන් කළ හැක.

පාසල } වෛද්‍ය පරීක්ෂණය පැවැත් වූ පාසලේ සංගණන අංකය හා ප්‍රතිකාර ලබාදුන්

දිනය } හෝ පසු විපරම් කළ දිනය සඳහන් කරන්න.

විටමින් ඒ අධිමාත්‍රාව දුන් ළමුන් ගණන - ලබා දුන් **ළමුන් ගණන** ඒ ඒ පාසල් අනුව සඳහන් කරන්න.

පණු ප්‍රතිකාර දුන් ළමුන් ගණන - ලබා දුන් **ළමුන් ගණන** ඒ ඒ පාසල් අනුව සඳහන් කරන්න. (ඇමුණුම 3 - සති 24 යකඩ ෆෝලික් අම්ලය ලබාදීම පිළිබඳ චක්‍රලේඛය (පොදු චක්‍රලේඛ 02-08/2007 (1).

ක්ෂුද්‍ර පෝෂක

සති 24 යකඩ ෆෝලික් අතිරේකය ආරම්භ කළ ළමුන් ගණන - සති 24 යකඩ ෆෝලික් අතිරේකය ලබාදීම **ආරම්භ කළ ළමුන් ගණන** ඒ ඒ පාසල් අනුව සඳහන් කරන්න. එකම ළමුන් ගණන නැවත නැවත සඳහන් නොකළ යුතුය. (ඇමුණුම 3 - සති 24 යකඩ ෆෝලික් අම්ලය ලබාදීම පිළිබඳ චක්‍රලේඛය (පොදු චක්‍රලේඛ 02-08/2007 (1))

* **වෙනත් විටමින් වර්ග ආරම්භ කළ ළමුන් ගණන** - වෙනත් විටමින් වර්ග ආරම්භ කළේ නම් එම **ළමුන් ගණන** ඒ ඒ පාසල් අනුව සඳහන් කරන්න.

* **පසු විපරම් කළ ගණන** - අදාළ සිසුන් සඳහා මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක විසින් පසු විපරම් සඳහා පාසලට හා නිවසට ගිය ගමන් පිළිබඳ වාර ගණන තීරු දෙකෙහි වෙන් වශයෙන් සඳහන් කරන්න.

9 සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධන පාසල් පිළිබඳ තොරතුරු

සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධන පාසල් - සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධනයේ මූලික අංග 6 ක් පාසලක් තුළ ක්‍රියාත්මක විය යුතුය. පාසලේ දියත් වන සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධන වැඩසටහන් අනුව ලකුණු ලබා දීමක් සිදුවන අතර ලකුණු 60 ට වඩා ලබා ගන්නා පාසලක් සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධන පාසලක් වේ. (ඇමුණුම 5 - පාසල් සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධන වැඩසටහන ඇගයීම).

ප්‍රදේශයේ මුළු පාසල්වල වර්ගීකරණය - මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක කොට්ඨාශයේ මේ වනවිට ක්‍රියාත්මක වන මුළු සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධන පාසල් ගණන ලකුණු මට්ටම අනුව සඳහන් කරන්න. මෙහිදී සියළු පාසල් සලකා පාසල් වෛද්‍ය පරීක්ෂණයේදී හා සෞඛ්‍ය සමීක්ෂණයේදී හෝ පසු විපරම් තුළ දී යාවත්කාලීන වන තොරතුරු අනුව මෙය සඳහන් කරන්න. (සියළුම H 1014 වාර්තාවල සටහන් කරන සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධන තත්ත්වය සලකුණු කරන පාසල් ගණන ප්‍රදේශයේ මුළු පාසල් ගණන නොඉක්මවිය යුතුය).

සැලසුම් කළ පරිදි පාසල් වෛද්‍ය පරීක්ෂණ අවසන් කළ පාසල් ගණන - මාසය තුළ පාසල් වෛද්‍ය පරීක්ෂණ නිම කිරීමට සැලසුම් කළ පාසල් ගණනින් පාසල් වෛද්‍ය පරීක්ෂණ අවසන් කළ පාසල් ගණන හා එහි ප්‍රතිශතය (සැලසුම් කළ පාසල් ගණනින්) සඳහන් කරන්න.

සැලසුම් කළ පරිදි නොපැවැත්වීමට හේතු - සැලසුම් කළ පරිදි පාසල් වෛද්‍ය පරීක්ෂණ අවසන් කළ නොහැකි වීමට හේතු ඉදිරි සැලසුම් සඳහා අවශ්‍ය විය හැකි බැවින් සඳහන් කර තබා ගන්න.

අත්සන හා දිනය - මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකගේ අත්සන හා දිනය සඳහන් කරන්න.

පාසල් සෞඛ්‍ය කටයුතු පිළිබඳ මාසික වාර්තාව - ප්‍රධාන පත්‍රිකාව (H 1014)

සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කොට්ඨාශයේ මාසය තුළ කරන ලද පාසල් සෞඛ්‍ය කටයුතු මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක කොට්ඨාශ වශයෙන් එකතු කිරීම මෙම පත්‍රිකාව මගින් සිදු කෙරේ. පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක විසින් මෙම පත්‍රිකාව සම්පූර්ණ කළ යුතුය. මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක කොට්ඨාශ මට්ටමින් ලැබෙන පාසල් සෞඛ්‍ය කටයුතු පිළිබඳ මාසික වාර්තා (H 1014) තොරතුරු, කොට්ඨාශ මට්ටමින්ම මෙම පත්‍රිකාවේ ඇතුළත් කිරීම සඳහා ඉඩකඩ වෙන්කර ඇත. ඒ අනුව සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කොට්ඨාශයට අයත් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකවරුන්ගේ පාසල් සෞඛ්‍ය තොරතුරු සාරාංශය මසකට වරක් පිළියෙල කර කාර්යාලයේ ගොනුකර තැබිය යුතුය. පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක විසින් මෙම ප්‍රධාන පත්‍රිකාවෙන් (Master Sheet) තොරතුරු ලබාගෙන ත්‍රෛමාසික පාසල් සෞඛ්‍ය වාර්තාව (H797) සකස් කළ යුතුය. මාසික වාර්තාව සකස් කිරීම පිළිබඳ ලබා දුන් උපදෙස් ප්‍රධාන පත්‍රිකාව සම්පූර්ණ කිරීම සඳහා ද ප්‍රයෝජනයට ගත හැක.

ත්‍රෛමාසික පාසල් සෞඛ්‍ය වාර්තාව - (H 797)

පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක විසින් ත්‍රෛමාසික පාසල් සෞඛ්‍ය වාර්තාව පිටපත් 3 කින් පිළියෙල කර සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී වෙත ලබා දිය යුතුයි.

මෙය පාසල් සෞඛ්‍ය කටයුතු පිළිබඳ ප්‍රධාන පත්‍රිකාව ආධාරයෙන් පිළියෙල කර ගත යුතුය.

සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී විසින් නිවැරදි භාවය සහතික කොට එක් පිටපතක් ඊළඟ කාර්තුවේ පළමු මාසයේ 20 වෙනි දිනට පෙර පවුල් සෞඛ්‍ය කාර්යාංශයේ අධ්‍යක්ෂ වෙතද,

දෙවැනි පිටපත ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ වෙතද යැවිය යුතු අතර ඉතිරි පිටපත කාර්යාලයේ ගොනුකර තැබිය යුතුය.

1 මූලික දත්ත :

පාසල් ගණන: මුළු ළමුන් ගණන හා වර්ෂය තුල වෛද්‍ය පරීක්ෂණයට ලක්කල යුතු පන්තිවල මුළු ළමුන් ගණන H 1014 හි ලෙසම වේ.

මෙම වර්ෂය තුල වෛද්‍ය පරීක්ෂණයට ලක්කළ යුතු පන්තිවල මුළු ළමුන් ගණන -

සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කොට්ඨාශයට අයත් සියළුම පාසල් වල වෛද්‍ය පරීක්ෂණයට ලක්කළ යුතු මුළු ශිෂ්‍ය සංඛ්‍යාව සිසුන් 200 ට අඩු හා සිසුන් 200 ට වැඩි පාසල් අනුව ගැහැණු, පිරිමි වශයෙන් අදාළ තීරුවල සඳහන් කරන්න. කාර්තුවකදී පරීක්ෂණයට ලක්කළ යුතු ශිෂ්‍ය සංඛ්‍යාව නොව මෙය **වර්ෂය තුළ පරීක්ෂා කළ යුතු** ශිෂ්‍ය සංඛ්‍යාව වන බව අවධාරණය කෙරේ. 200 ට අඩු හා වැඩි ශිෂ්‍ය සංඛ්‍යාව අදාළ තීරුවල සඳහන් කිරීම අනිවාර්ය වේ. එම තීරු හිස්ව තබා එකතුව පමණක් යෙදීම කිසිසේත් නොකල යුතුයි.

(මෙම සංඛ්‍යාව යම් වර්ෂයක කාර්තු වාර්තා සියල්ලෙහිම සමාන විය යුතුය. යම් වෙනසක් සිදු වී ඇත්නම් හේතුව දැක්විය යුතුය).

2 පාසල් පරිසරය:

1 **පාසල් වර්ගය** - 200 ට අඩු හා 200 ට වැඩි ලෙස පාසල්වල තොරතුරු සඳහන් වේ.

2 **සෞඛ්‍ය සමීක්ෂණය සම්පූර්ණ කල ගණන** - මෙම කාර්තුව තුළ සෞඛ්‍ය සමීක්ෂණය සම්පූර්ණ කළ පාසල් ගණන පමණක් සඳහන් කරන්න.

3 **වැසිකිළි නොමැති පාසල් ගණන** - මෙම කාර්තුව තුළ සෞඛ්‍ය සමීක්ෂණය සම්පූර්ණ කළ පාසල් ගණන අතරින් වැසිකිළි නොමැති පාසල් ගණන මෙහි සඳහන් කරන්න.

4 **වැසිකිළි ප්‍රමාණවත් නොවන පාසල් ගණන** - මෙම කාර්තුව තුළ සෞඛ්‍ය සමීක්ෂණය සම්පූර්ණ කළ පාසල් ගණන අතරින් නිර්දේශිත සංඛ්‍යාවට අනුව වැසිකිළි ප්‍රමාණවත් නොවන පාසල් ගණන සඳහන් කරන්න (ඇමුණුම 1 - වැසිකිළි/කැසිකිළි අවශ්‍යතා පිළිබඳ වගුව).

5 **බීමට සුදුසු ජලය නොමැති පාසල් ගණන** - මෙම කාර්තුව තුළ සෞඛ්‍ය සමීක්ෂණය සම්පූර්ණ කළ පාසල් ගණන අතරින් බීමට සුදුසු ජල පහසුකම් නොමැති පාසල් ගණන සඳහන් කරන්න.

* අදාළ කාර්තුව වන විට සෞඛ්‍ය සමීක්ෂණය සම්පූර්ණ කර ඇත්නම් මෙම වගුව හිස්ව තබන්න.

3 සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධන සහ අධ්‍යාපන වැඩසටහන්: H 1014 හි ලෙසම වේ.

ක්‍රියාකාරකම් (1 සිට 4 දක්වා)

අදාළ මාතෘකාව යටතේ එක් එක් මාසය තුළ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකවරුන් පවත්වන ලද වැඩසටහන් ගණන සහ ඊට සහභාගී වූ සිසුන් ගණන හා ගුරුවරුන් ගණන යනාදියෙහි එකතුව අදාළ පරිදි සඳහන් කරන්න. කාර්තුවේ එකතුවද සඳහන් කරන්න.

4 පාසල් වෛද්‍ය පරීක්ෂණය

මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක විසින් මූලික පරීක්ෂාව කළ පාසල් ගණන - මාසික වාර්තාවට අනුව මූලික පරීක්ෂාව නිමකර ඇති පාසල් මීට අයත් වේ. එම පාසල් ගණන අදාළ තීරුවේ සඳහන් කරන්න.

වෛද්‍ය පරීක්ෂාව සිදුකළ නිලධාරියා - මාසික වාර්තාවට අනුව සහභාගී වූ එක් එක් නිලධාරීන් ගණන අදාළ තීරුවේ සටහන් කරන්න.

කාර්තුව තුළ වෛද්‍ය පරීක්ෂණය සම්පූර්ණ කළ පාසල් ගණන - මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකගේ පූර්ව පරීක්ෂාවට හා වෛද්‍ය නිලධාරිවරයකුගේ පරීක්ෂාවට ලක්වූ පාසල වෛද්‍ය පරීක්ෂණය සම්පූර්ණ කළ පාසලක් ලෙස සැලකේ. මාසික වාර්තාවට අනුව එසේ සම්පූර්ණ කළ පාසල් ගණනේ එකතුව කාර්තුවට අදාළව සඳහන් කරන්න. පරීක්‍ෂා කළ යුතු සියළු ශ්‍රේණිවල ළමුන් වෛද්‍ය පරීක්‍ෂාවට ලක්කර නැති නම්, එම පාසල වෛද්‍ය පරීක්‍ෂණය සම්පූර්ණ ලෙස සිදු කර නැති පාසලක් බව සැලකිය යුතුයි. එවැනි පාසල් මෙහි ඇතුළත් නොකළ යුතු බව අවධාරණය කරන අතර ඉදිරි දිනක දී එම පාසලේ පරීක්ෂා කළ යුතු ඉතිරි වූ ශ්‍රේණිවල ළමුන් වෛද්‍ය පරීක්ෂණයට ලක් කළ පසු එය අදාල කාර්තුවට අනුව ඇතුළත් කරන්න.

මේ දක්වා වෛද්‍ය පරීක්ෂණය සම්පූර්ණ කළ පාසල් ගණන: මේ දක්වා සියළුම කාර්තුවල වෛද්‍ය පරීක්ෂණය සම්පූර්ණ කළ පාසල් ගණනෙහි එකතුව සඳහන් කරන්න.

4b පාසල් වෛද්‍ය පරීක්ෂණය - ළමුන් අනුව:

H 1014 හි ලෙස දත්ත කාර්තුවට අදාළව සටහන් කරන්න.

4c පාසල් වෛද්‍ය පරීක්ෂණයේදී සොයාගත් ගැටළු හා ආබාධ:

H 1014 හි ලෙස දත්ත මාසයට අදාළව හා කාර්තුවට මුළු ගණන සඳහන් කරන්න.

5 ප්‍රතිශක්තිකරණය, ක්ෂුද්‍ර පෝෂක, පණු ප්‍රතිකාර ලබා දීම:

H 1014 හි ලෙස දත්ත මාසයට අදාළව හා කාර්තුවට මුළු ගණන සඳහන් කරන්න.

දැනටමත් එන්නත් ලබා ඇති ගණන - මාසික වාර්තාවට අනුව මාස තුනෙහි එකතුව සඳහන් කරන්න. මෙය වෛද්‍ය පරීක්ෂණ නිම කළ පාසල් ගණන අනුව කාර්තුවෙන් කාර්තුවට වෙනස් විය හැකි තොරතුරකි. **එකම ළමුන් ගණන නැවත නැවත ඉදිරි කාර්තුවල වාර්තා නොකිරීමට වග බලා ගත යුතුය.**

මාසයේ දුන් ගණන - අදාළ මාසවල එන්නත් ලබාදුන් ළමුන් ගණන සඳහන් කරන්න.

කාර්තුවේ එකතුව - අදාළ කාර්තුව තුළ එන්නත් ලබාදුන් මුළු ළමුන් ගණන සඳහන් කරන්න.

වර්ෂයට එකතුව - මෙම කාර්තුවේ එකතුවද සමග අදාළ වර්ෂයේ මේ දක්වා කාර්තුවල මුළු එකතුව සඳහන් කරන්න.

මෙමගින් එන්නත් වැඩසටහන අවසානයේ ඉලක්ක සංඛ්‍යාව ආවරණය වූවාද යන්න පැහැදිලිව හඳුනාගත හැකිවනු ඇත.

විටමින් ඒ අධිමාත්‍රාව හා පණු ප්‍රතිකාර ලබා දුන් ළමුන් ගණන - ඒ ඒ මාසවල දුන් ළමුන් ගණන හා කාර්තුවේ එකතුව සඳහන් කරන්න. වර්ෂයට මුළු එකතුව ද සඳහන් කරන්න.

ක්ෂුද්‍ර පෝෂක දුන් ළමුන් ගණන - සති 24 යකඩ ෆෝලික් අතිරේකය ලබා දීම ආරම්භ කළ ළමුන් ගණන හා වෙනත් විටමින් ආරම්භ කළ ළමුන් ගණන සඳහන් කරන්න. (ඒ ඒ මාසවල දුන් ළමුන් ගණන හා කාර්තුවේ එකතුව සඳහන් කරන්න. වර්ෂයට මුළු එකතුව ද සඳහන් කරන්න).

6 සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධන පාසල් පිළිබඳ තොරතුරු :

H 1014 හි ලෙසම වේ.

මෙය මාසිකව යාවත්කාලීන වන බැවින් සියළුම මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකවරුන්ගේ, කාර්තුවේ අවසාන මාසයේ මාසික වාර්තාවන්ට අනුව සඳහන් කර ඇති **සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධන පාසල්** මුළු ගණනෙහි එකතුව ලබා ඇති ලකුණු මට්ටම අනුව සඳහන් කළ යුතුයි.

80 - 100 Gold Level (රන් සම්මාන සහතිකය)

70 - 79 Silver Level (රිදී සම්මාන සහතිකය)

60 - 69 Bronze Level (ලෝකඩ සම්මාන සහතිකය)

සටහන් - විශේෂයෙන් සඳහන් කළයුතු යමක් වෙතොත් මෙම තීරුවේ සඳහන් කරන්න.

නිසි පරිදි සම්පූර්ණ කරන ලද වාර්තාව සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී විසින් සහතික කර, අදාළ ස්ථානයන් වෙත නියමිත දිනට ප්‍රථම යැවීමට කටයුතු කරන්න.

ඇමුණුම 1 - වැසිකිළි අවශ්‍යතා පිළිබඳ වගුව

සනීපාරක්ෂක පහසුකම්

පාසල් සිසුන් සඳහා වැසිකිළි හා කැසිකිළි අවශ්‍යත

පාසලේ මුළු සිසුන් ගණන	බාලිකා පාසල් සඳහා වැසිකිළි	පිරිමි පාසල් සඳහා	
		වැසිකිළි	කැසිකිළි
100	2	1	2
200	3	1	2
300	5	2	3
400	6	2	4
500	8	3	5
600	9	3	6
700	11	4	7
800	12	4	8
900	14	5	9
1000	15	5	10
1200	16	5	11
1400	17	6	11
1600	18	6	12
1800	19	6	13
2000 හෝ ඊට වැඩි	20	7	13

මිශ්‍ර පාසල් සඳහා පාසලේ සිටින ගැහැණු හා පිරිමි ළමුන් සංඛ්‍යාව වෙන වෙනම ගෙන ඉහත සටහන උපයෝගී කර ගෙන අවශ්‍ය වැසිකිළි හා කැසිකිළි ප්‍රමාණය ගණන් බැලිය යුතුය.

උදා - මිශ්‍ර පාසලක පිරිමි ළමුන් 300 ක් හා ගැහැණු ළමුන් 400 ක් සිටිනවිට ඉහත සටහන අනුව වැසිකිළි හා කැසිකිළි ගණන පහත පරිදි වේ.

	වැසිකිළි	කැසිකිළි
පිරිමි ළමුන් සඳහා (300)	2	3
ගැහැණු ළමුන් සඳහා (400)	6	-
අවශ්‍ය මුළු ඒකක ගණන	**8**	**3**

ගුරුවරුන් සඳහා

මුළු ගුරුවරුන් සංඛ්‍යාව 10 ට අඩු — වැසිකිළි 02
මුළු ගුරුවරුන් සංඛ්‍යාව 10 - 40 අතර — වැසිකිළි 04
මුළු ගුරුවරුන්සංඛ්‍යාව 40 ට වැඩි — වැසිකිළි 05

ජල පහසුකම්

නගර සභාවන්ට අදාළ ප්‍රදේශවල ඇති පාසල්වලට එම නගර සභා ජල සැපයුම් ව්‍යාපෘතිවලින් ජලය ලබාගත හැක. ජලය රඳවා තබා ගැනීම සඳහා සෑම පාසලකම ජල ටැංකි (ඉහළ ස්ථානයක) ඉදි කළ යුතුය.

එසේ නොවන අවස්ථාවලදී, ළිං ජලය පාසල් සිසුන්ට ලබා දියහැක. පාසල් පරිශ්‍රය තුළ ළිඳක් කැණීම සිදු කළයුතු අතර, ජල ටැංකියකට ජලය පොම්ප කර එමඟින් පාසලේ වැසිකිළිවලට, විද්‍යාගාරවලට, ගෘහ විද්‍යා කාමරවලට, ආපනශාලා ආදී ස්ථානවලට ජලය බෙදා හැරිය යුතුය.

මුහුද ආසන්නයේ ඇති පාසල් වල ජලයේ අධික ලවණතාවය නිසා, ළිං ජලය පානය සඳහා සුදුසු නොවේ.

ඇමුණුම 2 - ආබාධ නිවැරදි කිරීම අර්ථ දැක්වීම

පෙනීමේ ආබාධ / பார்வையில் குறைபாடுகள் / **Visual defects**	When corrected / නිවැරදි කළ විට
ඇසීමේ ආබාධ / கேட்டலில் குறைபாடுகள் / **Hearing defects**	
කථන ආබාධ / பேச்சில் குறைபாடுகள் / **Speech defects**	When referred / යොමු කළ විට
උකුණන් / பேன் [illegible] / Pediculosis	When treated / ප්‍රතිකාර කළ විට
රාත්‍රී අන්ධතාවය / மாலைக்கண் / Night blindness	When treatment completed ප්‍රතිකාර සම්පූර්ණ කළ විට
බිටෝ ලප / பிற்றோற் புள்ளிகள் / Bitot spots	
වපර / [illegible] / Squint	When referred / යොමු කළ විට
සුදුමැලි බව / இரத்தச் சோகையுள்ளோர் / **Pallor**	When corrected / නිවැරදි කළ විට
[illegible] / [illegible] / Xerophthalmia	When treatment completed ප්‍රතිකාර සම්පූර්ණ කළ විට
[illegible] / [illegible] Angular stomatitis / glossitis	
දන්ත ව්‍යසනය (ප්‍රතිකාර නොකළ) / பரிகாரமளிக்காத பற் சூத்தையுடையோர் / Dental caries (not treated)	When treated / ප්‍රතිකාර කළ විට
දන්ත අශ්මය / புறக்காரையுடையோர் / **Calculus**	
ෆ්ලෝරෝසිසය / பல்லில் புள்ளியுடையோர் / Fluorosis	
දන්ත විකෘති / பல் வரிசை சீரில்லாதவர்கள் / Malocclusion	When referred / යොමු කළ විට
ගලගණ්ඩය / கண்டமாலையுடையோர் / Goitre	
උගුර, කන්, නාසය ආශ්‍රිත තත්ත්ව / கா.மூ.தொ. வில் குறைபாடுடையோர் **ENT defects**	
වසා ග්‍රන්ථි ඉදිමීම / நிணநீர்க்கணுக்கள் வீக்கமுடையோர் / Lymphadenopathy	
කොරි / சிரங்கு நோயுள்ளோர் / Scabies	When treated / ප්‍රතිකාර කළ විට
අසංවේදී සුදු පැල්ලම් / வெளிறிய உணர்வற்ற தழும்பு உள்ளோர் Hypo-pigmented anaesthetic patches	When referred / යොමු කළ විට
වෙනත් චර්ම ආබාධ / வேறு தோல் வியாதியுள்ளோர் / Other skin disorders	
අස්ථි ආබාධ / முடக்குவாத வியாதியுள்ளோர் / Orthopaedic defects	
රූමැටික ආබාධ / ருமட்டிக் வாதமுள்ளோர் / Rheumatic disorders	
හෘද ආශ්‍රිත තත්ත්ව / இதய வியாதியுடையோர் / **Heart problems**	
පෙනහළු රෝග / நுரையீரல் வியாதியுடையோர் / Lung diseases	
ඇදුම / ஆஸ்துமா நோய் உள்ளோர் / **Bronchial asthma**	
හැසිරීමේ ගැටළු (ගුරුවරයා අනුව) / நடத்தைப் பிறழ்வுகளுள்ளவரென ஆசிரியரால் கண்டறியப்பட்டவர்கள் / **Behavioural problems (as reported by teacher)**	When referred / යොමු කළ විට
ඉගෙනීමේ දුෂ්කරතා (ගුරුවරයා අනුව) / கற்றலில் குறைபாடுள்ளோரென ஆசிரியரால் கண்டறியப்பட்டோர் / **Learning difficulties (as reported by teacher)**	
වෙනත් ආබාධ (සඳහන් කරන්න) උදා: තැලසීමියා / [illegible] Other defects (specify) eg: Thalassaemia, History of fits	
මුළු ආබාධ ගණන (පෝෂණ ගැටළු හැර) / குறைபாடுகளின் எண்ணிக்கை (போசாக்கு குறைபாடுகள் தவிர) Total No. of defects (excluding nutritional problems)	
ආබාධ සහිත සිසුන් ගණන (පෝෂණ ගැටළු හැර) / குறைபாடுள்ள மாணவர்களின் எண்ணிக்கை (போசாக்குக் குறைபாடுகள் தவிர) No. of students with defects (excluding nutritional problems)	
යොමු කළ සංඛ්‍යාව (පෝෂණ ගැටළු හැර) / மேலதிக சிகிச்சைக்காக பரிந்துரைக்கப்பட்டவர்களின் எண்ணிக்கை (போசாக்கு குறைபாடுகள் தவிர) No. referred (excluding nutritional problems)	

ඇමුණුම 3 - සති 24 යකඩ ෆෝලික් අම්ලය ලබාදීම පිළිබඳ චක්‍රලේඛය (පොදු චක්‍රලේඛ) 02-08-2007 (i)

පොදු චක්‍ර ලේඛ අංක - 02-08/2007(i)

FHB/SH/Gen/2013
සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් කාර්යාලය
සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
සුවසිරිපාය
385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත,
කොළඹ 10.
2013 03 - 25

සියළුම පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්
සියළුම ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්
සියළුම විශේෂ ව්‍යාපාරයන් භාර අධ්‍යක්ෂවරුන්
අධ්‍යක්ෂ, මධ්‍යම ඖෂධ ගබඩාව
අධ්‍යක්ෂ, ජාතික සෞඛ්‍ය විද්‍යායතනය
රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන් ඇතුළු සියළුම රෝහල් භාර වෛද්‍ය නිලධාරීන්
සියළුම මාතෘ හා ළමා සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී
ප්‍රධාන සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී, කොළඹ මහ නගර සභාව
සියළුම සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීන්
සියළුම පාසල් වෛද්‍ය නිලධාරීන්

පාසල් සිසුන්ට වසර 2013 සිට සතිපතා ලබාදෙන යකඩ ෆෝලික් අම්ල අතිරේකය (Weekly Iron Folic Supplement)

අංක 02/08/2007 දරන 19/01/2007 දිනැති "7 හා 10 ශ්‍රේණිවල යොවුන් පාසල් සිසුන්ට සතිපතා ලබාදෙන යකඩ ෆෝලික් අම්ල අතිරේකය" නම් චක්‍රලේඛයට වැඩිමනත් වශයෙනි.

පාසල් සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධනය පිළිබඳ ජාතික කමිටුව මගින් ඉහත යකඩ ෆෝලික් අම්ල අතිරේකය (WIFS) 01 ශ්‍රේණියේ සිට 13 ශ්‍රේණියේ දක්වා සියළු පාසල් සිසුන්ට ලබාදීමට තීරණය කර ඇත. මෙම වැඩසටහනේ අරමුණ නම් පාසල් දරුවන්ගේ සිරුරේ ඇති යකඩ සංචිත වර්ධනය කර නිරක්තිය වැලැක්වීමයි.

යකඩ ෆෝලික් අම්ල අතිරේකය (WIFS) ආරම්භ කිරීමට පෙර මෙබෙන්ඩසෝල් මිලිග්‍රෑම් 500 (Mebendazole 500mg) පෙත්තක් සිසුන්ට ලබාදිය යුතුය. ඉන් අනතුරුව යකඩ ෆෝලික් අම්ල අතිරේකය (WIFS) පහත පරිදි ලබාදිය යුතුය.

වගුව - 1

පෙති වර්ගය	පෙත්තක අඩංගු ඖෂධ ප්‍රමාණය (Strength)	පෙති ගණන (සතියට)	පෙති දිය යුතු කාල සීමාව (සති)
යකඩ	ෆෙරස් සල්ෆේට් මිලිග්‍රෑම් 200	1	24
ෆෝලික් අම්ලය	මිලිග්‍රෑම් 1	2	24
විටමින් සී	මිලිග්‍රෑම් 100	1	24

ෆෙරස් සල්ෆේට් නොමැති අවස්ථා වලදී ෆෙරස් ෆියුමරේට් මිලි ග්‍රෑම් 100 (Ferrous Fumarate 100mg) / අයන් ෆෝලේට් (Iron Folate) පෙති 1 ක් (අතිරික්ත ඇති අවස්ථාවලදී) මෙම වැඩසටහන සඳහා යොදා ගත හැකි බව සලකන්න. විටමින් සී පෙති නොමැති වුවද යකඩ ෆෝලික් අම්ල අතිරේකය ලබාදිය යුතු බවද සලකන්න.

මෙම අතිරේකය 1-13 ශ්‍රේණියේ සෑම සිසුවෙකුටම වාරයකට වරක් මාස 6 ක් (සති 24ක්) ලබාදිය යුතුය.

ඌව, සබරගමුව, මධ්‍යම යන වැඩි අවදානම් පළාත්වල සිසුන්ට හා මධ්‍යම අවදානම් පළාත්වල (අනෙකුත් සියළුම පළාත්) තිබෙන වැඩි අවදානම් ප්‍රදේශවල සිටින සිසුන් සඳහාත් ඉහත යකඩ ෆෝලික් අම්ල අතිරේකය (WIFS) අවසානයේ මෙබෙන්ඩසෝල් මිලිග්‍රෑම් 500ක එක් පෙත්තක් නැවත ලබාදිය යුතුය.

(කරුණාකර 2012 11 05 දින නිකුත් කරන ලද චක්‍ර ලේඛ අංක 02-172/2012 Guidelines on Deworming Children & Pregnant Women in Community Setting 2013 – 2016 බලන්න. එම චක්‍රලේඛයේ සඳහන් කර ඇති පාසල් දරුවන්ගේ ඉලක්ක කණ්ඩායම 1 ශ්‍රේණියේ සිට 10 ශ්‍රේණිය දක්වා නොව 1 ශ්‍රේණියේ සිට 13 ශ්‍රේණිය දක්වා ලෙස විය යුතු බව සලකන්න.)

ප්‍රාදේශීය ඖෂධ ගබඩාව (RMSD) මගින් සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලයට මෙම ක්ෂුද්‍ර පුෂ්ටිකාර ඖෂධ (Micronutrients) සපයනු ඇත. 2013 සිට ඉදිරි වර්ෂ සඳහා දිස්ත්‍රික් ඖෂධ ඇස්තමේන්තු ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන් මගින් වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය වෙත භාරදිය යුතුය. මෙම සියළුම ඖෂධ මිලදීගනු ලබන්නේ පවුල් සෞඛ්‍ය කාර්යාංශයේ ප්‍රතිපාදන මගිනි.

පාසල් හා ක්ෂේත්‍ර නිලධාරීන් හරහා මෙම සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කොට්ඨාශවල වැඩසටහන සාර්ථක කරගැනීමට අවශ්‍ය පියවර ගන්න. අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශය මගින් පාසල්වල නිලධාරීන්ට අවශ්‍ය චක්‍රලේඛ උපදෙස් සපයනු ඇත.

1 -13 ශ්‍රේණිවල සිටින සිසුන්ට යකඩ ෆෝලික් අම්ල අතිරේකය (WIFS) ලබාදීමේදී පහත පියවර අනුගමනය කරන්න.

a) කලාප අධ්‍යාපන අධ්‍යක්ෂක කාර්යාලයේ පැවැත්වෙන විදුහල්පති රැස්වීම් වලට සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී (MOH) / පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක (SPHI) සහභාගී වී කලාපයේ යකඩ ෆෝලික් අම්ල අතිරේකය (WIFS) ලබාදීම පිළිබඳ සාකච්ඡා කළ යුතුය.

b) පන්තිභාර ගුරුවරුන්ට උපදෙස් අඩංගු පත්‍රිකාව මේ සමග අමුණා ඇත. මෙම චක්‍රලේඛය සියළු පාසල්වල විදුහල්පතිවරුන්ට සපයා දිය යුතුය.

c) පන්තිභාර ගුරුවරුන් හරහා පාසල් සිසුන් හා දෙමාපියන් දැනුවත් කල යුතුය. පවිද මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක (PHI) විසින් ගුරුවරුන් හා සිසුන් දැනුවත් කල යුතුය.

d) යකඩ, ෆෝලික් අම්ලය, විටමින් සී හා මෙබෙන්ඩසෝල් පෙති ප්‍රාදේශීය ඖෂධ ගබඩාව මගින් සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලයට ලැබෙන බවට මාතෘ හා ළමා සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී (MO/MCH) වගබලා ගත යුතුය.

e) වැඩසටහන ආරම්භයේදී මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක (PHI) විසින් අවම වශයෙන් එක් පාසලකින් එක් ගුරුවරයෙකුට යකඩ ෆෝලික් අම්ල අතිරේකය (WIFS) පිළිබඳව පුහුණු කිරීම බලාපොරොත්තු වේ.

f) සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී (MOH) / මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක (PHI) විසින් අවශ්‍ය ඖෂධ මසකට වරක් මාස 6ක් නොකඩවා පාසලේ විදුහල්පති වෙත භාරදිය යුතුය.

g) යකඩ ෆෝලික් අම්ල අතිරේකය (WIFS) ආරම්භයේදී සෑම සිසුවෙකුටම මෙබෙන්ඩසෝල් (පණු ප්‍රතිකාර) මිලි ග්‍රෑම් 500 එක් පෙත්තක් බැගින් ලබාදිය යුතුය.

h) ඌව, සබරගමුව, සහ මධ්‍යම පළාත් වල සියළුම දරුවන්ට සහ පණු රෝග සඳහා මධ්‍යම අවදානම් පළාත් වල ඇති වැඩි අවදානම් ප්‍රදේශවල දරුවන්ට පමණක්, යකඩ ෆෝලික් අම්ල අතිරේකය (WIFS) අවසානයේ අමතර මෙබෙන්ඩසෝල් මිලි ග්‍රෑම් 500 එක් පෙත්තක් නැවත ලබාදිය යුතුය. (මාස 06 අවසානයේදී)

i) මෙම අතිරේකය ලබා දෙන දිනයේදී පාසල් නොපැමිණි දරුවන්ට එම සතියේම වෙනත් දිනයකදී එය ලබාදීමට වග බලා ගත යුතුය.

j) පාසල් නිවාඩු කාලයේදී යකඩ ෆෝලික් අම්ල අතිරේකය (WIFS) ලබාදෙන්නේ නම්, අවශ්‍ය පෙති සිසුන්ට ලබාදී, ඒවා ගබඩා කරන ආකාරය පිළිබඳ උපදෙස් දිය යුතුය.

k) පෙති ගැනීමට පෙර සියළු දරුවන් උදෑසන ආහාරය ගෙන තිබිය යුතුය. මෙම පෙති ජලය සමඟ පානය කල යුතුය.

l) යකඩ ෆෝලික් අම්ල අතිරේකයට (WIFS) සමගාමීව පෝෂණය පිළිබඳ දැනුවත් කිරීමේ වැඩසටහනක්ද ක්‍රියාත්මක කල යුතුය.

m) පාසල් නොයන යොවුනියන්ට ගෘහ පිවිසීම් වලදී පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරිනිය (PHM) විසින් යකඩ ෆෝලික් අම්ල අතිරේකය (WIFS) ලබාදෙන්න.

n) යකඩ ෆෝලික් අම්ල අතිරේකය (WIFS) වැඩසටහන අධීක්ෂණය කර අඩුපාඩු ඇත්නම් දිස්ත්‍රික් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ (RDHS) හෝ අධ්‍යක්ෂ මාතෘ හා ළමා සෞඛ්‍ය (D/MCH) වෙත දැනුම් දිය යුතුය.

වැඩිදුර තොරතුරු සඳහා පවුල් සෞඛ්‍ය කාර්යාංශයේ පාසල් හා නව යොවුන් සෞඛ්‍ය අංශය අමතන්න.
011 2 69 27 46

....
වෛද්‍ය පී. ජී. මහීපාල
සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්
සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය.

වෛද්‍ය පී. ජී. මහීපාල
සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්
සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය,
385, "සුවසිරිපාය",
පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත,
කොළඹ 10.

පිටපත්
- ලේකම්, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය.
- ලේකම්, අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශය
- සියළුම පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම්වරුන්
- අතිරේක ලේකම් / මහජන සෞඛ්‍ය සේවා, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය.
- අතිරේක ලේකම් / අධ්‍යාපන ගුණාත්මක සංවර්ධන, අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශය
- නියෝජ්‍ය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්, (මහජන සෞඛ්‍ය සේවා) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
- නියෝජ්‍ය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (වෛද්‍ය සේවා), සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
- අධ්‍යක්ෂ (මාතෘ හා ළමා සෞඛ්‍ය), සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
- ප්‍රධාන වසංගත රෝග විද්‍යාඥ, වසංගත රෝග ඒකකය, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
- අධ්‍යාපන අධ්‍යක්ෂ / සෞඛ්‍ය හා පෝෂණ, අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශය
- අධ්‍යක්ෂ, සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන හා ප්‍රචාරණ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
- අධ්‍යක්ෂ, බෝ නොවන රෝග අංශය
- අධ්‍යක්ෂ, වෛද්‍ය පර්යේෂණ ආයතනය
- අධ්‍යක්ෂ, පෝෂණ අංශය, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය

පාසල් සිසුන්ට සතිපතා ලබාදෙන යකඩ ෆෝලික් අම්ල අතිරේකය (WIFS)

1 -13 ශ්‍රේණිවල ගුරුවරුන් සඳහා වූ උපදෙස් පත්‍රිකාව

පන්තිභාර ගුරුවරයා/PHI විසින් යකඩ ෆෝලික් අම්ල අතිරේකය (WIFS) වැදගත්කම පාසල් සිසුන්ට පහදා දිය යුතුය.

- ✓ ශරීරයේ යකඩ සංචිත වැඩිදියුණු කිරීම.
- ✓ කායික මානසික සංවර්ධනය.
- ✓ ලෙඩ රෝග ඇතිවීම අඩු කරයි.
- ✓ අධ්‍යාපනයට උපකාරී වේ.

ආරම්භයේදී සෑම සිසුවකුටම මෙබෙන්ඩසෝල් (පණු ප්‍රතිකාර) මිලි ග්‍රෑම් 500 එක් පෙත්තක් බැගින් ලබාදී යකඩ හා විටමින් සී එක් පෙත්ත බැගින් ද ෆෝලික් අම්ලය පෙති 2 බැගින් ද සියළු සිසුන්ට සතිපතා ලබාදිය යුතුය. මෙම යකඩ ෆෝලික් අම්ල අතිරේකය (WIFS) ලබාදීමට සතියේ නියමිත දිනයක් වෙන්කර ගැනීම සුදුසුය. (උදා සඳුදා දිනය/ වෙනත් පහසු දිනයක්) පන්තියේ නම් ලැයිස්තුව ලකුණුකරන අවස්ථාවේ යකඩ ෆෝලික් අම්ල අතිරේකය (WIFS) සිසුන්ට ලබාදිය හැක. සිසුන් පෙති ලබාගන්නා බවට ගුරුවරයා වගබලා ගත යුතුය.

පන්තියේ නම් ලැයිස්තුව සලකුණු කරන වේලාව අනුව යම්න් පෙරවරු 08.00 ට පමණ පෙති බෙදා හැරීමට කටයුතු කරන්න.

- යකඩ ෆෝලික් අම්ල අතිරේකය (WIFS) ආරම්භයේදී සෑම සිසුවකුටම මෙබෙන්ඩසෝල් (පණු ප්‍රතිකාර) මිලි ග්‍රෑම් 500 එක් පෙත්තක් බැගින් ලබාදිය යුතුය.
- වසරක් තුළදී, එක් දරුවෙකුට ෆෙරස් සල්ෆේට්, ෆෝලික් අම්ලය හා විටමින් සී යන තුනෙන්ම පෙති සතියකට වරක් (සතියේ නියමිත දිනයේදී) මාස 06ක් ලබාදිය යුතුයි.
- ඌව, සබරගමුව සහ මධ්‍යම පළාත් වල දරුවන්ට හා විධිමත් අවදානම් පළාත් වල ඇති වැඩි අවදානම් ප්‍රදේශවල දරුවන්ට පමණක්, යකඩ ෆෝලික් අම්ල අතිරේකය (WIFS) අවසානයේ අමතර මෙබෙන්ඩසෝල් මිලි ග්‍රෑම් 500 එක් පෙත්තක් නැවත ලබාදිය යුතුය. (මාස 06 අවසානයේදී)
- උදෑසන ආහාරයට පසු යකඩ ෆෝලික් අම්ල අතිරේකය (WIFS) ලබා ගන්නා ලෙස සිසුන්ට කියාදෙන්න.
- පසුපිටුවේ ඇති ප්‍රතිකාර සටහනේ ✓ ලකුණක් මගින් පෙති ලබාගන්නා සිසුන් සලකුණු කිරීමට පන්ති නායකයාගේ උදව් ලබාගන්න.
- මෙම අතිරේකය ලබා දෙන දිනයේදී පාසල් නොපැමිණි දරුවන්ට එම සතියේම වෙනත් දිනයකදී එය ලබාදීමට වග බලා ගත යුතුය.
- ඉතිරි පෙති සුළං නොවදින ලෙස තදින් වසා තැබිය හැකි බඳුනක ගබඩා කරන්න.
- පන්තිභාර ගුරුවරයා නිවාඩු ගෙන/ නොපැමිණෙන දිනවල ඒ වෙනුවට අනුයුක්ත කර ඇති ගුරුවරයාට පන්ති නායකයා විසින් යකඩ ෆෝලික් අම්ල අතිරේකය (WIFS) පිළිබඳ සිහිපත් කළ යුතුය.
- යම් සිසුවෙකු යකඩ ෆෝලික් අම්ල අතිරේකය (WIFS) ලබාදෙන දිනයේ පාසලට නොපැමිණ ඇත්නම් ප්‍රතිකාර සටහනේ ab යනුවෙන් සටහන් කරන්න. එම සිසුවාට සතියේ වෙනත් දිනයකදී පෙති ලබාදුනහොත් ab කැපී ගත පසුව ✓ ලකුණක් යොදන්න. යකඩ ෆෝලික් අම්ල අතිරේකය (WIFS) ලබාගත් සිසුන්ට ✓ ලකුණක් සටහන් කරන්න. යම් සංකූලතාවයක් ඇත්නම් ප්‍රතිකාර සටහනේ අදාල තැන සටහන් කරන්න.
- පන්තිභාර ගුරුවරයාගේ මග පෙන්වීම යටතේ පන්ති නායකයා විසින් දත්ත සටහනක් පවත්වාගෙන යා යුතු අතර වැඩසටහන අවසානයේදී එම දත්ත සටහන් ම.සෞ.ප. වෙත භාරදිය යුතුය.
- සිසුන්ට වමනය, ඔක්කාරය, හිස කැක්කුම, කළු/තුඹුරු පැහැයට මල පහවීම, මල බද්ධය වැනි සංකූලතා ඇතිවිය හැක. මේවා දින 1-2 කින් ඉබේම සුවපත් වන සරල සංසිද්ධීන්ය. උදෑසන ආහාර වේලට පසුව පෙති ගැනීමෙන් බඩේ කැක්කුම වළක්වා ගත හැක.
- මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක (PHI) සමග පාසල් බලධාරීන් ගැටළු තත්ත්වයන් සාකච්ඡා කළ යුතුය.
- පාසල් නිවාඩු කාලය තුළ යකඩ ෆෝලික් අම්ල අතිරේකය (WIFS) බෙදාහැරීමේ වැඩපිළිවෙළක් සකස් කරන්න.
- සෑම වසරකට වරක් යකඩ ෆෝලික් අම්ල අතිරේකය (WIFS) ලබාදිය යුතුය.

<u>පාසල් සිසුන්ට සතිපතා ලබාදෙන යකඩ ෆෝලික් අම්ල අතිරේකය සපයාදීමේ විශේෂ වැඩසටහන (WIFS) - 2013 වසර</u>

පණු ප්‍රතිකාරය, යකඩ, ෆෝලික් අම්ලය හා විටමින් සී පෙති ලබාදීමේ ප්‍රතිකාර සටහන

පාසලේ නම : ....
ශ්‍රේණිය: ....
පන්තිභාර ගුරුවරයාගේ නම : ....
අතිරේකය ආරම්භ කළ මාසය : ....
පෙති පානය කළ පසු ✓ ලකුණ යොදන්න

බඩේ සැත්තුම	AP
වමනය, ඔක්කාරය	V/N
මල බද්ධය	C

අංකය	දරුවාගේ නම	පණු ප්‍රතිකාරය	01 මාසය				02 මාසය				03 මාසය				04 මාසය				05 මාසය				06 මාසය				විශේෂ පණු ප්‍රතිකාරය
			1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
	උදා - සුපුන් පෙරේරා		√	√	ab	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	ab	√	√	√	√	√	√	
	සංකූලතා			N														AP									
1.																											
2.																											
3.																											
4.																											
5.																											
6.																											
7.																											
8.																											
9.																											
10.																											
11.																											
12.																											

දුරකථන / தொலைபேசி / Telephone) 0112698475) 0112698490) 0112698507
ෆැක්ස් / பெக்ஸ் / Fax) 0112693869) 0112692913)
විද්‍යුත් තැපෑල / மின்னஞ்சல் முகவரி / e-mail) postmaster@health.gov.lk
වෙබ් අඩවිය / இணையத்தளம் / website) www.health.gov.lk

සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය / எனது இல / My No) FHB/SH/MN/2015
ඔබේ අංකය / உமது இல / Your No. :)
දිනය / திகதி / Date) 2015/01/13

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார அமைச்சு
Ministry of Health

All Provincial Directors of Health Services
All Regional Directors of Health Services
All Medical Officers of Maternal and Child Health

Weekly Iron Folic Acid Supplementation Programme (WIFS)
for school children for 2015

Weekly Iron Folic Acid Vitamin C Supplementation Programme (WIFS) for all school children was commenced in 2013 with the objective of improving iron stores in the body of school children as an evidence based intervention.

Circular instructions were given in the General circular no: 02-08/2007(1) of 25.03.2013 in this regard. The programme was successfully implemented in many districts / MOH divisions in the past. However there were many incidences reported on mal-distribution of drugs, improper and inadequate awareness among school communities and poor compliance among the target group. Therefore, it is important that all MOOHs to be responsible for implementation of this program by proper and timely distribution of supplements to schools and instructing all school children to take them properly.

A decision was taken by the Subcommittee Meeting on Maternal and Child nutrition to reduce the weekly dose of Folic Acid to 1mg (not 2mg) and recommended as the correct dose for WIFS. The recommended anthelminthic drug for school children is single dose of Mebendazole 500 mg tablet.

The doses of drugs recommended in the WIFS are stated below for your information

Ferrous Sulphate	200 mg
Vitamin C	100 mg
Folic Acid	1 mg
Mebandazole	500 mg at the beginning for all students 500 mg at the end of six months for children of Central, Uva Sabaragamuwa, Nothern and Eastern Provinces.

This regime should be given to all school children as a weekly supplementation (once a week) for the 1st 24 weeks of each year (6 months).

Please ensure that adequate stocks of supplements are obtained from the central stores to be distributed to all the schools in your area. Inform all MOOHs to follow the instructions given above and ensure smooth implementation of the WIFS for all school going children in the area under your purview.

....

Dr. P.G. Mahipala
Director General of Health Services
Ministry of Health

Dr. P. G. Mahipala
Director General Health Service
Ministry of Health
385, "Suwasiripaya"
Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,
Colombo 10.

Cc:	Secretary / Ministry of Education	f.i.n.a.
	Secretary / Ministry of Education Services	f.i.n.a.
	Director of Education Services/ Health and Nutrition	f.i.n.a.
	Director of Education / Health and Sports	f.i.n.a.
	Director / NIHS	f.i.n.a.
	Municipal Commissioner / CMC / KMC	f.i.n.a.
	Chief Medical Officer /SM Office /Colombo /Galle /Kandy /Jaffna	f.i.n.a.
	All Medical Officers of Health	f.i.n.a.
	Store Keepers of FHB / RMSD	f.i.n.a.

385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, කොළඹ 10, 385, வணக்கத்துக்குரிய பத்தேகம விமலவன்ச தேரோ மாவத்தை, கொழும்பு
385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha, Colombo 10, Sri Lanka.

ඇමුණුම 4 - විටමින් A ලබාදීම පිළිබඳ චක්‍රලේඛය (පොදු චක්‍රලේඛ 01-05/2009)

Circular No: 01-05/2009 25.01.2009

Provincial Directors of Health Services
Regional Directors of Health Services
Heads of Institutions

Vitamin A Megadose Supplementation - Revised schedule

Further to the General Circular number 01-13.2000 dated 08.09.2000 on Vitamin A megadose supplementation, the findings of a survey undertaken by MRI in 2005 to assess the prevalence of Vitamin A deficiency revealed that the reduction in the overall Prevalence of Vitamin A deficiency was rather unsatisfactory despite several years of supplementation with Vitamin A megadose.

A panel of experts reviewed the survey findings with the prevailing schedule and global recommendations and agreed on the need to revise it in terms of dose and frequency of administration.

The revised schedule for Vitamin A megadose supplementation as agreed by the experts is given below. You are hereby instructed to disseminate this circular among the Medical Officers (Maternal and Child Health), Regional Epidemiologists, Medical Officers of Health, Medical Officers within Health Institutions and take steps to implement the revised schedule from 01.03.2009 onwards.

Revised schedule:

Target group	Dose	Time period of supplementation
Postpartum	200,000	Soon after delivery or within 4 weeks after delivery
Infants 6/12	100,000	with third OPV/DPT
one year	100,000	at CWC/Weighing post
18/12	100,000	CWC with fourth OPV/DPT
24 months (2 years)	100,000	CWC/weighing post
30 months (21/2 years)	100,000	CWC/weighing post
36 months (3 years)	100,000	CWC with MR
42 months)31/2 years)	100,000	CWC / weighing post /preschool
48 months (4 years)	100,000	CWC / weighing post /preschool
54 months (41/2 years)	100,000	CWC / weighing post /preschool
60 months (5 years)	100,000	With OPV/DT at CWC or School Medical Inspection
Grade 4	100,000	School Medical Inspection
Grade 7	100,000	School Medical Inspection

Calculation of Annual requirements:

Total annual requirement (in 100,000 caps) -	Birth cohort x 14

Side effects:

No side effects will occur if it is given in the recommended doses. Short term and transient effects such as Headache, nausea or vomiting and diarrhea disappearing within 24 h of dosing have been reported. No life threatening and longterm side effects have been reported so far There are no contraindications for vitamin A megadose supplementation.

Situations when Vitamin A is not recommended:

If a child has received Vitamin A megadose within past 4 weeks
Received any multivitamins during past one week
Pregnant
Signs suggestive of raised intra cranial pressure

Responsibility:

Place	Responsible person
Implementation within institutions	Heads of Institutions
Implementation within Districts	RDHS
Implementation within Province	PDHS
Monitoring coverage and providing technical guidance at District level	MO/MCH
National level co-ordination, Monitoring and Evaluation and provision of technical guidance	Director, Maternal and Child Health

For further information and guidance, please contact the Child Health unit, Family Health Bureau, Ministry of Health Care and Nutrition on 011 2693934. Your co-operation to ensure high coverage for all age groups is appreciated.

Dr Ajith Mendis
Director General of Health Services
Ministry of Healthcare and Nutrition

Cc: Secretary, Ministry of Health care and Nutrition
Deputy Director Generals of Public Health Services

Deputy Director Generals of Medical Services
Director, Maternal and Child Health
Chief Epidemiologist
Director, Nutrition
Director, Nutrition Co-ordination Division
Director, Health Education Bureau
Director, National Institute of Health Sciences
Sri Lanka College of Obstetricians and Gynaecologists
Sri Lanka College of Paediatricians
College of Community Physicians
Perinatal Society of Sri Lanka
Chief of Health and Nutrition, UNICEF

ඇමුණුම 5 - පාසල් සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධන වැඩසටහන ඇගයීම (" සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධන පාසලක් සඳහා අත්වැල හා පාසල් සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධන වැඩ සටහන" යන පොත් බලන්න)

නිර්නායකය	දර්ශකය	ඇගයීම මට්ටම	ලබාගත් ලකුණු	ප්‍රභවය
1 පාසල් සෞඛ්‍ය කමිටුව	1 කමිටුවක් ඇත. ක්‍රියාත්මකය. 2 කමිටුවක් ඇත. ක්‍රියාත්මක නැත. 3 කමිටුවක් නැත.	2 1		කමිටු නාමාවලිය හා රැස්වීම් වාර්තා අත්සන් පත්‍ර
2 ශිෂ්‍ය සෞඛ්‍ය සංගමය	1 සංගමයක් ඇත ශිෂ්‍ය සහභාගිත්වය 100% පවතී. ක්‍රියාකාරකම්වල යෙදේ. වාර්ෂික සැලැස්මක් ඇත. 2 සංගමයක් ඇත. ශිෂ්‍ය සහභාගිත්වය 50% පමණි. ක්‍රියාකාරකම් වල යෙදේ. වාර්ෂික සැලැස්මක් ඇත. 3 සංගමයක් ඇත. ශිෂ්‍ය සහභාගිත්වය ප්‍රමාණවත් නැත. ක්‍රියාකාරකම්වල යෙදීම ප්‍රමාණවත් නැත. වාර්ෂික සැලැස්මක් ඇත.	3 2 1		ශිෂ්‍ය සංගම් වාර්තා
3 ප්‍රථමාධාර ලබා දීම	1 ශිෂ්‍යයන් සඳහා ප්‍රථමාධාර ලබා දීමේ ක්‍රියාමාර්ග පවතී. ප්‍රථමාධාර ඒකකයක් ඇත. හදිසි අනතුරු සඳහා ප්‍රථමාධාර උපකරණ පවතී. පුහුණුව ලත් ගුරුවරු හා සිසුහු සිටිති. 2 පහසුකම් සහිත ප්‍රථමාධාර පෙට්ටියක් පවතී. ක්‍රියාමාර්ග පවතී. 3 එවැනි පහසුකම් නොමැත.	3 2 0		ප්‍රථමාධාර උපකරණ, ප්‍රතිකාර ලබාදීම පිළිබඳ වාර්තා/ලේඛන
4 සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය පරීක්ෂණය (SMI)	1 පසුගිය වර්ෂයේ පවත්වා ඇත. අදාළ සියලුම සිසුන් සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය පරීක්ෂණයට භාජනය කර ඇත. 2. SMI සිදු කර ඇත්තේ සිසුන් 100% - 80% පමණි. 3. SMI සිදු කර ඇත්තේ සිසුන් 80%-50% පමණි. 4 වාර්ෂිකව SMI සිදු කර නැත.	3 2 1 0		SMI කාඩ්පත් සෞ.වෛ.නි. (MoH) ගේ ලොග් සටහන

නිර්නායකය	දර්ශකය	ඇගයීම් මට්ටම	ලබාගත් ලකුණු	ප්‍රභවය
5 සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය පරීක්ෂණයෙන් හඳුනා ගත් ගැටළු සඳහා ක්‍රියාමාර්ග ගැනීම	1 හඳුනා ගත් සියු ගැටළු සඳහා ප්‍රතිකර්ම වැඩ සටහන් සිදු කර ඇත. ඒ පිළිබඳ ව සොයා බලා ක්‍රියා කරයි. 2 හඳුනා ගත් සියු ගැටළු සඳහා ප්‍රතිකර්ම වැඩ සටහන් ඇත. එහෙත් ඒ පිළිබඳ සොයා නොබලයි. 3 හඳුනා ගත් සියු ගැටළු සඳහා ප්‍රතිකර්ම වැඩ සටහන් නැත. එහෙත් ආනාවරණ පිළිබඳ තොරතුරු පවතී. 4 අනාවරණ ගැටළු පිළිබඳ නොදනී.	3 2 1 0		සෞඛ්‍ය ගැටළු සටහන් පත්‍ර H456 සටහන් පත්‍ර
6 පාසල් සෞඛ්‍ය වැඩ සටහන් පිළිබඳ ප්‍රජා දායකත්වය	1 ඉතා ඉහළ මට්ටමක පවතී. (60%) පාසල් වාරයකට එක් ක්‍රියා කාරකමක්වත් සිදු කර ඇත. 2 සහභාගීත්වය අඩු ය (30%). 3 සහභාගීත්වයක් නැත.	3 1 0		වැඩසටහන් සඳහා පැමිණි ප්‍රතිශතය
7 පාසල විසින් සිදු කරන ප්‍රජා සෞඛ්‍ය වැඩ සටහන්	1 වාර්ෂිකව ක්‍රියාකාරකම් 3කට වඩා සිදු කර ඇත. 2 වාර්ෂිකව ක්‍රියාකාරකම් 2කට වඩා සිදු කර ඇත. 3 වාර්ෂිකව ක්‍රියාකාරකම් 1කට වඩා සිදු කර ඇත. 4 වාර්ෂිකව ක්‍රියාකාරකම් සිදු කර නැත.	5 3 2 0		වාර්තා සටහන්
8 සනීපාරක්ෂක පහසුකම් සැපයීම	1 ශිෂ්‍ය සංඛ්‍යාවට හා ගුරු සංඛ්‍යාවට ප්‍රමාණවත් පරිදි භාවිත කළ හැකි පහසුකම් පවතී. 2 සනීපාරක්ෂක පහසුකම් පවතින නමුත් ප්‍රමාණවත් නොවේ (80%). 3 සනීපාරක්ෂක පහසුකම් පවතින නමුත් ප්‍රමාණවත් නොවේ (50%). 4 සනීපාරක්ෂක පහසුකම් නොමැත.	6 3 2 0		ශිෂ්‍ය සංඛ්‍යාවට සාපේක්ෂ ව පවතින සනීපාරක්ෂක පහසුකම්

නිර්නායකය	දර්ශකය	ඇගයීම් මට්ටම	ලබාගත් ලකුණු	ප්‍රභවය
9 සනිපාරක්ෂක පහසුකම් හා ජීවායේ පවිත්‍රතාව	1 ක්‍රමවත් ව සැලසුම් කර ඇත. (ඉදිකර ඇත). පිරිසිදු ව පවත්වා ගෙන යයි. අඛණ්ඩව ජල පහසුකම් සැපයේ. 2 පිරිසිදුව පවති. එහෙත් පිරිසිදු කිරීමේ අඛණ්ඩ වැඩ පිළිවෙළක් නැත. ජල සැපයුම ඇත. 3 පිරිසිදු ව ඇත. ජල සැපයුම නැත. 4 පිරිසිදු කිරීමේ වැඩ පිළිවෙළක් නැත.	6 4 2 0		සනීපාරක්ෂක පහසුකම් පවත්වා ගෙන යාමේ මට්ටම
10 ජල පහසුකම් සැපයීම	1 ජල පහසුකම් ඇත. අඛණ්ඩ ව නඩත්තු කරයි. පිරිමැසුම් ක්‍රම භාවිත කරයි. බීමට සුදුසු ජලය ඇත. 2 ජල පහසුකම් ඇත. නඩත්තු පරිසරයක් පවතී. පිරිමැසුම් ක්‍රම භාවිත නොකරයි. බීමට සුදුසු ජලය ඇත. 3 ජල පහසුකම් ඇත. නඩත්තු පරිසරයක් නොමැත. පිරිමැසුම් ක්‍රම භාවිත නො කරයි. බීමට සුදුසු ජලය ඇත. 4 ජල පහසුකම් ඇත. නඩත්තු පරිසරයක් නොමැත. පිරිමැසුම් ක්‍රම භාවිත නො කරයි. බීමට සුදුසු ජලය නැත. 5 ජල පහසුකම් නැත.	6 4 2 1 0		ජල පහසුකම් හා පවත්වා ගෙන යාමේ මට්ටම
11 ශිෂ්‍ය පැමිණීම	1 පසුගිය වර්ෂයේ සාමාන්‍ය පැමිණීම 90%ට වැඩි ය. 2 සාමාන්‍ය පැමිණීම 90%-80% අතර ය. 3 සාමාන්‍ය පැමිණීම 80%-70% අතර ය.	5 3 1		පැමිණීමේ ලේඛනය
12 ගුරු පැමිණීම	1 සාමාන්‍ය පැමිණීම 90%ට වැඩිය. 2 සාමාන්‍ය පැමිණීම 90%-80% අතර ය. 3 සාමාන්‍ය පැමිණීම 80%-70% අතරය.	5 3 1		පැමිණීමේ ලේඛනය / නිවාඩු වාර්තා

නිර්නායකය	දර්ශකය	ඇගයීම් මට්ටම	ලබාගත් ලකුණු	ප්‍රභවය
13. පන්ති කාමර පරිසරය	1 සෑම පන්ති කාමරයක් ම ක්‍රමවත් ව පිරිසිදු ව මනා ආලෝකය හා වාතාශ්‍රය සහිත ව පවතී. ඒ සඳහා ක්‍රමවේද ඇත. 2 පන්ති කාමර වලින් 80% ක්‍රමවත් ව පිරිසිදු ව මනා ආලෝකය හා වාතාශ්‍රය සහිත ව පවතී. 3 පන්ති කාමර වලින් 50% ක්‍රමවත් ව පිරිසිදුව මනා ආලෝකය හා වාතාශ්‍රය සහිත ව පවතී. 4 පන්ති කාමර ක්‍රමවත් ව පිරිසිදුව මනා ආලෝකය හා වාතාශ්‍රය සහිත ව පැවැතිම ප්‍රමාණවත් නොවේ.	5 3 2 0		භෞතික පරිසරය
14. පාසල් පරිසරය	1 ක්‍රමවත් ව, පිරිසිදු ව, අනතුරු සහිත ස්ථාන නොමැතිව අලංකාර ව පවත්වා ගෙන යයි. ක්‍රීඩා කිරීමේ ඉඩකඩ පවතී (පවතින තත්ත්වය අනුව ලකුණු 1-5 අතර ලබා දිය යුතු ය).	5		භෞතික පරිසරය
15. පෝෂණ ගැටළු අවම කිරීම	1 හඳුනා ගැනීම සිදු කරයි. වැඩ සටහන් ක්‍රියාත්මක වේ. 2 හඳුනා ගැනීම සිදු කරයි. දැනුවත් කිරීම සිදු කරයි. 3 හඳුනා ගැනීම සිදු කරන නමුත් ක්‍රියාකාරකම් නොමැත.	4 2 1		වැඩ සටහන් පිළිබඳ වාර්තා
16. සෞඛ්‍ය හා පෝෂණ දැනුම හා නිපුණතා ලබා දීම	1 වාර්ෂික ව වැඩ සටහන් 3කට වැඩි ප්‍රමාණයක් ක්‍රියාත්මක කර ඇත. 2 වාර්ෂික ව වැඩ සටහන් 2 කට වැඩි ප්‍රමාණයක් ක්‍රියාත්මක කර ඇත. 3 වාර්ෂික ව වැඩ සටහන් 1 කට වැඩි ප්‍රමාණයක් ක්‍රියාත්මක කර ඇත.	6 4 2		වාර්තා සටහන්

නිර්ණායකය	දර්ශකය	ඇගයීම් මට්ටම	ලබාගත් ලකුණු	ප්‍රභවය
17. ශිෂ්‍ය ශාරීරික යෝග්‍යතාව	1 සිසුන්ගෙන් 90% ක ශාරීරික යෝග්‍යතාව නිසි පරිදි පවතී. 2 සිසුන්ගෙන් 90% - 75% අතර යෝග්‍යතාව නිසි පරිදි පවතී. 3 සිසුන්ගෙන් 75% - 65% අතර යෝග්‍යතාව නිසි පරිදි පවතී.	10 6 4		ශිෂ්‍ය යෝග්‍යතා සටහන්
18. ශරීර සුවතා වැඩ සටහන්	1 අඛණ්ඩ වැඩ පිළිවෙළක් ඇත. සැම ශිෂ්‍යයෙකුගේම සහභාගිත්වය පවතී. 2 අඛණ්ඩ වැඩ පිළිවෙළක් ඇත. සැම ශිෂ්‍යයකුගේ ම සහභාගිත්වය නොපවතී. 3 අහඹු ලෙස සිදු කරයි.	6 4 0		වැඩ සටහන තුළින් සිසුන්ගේ තොරතුරු ලබා ගැනීම
19. පෞද්ගලික ස්වස්ථතාව	1 අඛණ්ඩව සොයා බලයි. යොමු කිරීමක් ඇත. 2 සොයා බලයි. යොමු කිරීමක් නැත. 3 සොයා බැලීමක් නැත.	4 2 0		ශිෂ්‍ය වාර්තා සටහන්
20. ආපන ශාලාව පවත්වා ගෙන යාම	1 පිරිසිදු ව පවතී. පෝෂ්‍යදායී ආහාර ලබා ගත හැකිය. අහිතකර ආහාර වර්ග නැත. 2 පිරිසිදුව පවතී. පෝෂ්‍යදායී ආහාර ලබා ගත හැකිය. අහිතකර ආහාර වර්ග ඇත. 3 පිරිසිදුකම පිළිබඳ සෑහීමකට පත් විය නොහැකිය. පෝෂ්‍යදායී ආහාර ලබා ගත හැකි ය. අහිතකර ආහාර වර්ග නැත.	4 2 1		ආපන ශාලාව නිරීක්ෂණය කිරීම
21. මනෝ සමාජයීය පරිසරයක්	1 නුසුදුසු දඬුවම් නොමැති මිතුරු පරිසරයක් ඇත. ළමයින්ට උදව් කරන ක්‍රියා මාර්ග ඇත. 2 දඬුවම් සමහරක් පවතී. මිතුරු පරිසරයක් ඇත.	3 2		නිරීක්ෂණ මඟින්
22. උපදේශනය හා මාර්ගෝප දේශනය	1 ගුරුවරයෙක් ඇත. යොමු වීම සඳහා අවස්ථාව ඇත. ස්ථානයක් ඇත. ක්‍රියා මාර්ග ගෙන තිබේ. 1- 3 විහිදේ.	3		වාර්තා සටහන් නිරීක්ෂණ

ආකෘති පත්‍ර

සෞඛ්‍ය
சுகாதாரம்
Health
1016
(2014)

පාසල් සෞඛ්‍ය ඉදිරි වැඩසටහන - වාර්ෂික / ත්‍රෛමාසික
பாடசாலை சுகாதாரம் முதற்காரியப்படலம் - வருடாந்த / காலாண்டு
SCHOOL HEALTH ADVANCE PROGRAMME - ANNUAL / QUARTERLY

ප්‍රා.සෞ.සේ.අ. කොට්ඨාශය / பி.சு.சே.ப.பிரிவு / RDHS Division ....

වර්ෂය/කාර්තුව / வருடம்/காலாண்டு / Year/Quarter ....

සෞ.වෛ.නි. කොට්ඨාශය / சு.வை.அ.பிரிவு / MOH Division ....

ම.සෞ.ප. ප්‍රදේශය / பொ.சு.ப. பிரிவு / PHI Area ....

පාසල් සංගණන අංකය பாடசாலை அடையாள இல. School Census No.	පාසලේ නම பாடசாலையின் பெயர் Name of School	පාසල් සෞඛ්‍ය සමීක්ෂණ දිනය பாடசாலை சுகாதார ஆய்வு திகதி Date of School Health Survey	පෙර සූදානම් කරන දිනය பரிசோதனைத் திகதி Screening Date	වෛද්‍ය පරීක්ෂණය வைத்திய பரிசோதனை Medical Inspection		ප්‍රතිශක්තිකරණය, ක්ෂුද්‍ර පෝෂක ලබා දීම தடுப்பு மருந்தேற்றல் நுண்ணூட்ட குறைநிரப்பல் Immunization, Microentrients Supplement		සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධන කටයුතු சுகாதார மேம்பாட்டு செயற்பாடுகள் Health Promoting Activities			පසු විපරම් දින தொடர் தரிசிப்பு Follow up visits	
				දිනය திகதி Date	නිලධාරියා அதிகாரி Officer	දිනය திகதி Date	නිලධාරියා அதிகாரி Officer	ක්‍රියාකාරකම செயற்பாடு Activity	දිනය திகதி Date	නිලධාරියා அதிகாரி Officer	මාසයේදී முதல் மாதத்தில் At 1 month	මාස 3 දී 3 வது மாதத்தில் At 3 months

පාසල් සෞඛ්‍ය සමීක්ෂණ වාර්තාව
பாடசாலை சுகாதார ஆய்வு அறிக்கை
SCHOOL HEALTH SURVEY REPORT

සෞඛ්‍ය / சுகாதாரம் / Health } 1015 A

ම.සෞ.ප. ප්‍රදේශය
பொ. சு. ப. பிரிவு
PHI area ....

ම.සෞ.ප. ප්‍රදේශයේ කේත අංකය
பொ.சு.ப. பிரிவு இலக்கம்
PHI area code no. ....

සෞ.වෛ.නි. කොට්ඨාසය
சு. வை.அ. பிரிவு
MOH Division ....

සමීක්ෂණය කරන දිනය
பரிசோதித்த திகதி
Date of Inspection ....

1. පාසල පිළිබඳ තොරතුරු பாடசாலையின் அடிப்படைத் தகவல்கள் Background Information on school

1. පාසලේ නම பாடசாலையின் பெயர் Name of school ....
2. පාසල් සංගණන අංකය பாடசாலையின் அடையாள இல. School Census No. ....
3. ලිපිනය விலாசம் Address ....
4. දුරකථන අංකය தொலைபேசி இல Tel. No. ....

ළමා සංඛ්‍යාව சிறார்களின் தொகை No. of Children	ශ්‍රේණිය தரம் Grade														
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	වෙනත් ஏனையவை Other	එකතුව மொத்தம் Total
පිරිමි ஆண் Male															
ගැහැණු பெண் Female															
එකතුව மொத்தம் Total															

		පිරිමි ஆண் Male	ගැහැණු பெண் Female	එකතුව மொத்தம் Total
ගුරුවරුන් මුළු ගණන (විදුහල්පති ද ඇතුළුව) மொத்த ஆசிரியர் (அதிபர் உட்பட) தொகை No. of teachers (including Principal)				
සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධන කටයුතු සඳහා පුහුණු ගුරුවරු ගණන சுகாதாரச் செயற்பாடுகள் தொடர்பாக பயிற்றுப்பெற்ற ஆசிரியர்கள் No. of teachers trained in health promotion activities				
උපදේශනය සඳහා නම් කරන ලද ගුරුවරු ගණන உள ஆலோசனை வழங்க பணிக்கப்பட்ட ஆசிரியர்கள் எண்ணிக்கை No. of teachers nominated for counseling	පුහුණු பயிற்றப்பட்டவர்கள் Trained			
	නුපුහුණු பயிற்சிபெறாதவர்கள் Untrained			

2. භෞතික පරිසරය சுற்றாடல் Physical Environment

පාසල් ගොඩනැගිලි பாடசாலை கட்டிடங்கள் School Buildings	
සෞඛ්‍ය අපේක්ෂිත නොවන ගොඩනැගිලි මොනවාද? ඒවා ආශ්‍රිත ගැටළු මොනවාද? எதிர்பார்க்கப்பட்ட சுகாதார பராமரிப்பு வசதிகள் இல்லாத கட்டடங்கள் எவை? அவற்றுடன் தொடர்பான பிரச்சனைகள் எவை? What are the buildings which have not fulfilled the required health care facilities? State the problems related to them.	
ගුරු කාමරය உத்தியோகத்தர்கள் அறை Staff room	
ගුරු කාර්ය මණ්ඩලය සඳහා සුදුසු ගුරු කාමරයක් තිබේද? ගැටළු ඇත්නම් සඳහන් කරන්න. உத்தியோகத்தர்களுக்கென அறை ஒதுக்கப்பட்டுள்ளதா? அவை தொடர்பான பிரச்சனைகளென்ன? Is a staff room available? State the problems related to staff rooms if any.	
පාසල් වෛද්‍ය පරීක්ෂණය සඳහා සුදුසු ස්ථානයක් තිබේද? பாடசாலை மருத்துவ பரிசோதனைக்குப் பொருத்தமான இடவசதி உள்ளதா? Is a suitable place available for SMI	

3. සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධන ඒකකය சுகாதார மேம்பாட்டுப் பிரிவு Health Promoting Unit

පහසුකම් ඇති බව உள்ள வசதிகள் Available Facilities	ඇත ஆம் Yes	නැත இல்லை No
සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධන ඒකකය சுகாதார மேம்பாட்டுப் பிரிவு உண்டா? Health Promoting Unit		
එහි අවම පහසුකම් ඇති බව? ஆகக்குறைந்த வசதிகள்? Availability of minimum facilities		
එහි ප්‍රථමාධාර පහසුකම් ඇති බව முதலுதவி வசதிகள் உண்டா? Availability of First-aid services		
පුහුණු වූ ප්‍රථමාධාරකරුවන් ඇති බව? முதலுதவி சம்பந்தமாக பயிற்றப்பெற்றவர் உண்டா? Availability of Trained personnel for First-aid		
ඒකකයේ අනෙකුත් ක්‍රියාකාරකම් සඳහන් කරන්න பிரிவின் ஏனைய செயற்பாடுகளை State other activities carried out by the unit		

4. දන්ත සායනය பற்சிகிச்சை நிலையம் Dental Clinic

දන්ත සායන පහසුකම් பற்சிகிச்சை நிலையம் உள்ளதா Availability of dental clinic			පහසුකම් வசதிகள் Facilities ජලය நீர் விநியோகம் Water supply	පහසුකම් வசதிகள் Facilities විදුලිය மின்சாரம் Electricity	එය ක්‍රියාත්මකද? செயற்படுகிறதா? Is it functioning?	ක්‍රියාත්මක නැත්නම් හේතු මොනවාද? செயற்படவில்லையாயின் காரணம்? If not reasons?
ඔව් ஆம் Yes ☐	ළමා சிறுவர் Child					
	යොවුන් யௌவனர் Adolescent					
	වැඩිහිටි வளர்ந்தோர் Elderly					
නැත இல்லை No ☐	දන්ත සායනයක් නැතිනම් අනුබද්ධ කර ඇත්තේ කවර දන්ත සායනයටද? பற்சிகிச்சை நிலையம் இல்லையாயின், இப்பாடசாலை எப் பற்சிகிச்சை நிலையத்துடன் இணைக்கப்பட்டுள்ளது? If there is no dental clinic, to which dental clinic is the school attached?					

5. වැසිකිළි පහසුකම් மலசல கூட வசதிகள் Toilet Facilities

භාවිතා කළ හැකි ගණන பாவனைக்குகந்த மலசல கூடங்கள் No. of usable toilets		භාවිතා කළ නොහැකි ගණන பாவனைக்குகந்தல்லாத மலசலகூடங்களின் எண்ணிக்கை No. of unusable toilets	

භාවිතා කළ හැකි වැසිකිළි සංඛ්‍යාව பாவனைக்குகந்த மலசல கூடங்கள் No. of usable toilets	කාර්ය මණ්ඩලය සඳහා உத்தியோகத்தர்களுக்கு For staff පිරිමි ஆண் Male	For staff ගැහැණු பெண் Female	For staff පොදු பொது Common	ළමුන් සඳහා மாணவர்கள் For Students නිර්දේශිත ගණන அங்கீகரிக்கப்பட்ட தொகை No. recommended පිරිමි ළමුන් மாணவர்கள் Boys	No. recommended ගැහැණු ළමුන් மாணவிகள் Girls	පවතින ගණන தற்போதுள்ள தொகை No. available පිරිමි ළමුන් மாணவர்கள் Boys	No. available ගැහැණු ළමුන් மாணவிகள் Girls	ළමුන්ට පොදු மாணவர்களுக்கும் பொது Common for students	ජල පහසුකම් ඇති ගණන / நீர் வசதிகளுடன் கூடிய மலசல கூடங்கள் No. with water facilities ළමුන් සඳහා மாணவர்கள் For Students	No. with water facilities කාර්ය මණ්ඩලය සඳහා உத்தியோகத்தர்களுக்கு For staff	පිරිසිදුව තිබෙන ගණන சுத்தமாக உள்ள மலசல கூடங்களின் No. Kept clean
ජල මුද්‍රා நீர் நிரடைப்பு மலசலகூடம் Water seal											
වෙනත් ஏனையவை Others											
එකතුව மொத்தம் Total											

පිරිමි ළමුන් සඳහා ඇති කැසිකිළි ගණන? எத்தனை சல கூடங்கள் உள்ளன? No. of Urinals available for boys	
පිරිසිදුව තිබෙන කැසිකිළි ගණන சுத்தமாக உள்ள சலகூடங்களின் எண்ணிக்கை No. of urinals kept clean	
පිරිසිදු කිරීම සඳහා අනුගමනය කරන ක්‍රියා මාර්ගය කුමක්ද? சுத்தம் செய்ய என்ன முறைகள் கையாளப்படுகிறது? What are the measures taken for cleaning?	
නඩත්තු කිරීම සඳහා අනුගමනය කරන ක්‍රියා මාර්ගය කුමක්ද? பராமரிக்க என்ன முறைகள் கையாளப்படுகிறது? What are the measures taken for maintenance?	

6. ජල පහසුකම් நீர் விநியோகம் Water Supply

ජල සැපයුම් මාර්ගය நீர் மூலங்கள் Source of water supply (✓) ලකුණ යොදන්න (✓) அடையாளமிடவும் Mark (✓)		පසුගිය වසරේ ලබා ගත් ජල සාම්පල ගණන සහ වාර්තාව (සතුටුදායකයි / අසතුටුදායකයි) கடந்த ஆண்டில் எடுக்கப்பட்ட நீர்மாதிரிகளின் எண்ணிக்கையும் பரிசோதனை முடிவுகளும் (திருப்தியானது/திருப்தியற்றது) No. of water samples taken in the previous year and the report (satisfactory / Unsatisfactory) 1 කාර්තුව 1 ம் காலாண்டு 1 Quarter රසායනික இரசாயனப் பொருள்கள் Chemical	1 Quarter ජෛව பக்றீரியா Bacteriological	2 කාර්තුව 2 ம் காலாண்டு 2 Quarter රසායනික இரசாயனப் பொருள்கள் Chemical	2 Quarter ජෛව பக்றீரியா Bacteriological	3 කාර්තුව 3 ம் காலாண்டு 3 Quarter රසායනික இரசாயனப் பொருள்கள் Chemical	3 Quarter ජෛව பக்றீரியா Bacteriological	4 කාර්තුව 4 ம் காலாண்டு 4 Quarter රසායනික இரசாயனப் பொருள்கள் Chemical	4 Quarter ජෛව பக்றீரியா Bacteriological
ආරක්ෂිත නළ ජලය பாதுகாப்பான குழாய் Protected Pipe borne water									
ආරක්ෂිත ළිඳ பாதுகாப்பான கிணறு Protected well									
අනාරක්ෂිත ළිඳ பாதுகாப்பற்ற கிணறு Unprotected well									
නළ ළිඳ குழாய்க் கிணறு Tube well									
වෙනත්(සඳහන් කරන්න) ஏனையவை (விபரிக்க) Other (Specify)									

ජල පහසුකම් ප්‍රමාණවත්ද? போதிய நீர் விநியோகம் உண்டா? Is the water supply adequate?	
ජල සැපයුම ආරක්ෂිතද? பாதுகாப்பான நீர் விநியோகம் உண்டா? Is the water supply safe?	
පානීය ජලය තිබේද? නැත්නම් අනුගමනය කරන ක්‍රියා මාර්ගය කුමක්ද? විස්තර කරන්න. குடிநீர் விநியோகம் பாதகாப்பானதாக இல்லையாயின், என்ன மாற்று வழிமுறைகள் பயன்படுத்தப்படுகின்றன? விளக்கவும் Is drinking water available? If not what are the alternative measures taken? Explain	

7. කසළ කළමනාකරණය கழிவகற்றல் முகாமைத்துவம் Waste Management	කරයි இடம் பெறுகிறது Done	නොකරයි இடம் பெறவில்லை Not done
කසළ වර්ග කිරීම கழிவுகள் வகைப்படுத்தப்படுத்தல் Segregation of garbage		
කසළ විධිමත් ලෙස බැහැර කිරීම சரியான முறையில் கழிவகற்றல் Proper disposal of waste		
කොම්පෝස්ට්කරණය ட்டுப பசளைதயாரிக்கப்படுதல் Composting of waste		
වෙනත් (සඳහන් කරන්න) வேறு Other (Specify)		
8. පාසල් භූමිය பாடசாலைச் சுற்றாடல் School Premises	ඇත ஆம் Yes	නැත இல்லை No
සෞඛ්‍යයට හානිකර ස්ථාන (ඇත්නම් සඳහන් කරන්න) சுகாதாரத்திற்கு கேடு விளைவிக்குமிடங்கள் (இருப்பின் கூறவும்) Health hazardous sites (State if present): මදුරුවන් බෝවන ස්ථාන நுளம்புபெருகுமிடங்கள் Mosquito breeding sites		
මැස්සන් බෝවන ස්ථාන ஈக்கள்பெருகுமிடங்கள் Fly breeding sites		
අනතුරුදායක ස්ථාන விபத்துவிளைவிக்குமிடங்கள் Accident prone sites		
දඩබ්බර යන සතුන් கட்டாக்காலி மிருகங்கள் Stray animals		
ක්‍රීඩා කිරීමට ස්ථානයක් விளையாட்டு மைதானம் Play area		
ගෙවතු වගාවක් வீட்டுத் தோட்டம் Home gardening		
පිරිසිදු පරිසරයක් துப்புரவான சுற்றாடல் Clean Surrounding		
9. ආපන ශාලාව பாடசாலைச் சிற்றுண்டிச் சாலை School Canteen	ඔව් ஆம் Yes	නැත இல்லை No
ආපන ශාලාවක් තිබේද? சிற்றுண்டிச் சாலை உள்ளதா Availability of a canteen		
එච් 800 මගින් අධීක්ෂණය කර තිබේද? H 800 இனால் அவதானிக்கப்படுகிறதா? Has it been monitored by H 800		
එච් 800 වර්ගීකරණ මට්ටම සඳහන් කරන්න (අවසන් වර පරීක්ෂාවට අනුව) H 800 ற்கு அமைய தரம் வழங்கப்பட்டுள்ளதா (தரத்தைக் குறிப்பிடுக) சுற்றறிக்கையைபடி Mention the grade according to H 800 classification (Last reading)		
ආපනශාලා ප්‍රතිපත්තිය අනුගමනය කරයි சுற்றறிக்கையின்படி கடைப்பிடிக்கப்படுகிறதா? Canteen policy adopted?		
පාසල ආශ්‍රිතව සෞඛ්‍යයට අහිතකර ආහාර වෙළෙඳාම් කෙරේද? சுகாதாரத்திற்கு முரணான முறையில் உணவுகையாளப்படும் இடங்கள் பாடசாலைக்கு அருகாமையில் உண்டா Unhealthy food selling places in the vicinity of the school		
ඇත්නම් ඒ මොනවාද? இருப்பின் விபரிக்க? Specify if present		
10. දිවා ආහාරය පිළියෙල කරන ස්ථාන மதிய உணவு தயாரிப்பு Preparation of mid-day meals	ඔව් ஆம் Yes	නැත இல்லை No
දිවා ආහාරය පිළියෙල කරන ස්ථාන එච් 800 මගින් පරීක්ෂා කෙරේද? உணவு தயாரிக்கப்படுமிடங்கள் பரிசோதிக்கப்படுகிறதா? Has it been monitored by H 800		
වට්ටෝරුවට අනුව සකසේද? உணவு வகைக்கான மெனுவின்படி தயாரிக்கப்படுகிறதா? Prepared according to menu?		
11. පාසල් මුළුතැන්ගේ/ගෘහ විද්‍යාගාරය பாடசாலைச் சமையல் கூடம்/மனையியல் பிரிவு School Kitchen/Home science unit	ඔව් ஆம் Yes	නැත இல்லை No
මුළුතැන්ගෙයක්/ගෘහ විද්‍යාගාරයක් තිබේද? மனையியல் பிரிவு உள்ளதா? Avaiability of a School Kitchen / Home Science unit		
එය සෞඛ්‍යාරක්ෂිත ද? சுகாதார முறைப்படி நல்ல நிலையிலுள்ளதா Is it hygienically in good condition		
එච් 800 වර්ගීකරණ මට්ටම සඳහන් කරන්න (අවසන්වර පරීක්ෂාවට අනුව) H 800 ற்கு அமைய தரம் (தரத்தைக் குறிப்பிடவும்) Mention the grade according to H 800 classification (Last reading)		
12. නේවාසික පහසුකම් விடுதி வசதிகள் Hostel facilities	ඔව් ஆம் Yes	නැත இல்லை No
නේවාසිකාගාර පහසුකම් තිබේද? விடுதி வசதிகள் உண்டா? Availability of hostel facilities		
ඇත්නම්, සෞඛ්‍ය පහසුකම් ප්‍රමාණවත්ද? ஆம் எனில், சுகாதார வசதிகள் போதுமானதா? If yes, are health facilities adequate?		
නේවාසික ළමුන් ගණන விடுதியில் உள்ள மாணவர்களின் எண்ணிக்கை No. of children in hostel		
ළමුන් සඳහා වැසිකිළි ප්‍රමාණවත්ද? மலசலகூடங்களின் எண்ணிக்கை போதுமானதா? Are the toilets adequate for the students?		
මුළුතැන්ගෙය සෞඛ්‍යාරක්ෂිතද? சமையல் கூடம் சுகாதாரமானதா? Is the kitchen hygienicelly in good condition?		
එච් 800 වර්ගීකරණ මට්ටම සඳහන් කරන්න (අවසන්වර පරීක්ෂාවට අනුව) H 800 ற்கு அமைய தரம் (தரத்தைக் குறிப்பிடவும்) Mention the grade according to H 800 classification (Last reading)		
අවදානම් සහිත ස්ථාන තිබේද? (සඳහන් කරන්න) விபத்து விளைவிக்கக் கூடிய இடங்கள் அமைந்துள்ளனவா? Availability of accident prone sites? (Specify)		

13. සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධනය சுகாதார மேம்பாடு Health Promotion

	සතුටුදායකයි திருப்திகரமானது Satisfactory	සතුටුදායක නැත திருப்திகரமற்றது Unsatisfactory
සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධන ප්‍රතිපත්ති ඇති බව சுகாதார மேம்பாட்டு கொள்கைகள் Availability of health promotion policies		
එම ප්‍රතිපත්ති ප්‍රදර්ශනය කිරීම கொள்கைகள் காட்சிப்படுத்தப்பட்டுள்ளனவா? Display of such policies		
එම ප්‍රතිපත්ති ක්‍රියාත්මක කිරීම வகுக்கப்பட்ட கொள்கைகள் அமுல்படுத்தப்படுதல் Implementation of the policies		
ක්‍රියාත්මක වීම සුපරීක්ෂණය කිරීම அமுலாக்கலை கண்காணித்தல் Monitoring of the implementation		
සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධන පාසල් වර්ගීකරණය சுகாதார மேம்பாடுள்ள பாடசாலைகளின் வகைப்படுத்தல் Classification according to health promotion schools	60-69 ☐ 70-79 ☐	80-100 ☐
ක්‍රියාකාරී මදුරු මර්දන කමිටු තිබේද? செயற்படுகின்ற நுளம்பு கட்டுப்பாட்டுக்குழு உள்ளதா? Are active Mosquito Control Committees available?	ඇත ஆம் Yes ☐	නැත இல்லை No ☐

14. අවධානය යොමු කළ යුතු කරුණු அவதானிப்புக்களும் பரிந்துரைகளும், தொடர்நடவடிக்கைகளும் Observations, Recommendations and follow up

ම.සෞ.ප. ගේ නම பொ.சு.ப. பெயர் Name of the PHI	අත්සන கையொப்பம் Signature	ඉදිරිපත් කරන දිනය வழங்கிய திகதி Date Submitted

පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක නිර්දේශය மே.பொ.சு.ப யின் பரிந்துரைகள் Recommendations of the SPHI

ප.ම.සෞ.ප නම மே.பொ..சு..ப பெயர Name of SPHI	අත්සන கையொப்பம் Signature	දිනය திகதி Date

සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී නිර්දේශය சு.வை.அ.யின் பரிந்துரைகள் Recommendations of the MOH

සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරියාගේ නම சு.வை.அ. பெயர Name of the MOH	අත්සන கையொப்பம் Signature	නිල මුද්‍රාව காரியாலய முத்திரை Official Stamp	දිනය திகதி Date

උපදෙස් සෑම වසරකම ප්‍රථම වාරය අවසන් වීමට පෙර ම.සෞ.ප විසින් එක් පාසලකට එක් ආකෘති පත්‍රය බැගින් පිටපත් 3 කින් සම්පූර්ණ කරන්න.
அறிவுறுத்தல - ஒவ்வொரு பாடசாலை ஆய்வின்முடிவில இப்படிவத்தில் 3 பிரதிகளை தயாரிக்கவும்.
Instructions - PHI has to fill 3 copies of this form

පළමු පිටපත සෞ.වෛ.නි. 1ம் பிரதி - சு.வை.அ. அதிகாரிக்கு 1st copy to MOH	දෙවන පිටපත විදුහල්පති (සෞ.වෛ.නි.නිර්දේශය සහිතව) 2ம் பிரதி - அதிபருக்கு 2nd copy to Principal (with the approval of MOH)	අවසාන පිටපත ම.සෞ.ප.කාර්යාලය 3ம் பிரதி - பொ.சு.ப. காரியாலயத்திற்கு 3rd copy to PHI office

Health 1015 B (2014)

පාසල් සෞඛ්‍ය සමීක්ෂණය - තොරතුරු සාරාංශය
பாடசாலை சுகாதார ஆய்வு - முழுமையான தொகுப்பு
SCHOOL HEALTH SURVEY - DETAIL SUMMARY

RDHS Division .... PHI Area ....

MOH Division .... Year ....

Serial No.	School Census No.	Name of School	Date Surveyed	No. of teachers trained in health promotion activities	No. of teachers trained in counseling	No. of students: Male	No. of students: Female	No. of students: Total	Toilets for students: No. recommended	Toilets for students: No. usable	Toilets for students: No. with water facilities	No. of urinals	Water supply of the school: Pipe borne water	Water supply of the school: Protected well	Water supply of the school: Unprotected well	Water supply of the school: Tube well	Water supply of the school: Other (Specify)	Garbage disposal: Segregation of garbage	Garbage disposal: Proper disposal of waste	Garbage disposal: Composting	Accident prone sites	School Canteen: Availability of a canteen	School Canteen: Grading according to H 800	School Canteen: Canteen policy adopted	Inspection of places where mid-day meals are prepared	Health Promotion marks
1																										
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										

Health 1015C (2016)

පාසල් සෞඛ්‍ය සමීක්ෂණය - සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කොට්ඨාශයේ තොරතුරු සාරාංශය
பாடசாலை சுகாதார ஆய்வு - விபரச் சுருக்கம்
School Health Survey - Detail Summary of MOH Area

பி.சு.சே.ப. பிரிவு / RDHS Division ....

சு.வை.அ. பிரிவு / MOH Division ....

வருடம் / Year ....

Serial No.	PHI Area	No. of schools in the area	No. of schools Surveyed	No. of teachers trained in health promotion activities	No. of teachers trained in counselling	No. of students			Toilets for students			No. of urinals	Water supply of the school					Garbage disposal			No. of schools with accident prone sites	School Canteen						No. of schools where inspection by H800 done for places preparing midday meals	No of school acc.to Health Promotion Marks			Special Remarks
						Male	Female	Total	No. recommended	No. usable	No. with water facilities		No. of schools with pipe borne water	No. of schools with protected well	No. of schools with unprotected well	No. of schools with tube well	No. of schools with other water supply	No. of schools with segregation of garbage	No. of schools with proper disposal of waste	No. of schools with composting		No. of schools available with a canteen	No. of school graded according to H800 classification: A	B	C	D	No. of schools where canteen policy implemented		80 - 100	70 - 79	60 - 69	
1																																
2																																
3																																
4																																
5																																
6																																
7																																
8																																

Health 456 (2014)

SCHOOL MEDICAL EXAMINATION RECORD OF HEALTH PROBLEMS

Educational Zone .... MOH Division .... PHI Area ....

Name of School .... School Census No. .... Date Screened ....

Grade .... Date Examined ....

Serial No.	Name	Date of birth	Age	Height (cm)	Weight (kg)	BMI	Nutritional Problems: Stunting (<-2SD)	Wasting (<-2SD)	Overweight (>+2SD - +3SD)	Obesity (>+3SD)	Health Problems: Vision L	Vision R	Hearing L	Hearing R	Speech defects	Pallor	Dental Caries	Calculus	ENT defects	Heart problems	Bronchial asthma	Behavioural problems	Learning difficulties	Other *	Child with defect/s	Action Taken	Follow up visits: 1 month	3 months	Vit. A Mega dose

* Other :

A Pediculosis
B Night blindness
C Bitot spots
D Squint
E Xerophthalmia
F Angular stomatitis/Glossitis
G Fluorosis
H Malocclusion
I Goitre
J Lymphadenopathy
K Scabies
L Hypo-pigmented anaesthetic patches
M Other skin disorders
N Orthopaedic defects
O Rheumatic disorders
P Lung problems
Q Other defects (specify) eg: Thalassaemia, History of fits

CM008583 / T - 10 (FOLDER IN HEALTH - CM FILES)

විශේෂඥ වෛද්‍ය සටහන්
வைத்திய நிபுணரின் குறிப்புகள்
Notes of the Consultant

රෝග විනිශ්චය / நோய் நிலைமை / Diagnosis

නිරීක්ෂණ / නිර්දේශ / ප්‍රතිකාර / යොමු කළ වෛද්‍ය නිලධාරී වෙත උපදෙස්
அவதானிப்பு, பரிந்துரை,சிகிச்சையும் மீள்மேல் பரிசீலனையும்
Observations, Recommendations, Treatment & Back Referral

විශේෂඥ වෛද්‍ය නිලධාරී අත්සන / නිල නාමය / මුද්‍රාව
வைத்திய நிபுணரின் ஒப்பம் / Signature of the Consultant

දෙමාපියන්ට උපදෙස් - කරුණාකර මෙම කාඩ් පත සමග ඔබේ දරුවා වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර සඳහා මෙහි දක්වන පිටුවේ සඳහන් රෝහලට හෝ සායනයට කඩිනමින් ගෙන යන්න. ප්‍රතිකාර සම්පූර්ණ කිරීමෙන් පසු මෙම කාඩ්පත ප්‍රවේශමෙන් තබා ගන්න.

பெற்றோருக்கான அறிவுறுத்தல் தயவு செய்து இவ்வட்டையை உங்கள் பிள்ளையுடன் 3 ஆம் பக்கத்தில் குறிப்பிடப்பட்ட வைத்தியசாலைக்கு அல்லது சிகிச்சை நிலையத்திற்கு காலதாமதமின்றி அழைத்துச் சென்று, சிகிச்சை முடித்தவுடன் இவ்வட்டையை பத்திரமாக வைத்திருக்கவும்.

Instructions to parents - Please take your child with this card to the hospital or clinic as indicated on page 3 without delay and keep this card safely at home.

Revised by Vishwa Graphics (Pvt) Ltd.

සෞඛ්‍ය / சுகாதாரம் 606 / H 606
සංශෝධිත / திருத்தப்பட்டது / Revised 2007

මෙම දරුවාට රෝහලේ දී ප්‍රමුඛත්වය දෙන්න
இச்சிறுவருக்கு வைத்தியசாலையில் முதலிடம் வழங்கவும்
Give Priority to this child at the hospital

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ අංක 02 - 32/2002 චක්‍ර ලේඛය
சுகாதார அமைச்சு சுற்றுநிருப இல. 02 - 32/2002 அமைய
Health Ministry Circular No. 02 - 32/2002

පාසල් සෞඛ්‍ය යොමුකිරීම් පත
பாடசாலை சுகாதார மேல்பரிசீலனை அட்டை
School Health Referral Card

ප්‍ර.ප.සෞ.සේ. අ/ප්‍ර සෞ.සේ.අ. කොට්ඨාසය:
பி.மா.சு.சே.ப./ பி.சு.சே.ப.பிரிவு / DPDHS/RDHS Division: ....

සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කොට්ඨාසය:
சு.வை.அ.பிரிவு / MOH area: ....

සෞ.වෛ.නි. කාර්යාල දුරකථන අංකය:
சு.வை.அ. தொலைபேசி இல. / MOH Telephone No: ....

පාසල් ශිෂ්‍යයාගේ / ශිෂ්‍යාවගේ නම:
மாணவரின் பெயர் / Name of the Student: ....

ලිපිනය:
விலாசம் / Address: ....

පාසල:
பாடசாலை / School: ....

ශ්‍රේණිය:
தரம் / Grade: ....

මෙම කාඩ් පත රැගෙන එන පාසල් සිසුන් අදාළ විශේෂඥ වෛද්‍ය සායනය වෙත කෙලින්ම යොමු කරන්න (බාහිර රෝගී අංශය හරහා යාම අවශ්‍ය නොවේ) இவ்வட்டையுடன் வரும் பாடசாலை சிறாரை நேரடியாக விசேட சிகிச்சை நிலையத்திற்கு அனுப்பவும் (வெ. நோ. பிரிவிற்குக்கூடாக செல்லாமல்) School children present with this card should be sent directly to the relevant Specialist's Clinics (without going through OPD)

විශේෂඥ වෛද්‍ය නිළධාරී / වෛද්‍ය නිළධාරී
මෙම දරුවාට විශේෂ වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර අවශ්‍යව ඇති බැවින් ඔබ වෙත යොමු කරමි. අවශ්‍ය සටහන් කිරීමෙන් පසු හමුවීම් පත දරුවාට හෝ දෙමව්පියන්ට භාර දෙන්න.

ஐயா அம்மணி
இச்சிறுவர் தங்களின் மேல்பரிசீலனைக்காக அனுப்பப்படுகிறது. தயவுசெய்து இவ்வட்டையை தேவையான குறிப்புகளின் பின் பேற்றோரிடம் அல்லது சிறுவரிடம் ஒப்படைக்கவும்

Dear Sir / Madam
This child is referred to you for specialist care. Please return this card to the parent or the child after making necessary entries.

යොමු කිරීමට හේතුව
மேல் பரிசீலனைக்கான காரணம்
Reason for referral

අත්සන / නිළ නාමය
ஒப்பம் / பதவி
Signature / Designation

යා යුතු රෝහල / සායනය வைத்தியசாலை / சிகிச்சை நிலையம் Hospital / Clinic	දිනය நாட்கள் Days	වේලාව நேரம் Time

පාසල් වෛද්‍ය පරීක්ෂණ සාරාංශය பாடசாலை வைத்திய பரிசோதனை சாரம்ச அறிக்கை Summary of School Medical Inspection

අධ්‍යාපන කලාපය கல்வி வலயம் Educational Zone	....	සෞ.වෛ.නි. කොට්ඨාශය சு.வை.அ. பிரிவு MOH Division	....	ම.සෞ.ප. ප්‍රදේශය பொ.சு.ப. பிரிவு PHI Area	....
පාසලේ නම பாடசாலையின் பெயர் Name of School	....	පාසල් සංගණන අංකය பாடசாலை அடையாள இல School Census No.	....	පරීක්ෂා කළ දිනය பரிசோதித்த திகதி Date Examined	....

		Grade 1		Grade 4		Grade 7		Grade 10		Other		Total (No./ %)	
		පිරිමි ஆண் Male	ගැහැණු பெண் Female	පිරිමි ஆண் Male	ගැහැණු பெண் Female	පිරිමි ஆண் Male	ගැහැණු பெண் Female	පිරිමි ஆண் Male	ගැහැණු பெண் Female	පිරිමි ஆண் Male	ගැහැණු பெண் Female	පිරිමි ஆண் Male	ගැහැණු பெண் Female
මුළු ළමයි සංඛ්‍යාව மாணவர்களின் மொத்த எண்ணிக்கை Total no. of children													
පරීක්ෂා කළ ගණන பரிசோதிக்கப்பட்ட மாணவர் எண்ணிக்கை No. examined													
මුළු ආබාධ ගණන (පෝෂණ ගැටළු හැර) மொத்த குறைபாடுகளின் எண்ணிக்கை (போசாக்கு சம்பந்தமான பிரச்சனைகள் தவிர்த்து) Total no. of defects (excluding nutritional problems)													
ආබාධ සහිත ළමුන් ගණන (පෝෂණ ගැටළු හැර) குறைபாடுள்ள மாணவர் எண்ணிக்கை (போசாக்கு சம்பந்தமான பிரச்சனைகள் தவிர்த்து) No. of children with defects (excluding nutritional problems)													
aTd එන්නත් දුන් ළමුන් ගණන வளர்ந்தோருக்கான ஏர்ப்பு வலித் தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட மாணவர் எண்ணிக்கை No. of children given aTd vaccines													
සෞඛ්‍ය ගැටළු சுகாதாரக் குறைபாடுகள் Health Problems	මිටි බව குள்ள நிலை Stunting												
	කෘශ බව மெலிந்த நிலை Wasting												
	අධිබර அதிக நிறை Overweight												
	ස්ථුල බව அதி உயர் நிறை Obesity												
	පෙනීමේ ආබාධ பார்வையில் குறைபாடுள்ளோர் Visual defects												
	ඇසීමේ ආබාධ கேட்டலில் குறைபாடுள்ளோர் Hearing defects												
	කථන ආබාධ பேச்சுக் குறைபாடுள்ளவர்கள் Speech defects												

		Grade 1		Grade 4		Grade 7		Grade 10		Other		Total (No./ %)	
		පිරිමි ஆண் Male	ගැහැණු பெண் Female	පිරිමි ஆண் Male	ගැහැණු பெண் Female	පිරිමි ஆண் Male	ගැහැණු பெண் Female	පිරිමි ஆண் Male	ගැහැණු பெண் Female	පිරිමි ஆண் Male	ගැහැණු பெண் Female	පිරිමි ஆண் Male	ගැහැණු பெண் Female
සෞඛ්‍ය ගැටළු சுகாதாரக் குறைபாடுகள் Health Problems	සුදුමැලි බව குருதிச்சோகையுள்ளோர் Pallor												
	දන්ත ව්‍යසනය (ප්‍රතිකාර නොකළ) (பரிகாரமளிக்காத) பற்சூத்தையுள்ளோர் Dental caries (not treated)												
	දන්ත අශ්මිය பற்காறைத் தொகை Calculus												
	උගුර, කන්, නාසා අසාමාන්‍ය තත්ත්ව காது மூக்கு தொண்டை நோயுடையவர்கள் ENT defects												
	හෘද අසාමාන්‍ය තත්ත්ව இருதய வியாதியுடையோர் Heart diseases												
	ඇදුම தொய்வு உள்ளவர்களின் எண்ணிக்கை Asthma												
	හැසිරීමේ ගැටළු (ගුරුවරයාට අනුව) பிரச்சினைக்குரிய நடத்தைகள்உடையோர் (ஆசிரியரினால் இனம் காணப்பட்டவர்கள்) Behavioural problems (as reported by teacher)												
	ඉගෙනීමේ අපහසුතා ඇති ළමුන් (ගුරුවරයාට අනුව) கற்றலில் இடர்பாடுகளை எதிர் நோக்குபவர்கள் (ஆசிரியரினால் இனம்காணப்பட்டவர்கள்) No. with learning difficulties (as reported by teacher)												

Printed by : Printcom Advertising - 2015

පිටපත් 4 කින් පිළියෙල කළ යුතුයි
4 பிரதிகளில் தயாரிக்கவும்
Prepare in 4 copies

පළවන පිටපත විදුහල්පති
1ம் பிரதி அதிபருக்கு
1st copy to Principal

දෙවන පිටපත කලාප අධ්‍යාපන අධ්‍යක්ෂ
2ம் பிரதி வ.க.ப ற்கு
2nd copy to Zonal Director

තුන්වන පිටපත සෞ.වෛ.නි.
3ம் பிரதி சு.வை.அ ற்கு
3rd copy to MOH

හතරවන පිටපත ම.සෞ.ප. කාර්යාලය
4ம் பிரதி பொ.சு.ப. காரியாலயத்திற்கு
4th copy to be retained at PHI office

....
ම.සෞ.ප. අත්සන
பொ.சு.ப. கையொப்பம்
Signature of PHI

....
සෞ.වෛ.නි./ අ.සෞ.වෛ.නි./ වෛ.නි අත්සන
சு.வை.அ./மே.சு.வை.அ./வை.அ. கையொப்பம்
Signature of MOH/AMOH/MO

සෞඛ්‍ය
சுகாதாரம்
Health } 1014 (2014)

පාසල් සෞඛ්‍ය කටයුතු පිළිබඳ මාසික වාර්තාව
மாதாந்த பாடசாலைச் சுகாதார செயற்பாடுகளின் அறிக்கை
Monthly Statement of School Health Activities

ප්‍රා.සෞ.සේ.අ. කො / பி.சு.சே.பிரிவு / RDHS Division } ....

සෞ.වෛ.නි.කොට්ඨාසය / சு.வை.அ பிரிவு / MOH area } ....

ම.සෞ.ප. කොට්ඨාසය / பொ.சு.ப.பிரிவு / PHI area } ....

වර්ෂය සහ මාසය / வருடமும் மாதமும் / Year & Month } ....

1. මූලික දත්ත / அடிப்படைத் தரவுகள் / Basic Data

පාසල් වර්ගය பாடசாலை வகை Type of school	පාසල් ගණන பாடசாலைகளின் மொத்தம் Total no. of schools	මුළු ළමුන් ගණන மாணவர்களின் மொத்த எண்ணிக்கை Total no. of students		වර්ෂය තුළ වෛද්‍ය පරීක්ෂණයට ලක් කළ යුතු පංතිවල මුළු ළමුන් ගණන நடப்பு ஆண்டில் பரிசோதிக்கப்பட்ட இருக்கும் மாணவர் எண்ணிக்கை Total no. of students to be examined during the year					
				1	4	7	10	වෙනත් ஏனையவை Other	එකතුව மொத்தம் Total
<200		පි ஆ M							
		ගැ பெ F							
>200		පි ஆ M							
		ගැ பெ F							
එකතුව மொத்தம் Total		පි ஆ M							
		ගැ பெ F							

2. පාසල් පරිසරය / பாடசாலை சுற்றாடல் / School Environment

පාසල් වර්ගය பாடசாலை வகை Type of School	මෙම මාසය තුළ සෞඛ්‍ය සමීක්ෂණය සම්පූර්ණ කළ ගණන பூரணப்படுத்தப்பட்ட சுகாதார ஆய்வுகளின் எண்ணிக்கை No.of sanitary surveys completed during this month	වැසිකිළි නැති පාසල් ගණන மலசல கூட வசதிகளற்ற பாடசாலைகளின் எண்ணிக்கை No. of schools without toilets	වැසිකිළි ප්‍රමාණවත් නොවන පාසල් ගණන பற்றாக்குறையுள்ள மலசல கூடங்களுள்ள பாடசாலைகளின் எண்ணிக்கை No. of schools with inadequate toilet facilities	බීමට සුදුසු ජලය නැති පාසල් ගණන நீர் வழங்கலற்ற பாடசாலைகளின் எண்ணிக்கை No. of schools without drinking water supply
≤200				
>200				
එකතුව / மொத்தம் / Total				

3. සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධන සහ අධ්‍යාපන වැඩසටහන් / சுகாதார மேம்பாடும் கற்றத்திட்டங்களும் / Health Promotion and Educational Programmes

ක්‍රියාකාරකම් செயற்பாடுகள் Activities	පාසල් සංගණන අංකය/ பாடசாலை அடையாள எண்./ School Census No										කාර්තුවේ එකතුව மொத்தம் Total
	දිනය திகதி Date										
1. ප්‍රජනන සෞඛ්‍ය වැඩසටහන් இனப்பெருக்கச் சுகாதார செயற்திட்டம் Reproductive health programmes	පවත්වන ලද ගණන/நடாத்தப்பட்ட செயற்திட்டங்களின் எண்ணிக்கை / No. conducted										
	සහභාගී වූ ගණන பங்கெடுத்தவர்களின் எண்ணிக்கை No. participated	සිසුන් மாணவர்கள் Students									
		ගුරුවරුන් ஆசிரியர்கள் Teachers									
2. ජීවන නිපුණතා වැඩසටහන් வாழ்க்கைத் தேர்ச்சி செயற்திட்டங்கள் Life skills programmes	පවත්වන ලද ගණන /நடாத்தப்பட்ட செயற்திட்டங்களின் எண்ணிக்கை No. conducted										
	සහභාගී වූ ගණන பங்கெடுத்தவர்களின் எண்ணிக்கை No. participated	සිසුන් மாணவர்கள் Students									
		ගුරුවරුන් ஆசிரியர்கள் Teachers									
3. බෝ වන හා බෝ නොවන රෝග වැඩසටහන් தொற்று/தொற்றாத நோய்கள் Communicable and non-cummunicable diseases programmes	පවත්වන ලද ගණන /நடாத்தப்பட்ட செயற்திட்டங்களின் எண்ணிக்கை / No. conducted										
	සහභාගී වූ සිසුන් ගණන /பங்கெடுத்த மாணவர்களின் எண்ணிக்கை / No. of students participated										
4. පෝෂණ වැඩසටහන් போஷணைச் செயற்திட்டங்கள் Nutrition programmes	පවත්වන ලද ගණන /நடாத்தப்பட்ட செயற்திட்டங்களின் எண்ணிக்கை / No. conducted										
	සහභාගී වූ සිසුන් ගණන /பங்கெடுத்த மாணவர்களின் எண்ணிக்கை / No. of students participated										
5.ම.සෞ.ප. විසින් උපදේශනය කරන ලද යොවුන් සිසුන් ගණන ஆலோசனை வழங்கப்பட்ட மாணவர் தொகை No. of adolescent students counseled by PHI											
6.ප්‍රජා සහභාගිත්වයෙන් සිදුකරන ලද පාසල් සෞඛ්‍ය කටයුතු ගණන பொது மக்களால் நடாத்தப்பட்ட சுகாதார செயற்திட்டங்கள் No. of Health programmes conducted with community											
7.පවත්වන ලද වෙනත් වැඩසටහන් ගණන / ஏனைய செயற்திட்டங்கள் No. of other programmes conducted											

[illegible] / [illegible] / Nutritional Problems			Area 1	Area 2	Area 3	Area 4	Area 5	Area 6	Area 7	Area 8	Area 9	Area 10	Area 11	Area 12	Area 13	Area 14	Total
[illegible] Overweight (>+1SD To +2SD) [illegible] (Male)-M [illegible] / Female)-F	[illegible] 1 Grade 1	[illegible] M															
		[illegible] F															
	[illegible] 4 Grade 4	[illegible] M															
		[illegible] F															
	[illegible] 7 Grade 7	[illegible] M															
		[illegible] F															
	[illegible] 10 Grade 10	[illegible] M															
		[illegible] F															
	[illegible] Other	[illegible] M															
		[illegible] F															
[illegible] Obesity (>+2SD) [illegible] (Male)-M [illegible] /Female)-F	[illegible] 1 Grade 1	[illegible] M															
		[illegible] F															
	[illegible] 4 Grade 4	[illegible] M															
		[illegible] F															
	[illegible] 7 Grade 7	[illegible] M															
		[illegible] F															
	[illegible] 10 Grade 10	[illegible] M															
		[illegible] F															
	[illegible] Other	[illegible] M															
		[illegible] F															
[illegible] / No. referred (nutritional problems)		[illegible] M															
		[illegible] F															

[illegible] / [illegible] / Defects	No. detected	No. corrected	No. detected	No. corrected	No. detected	No. corrected	No. detected	No. corrected	No. detected	No. corrected	No. detected	No. corrected	No. detected	No. corrected	No. detected	No. corrected	No. detected	No. corrected	No. detected	No. corrected	No. detected	No. corrected	No. detected	No. corrected	No. detected	No. corrected	No. detected	No. corrected	No. detected	No. corrected
[illegible] / [illegible] / Visual defects																														
[illegible] / [illegible] / Hearing defects																														
[illegible] / [illegible] / Speech defects																														
[illegible] / [illegible] / Pediculosis																														
[illegible] / [illegible] / Night Blindness																														
[illegible] / [illegible] / Bitot spot																														
[illegible] / [illegible] / Squint																														
[illegible] / [illegible] / Pallor																														
[illegible] / [illegible] / Xerophthalmia																														
[illegible] / [illegible] / Angular stomatitis/ glossitis																														
[illegible] / [illegible] / Untreated dental caries																														
[illegible] / [illegible] / Calculus																														
[illegible] / [illegible] / Fluorosis																														
[illegible] / [illegible] / Malocclusion																														
[illegible] / [illegible] / Visual goitre																														
[illegible] / [illegible] / ENT defects																														
[illegible] / [illegible] / Lymphadenopathy																														
[illegible] / [illegible] / Scabies																														
[illegible] / [illegible] / Hypo-pigmented anaesthetic patches																														
[illegible] / [illegible] / Other skin disorders																														
[illegible] / [illegible] / Orthopaedic defects																														
[illegible] / [illegible] / Rheumatic disorders																														
[illegible] / [illegible] / Heart problems																														
[illegible] / [illegible] / Lung problems																														
[illegible] / [illegible] / Bronchial Asthma																														
[illegible] / Behavioural problems (as reported by teacher)																														
[illegible] / Learning difficulties (as reported by teacher)																														
[illegible] / Other defects (specify)																														
[illegible] Total no.of defects (excluding nutritional problems)																														
[illegible] / No. of students with defects(excluding nutritional problems)																														
[illegible] / No. referred (excluding nutritional problems)																														

7.8 [illegible] / Immunization, Micronutrients and Anti Helminthic treatment

[illegible] / [illegible] / [illegible] / [illegible] / Vaccine / drug			Area 1		Area 2		Area 3		Area 4		Area 5		Area 6		Area 7		Area 8		Area 9		Area 10		Area 11		Area 12		Area 13		Area 14		Total	
			a	b	a	b	a	b	a	b	a	b	a	b	a	b	a	b	a	b	a	b	a	b	a	b	a	b	a	b	a	b
[illegible] / DT/ Polio (Clinic / School)																																
[illegible] / aTd	[illegible] At school	[illegible] 7 Grade 7																														
		[illegible] / Other																														
	[illegible] / At Clinic	[illegible] 7 Grade 7																														
		[illegible] / Other																														
[illegible] / Other Vaccines																																
[illegible] / No. of students given Vitamin A mega dose																																
[illegible] No. of students given anti-helminthic treatment																																
[illegible] Micronutrient supplementation	[illegible] No. of Schools started with 24 weeks iron folic acid																															
	[illegible] No. of students started with 24 weeks iron folic acid																															
	[illegible] No. of students given other Vitamins																															

8. [illegible] Information on Health Promoting schools

[illegible] Health Promotion		Area 1	Area 2	Area 3	Area 4	Area 5	Area 6	Area 7	Area 8	Area 9	Area 10	Area 11	Area 12	Area 13	Area 14	Total
[illegible] Classification of schools according to the status of Health Promotion	[illegible] 80-100 Marks															
	[illegible] 70-79 Marks															
	[illegible] 60-69 Marks															

සෞඛ්‍ය / சுகாதாரம் / Health H797 (2014)

ත්‍රෛමාසික පාසල් සෞඛ්‍ය වාර්තාව
காலாண்டு பாடசாலை சுகாதார அறிக்கை
QUARTERLY SCHOOL HEALTH RETURN

ප්‍රා.සෞ.සේ.අ.කො. / பி.சு.சே.ப பிரிவு / RDHS Division		කාර්තුව සහ වර්ෂය : / காலாண்டும், வருடமும் / Quarter & year:	
සෞ.වෛ.නි. කොට්ඨාශය / சு.வை.அ.பிரிவு / MOH area			

1. මූලික දත්ත /அடிப்படைத் தரவுகள்/ Basic Data මෙම දත්ත කාර්තු 4 සඳහාම එක යුතුය. වෙනස් වන්නේ නම් හේතු සඳහන් කරන්න. This needs to be similar in all quarters. If different please mention the reasons.

පාසල් වර්ගය / பாடசாலை வகை / Type of school	පාසල් ගණන / பாடசாலைகளின் மொத்த எண்ணிக்கை / Total no. of schools	මුළු ළමුන් ගණන / மாணவர்களின் மொத்த எண்ணிக்கை / Total No. of students		වර්ෂය තුළ වෛද්‍ය පරීක්ෂණයට ලක්කළ යුතු පන්තිවල මුළු ළමුන් ගණන / நடப்பு ஆண்டில் பரிசோதிக்கப்பட இருக்கும் மாணவர் தொகை / Total no. of students to be examined during the year					
				1	4	7	10	වෙනත් / ஏனையவை / Other	එකතුව / மொத்தம் / Total
≤ 200		පි/ஆ/M							
		ගැ/பெ/F							
> 200		පි/ஆ/M							
		ගැ/பெ/F							
එකතුව/மொத்தம் / Total		පි/ஆ/M							
		ගැ/பெ/F							

2. පාසල් පරිසරය / பாடசாலைச் சுற்றாடல் / School Environment

පාසල් වර්ගය / பாடசாலை வகை / Type of school	මෙම කාර්තුව තුළ සෞඛ්‍ය සමීක්ෂණය සම්පූර්ණ කළ ගණන / பூரணப்படுத்தப்பட்ட சுகாதார ஆய்வுகளின் எண்ணிக்கை / No. of sanitary surveys completed during the quarter	වැසිකිළි නොමැති පාසල් ගණන / மலசல கூடங்கள் இல்லாத பாடசாலைகளின் எண்ணிக்கை / No. of schools without latrines	වැසිකිළි ප්‍රමාණවත් නොවන පාසල් ගණන / மலசல கூட வசதிகளற்ற பாடசாலைகளின் எண்ணிக்கை / No. of schools with inadequate toilet facilities	බීමට සුදුසු ජලය නොමැති පාසල් ගණන / நீர் வழங்கலற்ற பாடசாலைகளின் எண்ணிக்கை / No. of schools without drinking water supply
≤ 200				
>200				
එකතුව/மொத்தம் /Total				

3. සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධන සහ අධ්‍යාපන වැඩසටහන් /சுகாதார மேம்பாடும், கல்வி நிகழ்ச்சிகளும் Health promotion and educational programmes

ක්‍රියාකාරකම් / நடாத்தப்பட்ட செயற்திட்டங்களின் / Activities			මාසය மாதம் Month			කාර්තුවට මුළු ගණන / காலாண்டுக்கான மொத்தம் / Total for the quarter
1. ප්‍රජනන සෞඛ්‍ය වැඩසටහන් / இனப்பெருக்கச் சுகாதாரசெயற்திட்டம் / Reproductive health programmes	පවත්වන ලද ගණන / செயற்பட்ட எண்ணிக்கை / No.conducted					
	සහභාගී වූ ගණන / பங்கெடுத்த எண்ணிக்கை / No. participated	සිසුන් / மாணவர்களின் Students				
		ගුරුවරුන් /ஆசிரியர்களின் Teachers				
2. ජීවන නිපුණතා වැඩසටහන් / வாழ்க்கைத் தேர்ச்சி செயற்திட்டங்கள் / Life skills programmes	පවත්වන ලද ගණන /செயற்பட்ட எண்ணிக்கை/ No.conducted					
	සහභාගී වූ ගණන / பங்கெடுத்த எண்ணிக்கை / No. participated	සිසුන් / மாணவர்களின் Students				
		ගුරුවරුන් /ஆசிரியர்களின் Teachers				
3. බෝවන රෝග සහ බෝ නොවන රෝග වැඩසටහන් / தொற்று, தொற்றாத நோய்கள் / Communicable and non-communicable diseases Programmes	පවත්වන ලද ගණන /செயற்பட்ட எண்ணிக்கை / No. conducted					
	සහභාගී වූ සිසුන් ගණන / பங்கெடுத்த மாணவர்களின் எண்ணிக்கை / No. of students participated					
4. පෝෂණ වැඩසටහන් / போஷணைச் செயற்திட்டங்கள் / Nutrition Programmes	පවත්වන ලද ගණන /செயற்பட்ட எண்ணிக்கை / No. conducted					
	සහභාගී වූ සිසුන් ගණන / பங்கெடுத்த மாணவர்களின் எண்ணிக்கை / No. of students participated					
5. ම.සෞ.ප. විසින් උපදේශනය කරන ලද යොවුන් සිසුන් ගණන / ஆலோசனை வழங்கப்பட்ட மாணவர் தொகை / No. of adolescent students counseled by PHI						
6. ප්‍රජා සහභාගීත්වයෙන් සිදුකරන ලද පාසල් සෞඛ්‍ය කටයුතු ගණන பொது மக்களால் நடாத்தப்பட்ட சுகாதார செயற்திட்டங்கள் No. of Health programmes conducted with community						
7. පවත්වන ලද වෙනත් වැඩසටහන් ගණන / ஏனைய செயற்திட்டங்கள் No. of other programmes conducted						

4a පාසල් වෛද්‍ය පරීක්ෂණය / பாடசாலை வைத்திய பரிசோதனை/ School Medical Inspection

පාසල් වර්ගය பாடசாலை வகை Type of school	ම.සෞ.ප. විසින් පමණක් පරීක්ෂාව කළ පාසල් ගණන பொ.சு.ப. பரிசோதகரினால் பரிசீலிக்கப்பட்ட பாடசாலைகளின் தொகை No. of schools screened by PHI only	වෛද්‍ය පරීක්ෂාව සිදු කළ නිලධාරියා பா.வை.ப. நடத்திய உத்தியோகத்தர் Officer conducted SMI				කාර්තුව තුළ වෛද්‍ය පරීක්ෂණය සම්පූර්ණ කළ පාසල් ගණන காலாண்டில் பா.வை.ப பூரணப்படுத்திய பாடசாலைகளின் எண்ணிக்கை No. of schools SMI completed during the quarter	මේ දක්වා වෛද්‍ය පරීක්ෂණය සම්පූර්ණ කළ පාසල් ගණනේ එකතුව மொத்தமாக பா.வை.ப. பூரணப்படுத்திய பாடசாலைகளின் எண்ணிக்கை Total cumulative no. of schools SMI completed
		සෞ.වෛ.නි. / சு.வை.அ MOH	අ.සෞ.වෛ.නි. / மே.சு.வை.அ/ AMOH	වෛ.නි. வை.அ MO	ස.වෛ.නි./ ග්‍රා.වෛ.නි. உ.வைத்திய அ AMO/RMO		
≤ 200							
> 200							
එකතුව/மொத்தம்/ Total							

4b. පාසල් වෛද්‍ය පරීක්ෂණය-ළමුන් අනුව / பாடசாலை வைத்திய பரிசோதனை-மாணவர்களின் அடிப்படையில்
School Medical Inspections-according to students

පාසල් වර්ගය பாடசாலை வகை Type of school	ස්ත්‍රී/පුරුෂ ஆண்/ பெண் Male/ Female	මෙම කාර්තුවේ වෛද්‍ය පරීක්ෂණයට ලක් කළ ළමුන් ගණන காலாண்டில் பரிசோதிக்கப்பட்ட மாணவர் தொகை Total no. of students examined during the quarter					
		1	4	7	10	වෙනත් ஏனையவை Other	එකතුව மொத்தம் Total
≤ 200	පි ஆ M						
	ස பெ F						
> 200	පි ஆ M						
	ස பெ F						
එකතුව/மொத்தம்/ Total	පි ஆ M						
	ස பெ F						

4c. පාසල් වෛද්‍ය පරීක්ෂණයේදී සොයාගත් ගැටළු හා ආබාධ பாடசாலை வைத்திய பரிசோதனையில் கண்டறியப்பட்ட குறைபாடுகள்
Problems and Defects detected at School Medical Inspections

හඳුනාගත් පෝෂණ ගැටළු கண்டறியப்பட்ட போஷாக்கு குறைபாடுகள் Nutritional problems identified			මාසය மாதம் Month			කාර්තුවට මුළු ගණන காலாண்டுக்கான மொத்தம் Total for the quarter
මිටි බව குள்ளமான Stunting (<-2SD)	1 ශ්‍රේණිය /தரம் 1 / Grade 1	පි ஆ M				
		ස பெ F				
	4 ශ්‍රේණිය /தரம் 4 / Grade 4	පි ஆ M				
		ස பெ F				
කෘෂ බව மெலிந்த Wasting (<-2SD)	1 ශ්‍රේණිය /தரம் 1 / Grade 1	පි ஆ M				
		ස பெ F				
	4 ශ්‍රේණිය /தரம் 4 / Grade 4	පි ஆ M				
		ස பெ F				
	7 ශ්‍රේණිය /தரம் 7 / Grade 7	පි ஆ M				
		ස பெ F				
	10 ශ්‍රේණිය/தரம் 10 / Grade 10	පි ஆ M				
		ස பெ F				
	වෙනත් /ஏனையவை / Other	පි ஆ M				
		ස பெ F				
අධිබර அதிக எடை Overweight (>+1SD-+2SD)	1 ශ්‍රේණිය /தரம் 1 / Grade 1	පි ஆ M				
		ස பெ F				
	4 ශ්‍රේණිය /தரம் 4 / Grade 4	පි ஆ M				
		ස பெ F				
	7 ශ්‍රේණිය /தரம் 7 / Grade 7	පි ஆ M				
		ස பெ F				
	10 ශ්‍රේණිය/தரம் 10 / Grade 10	පි ஆ M				
		ස பெ F				
	වෙනත් /ஏனையவை / Other	පි ஆ M				
		ස பெ F				
ස්ථුල බව அதிக எடை Obesity (>+2SD)	1 ශ්‍රේණිය /தரம் 1 / Grade 1	පි ஆ M				
		ස பெ F				
	4 ශ්‍රේණිය /தரம் 4 / Grade 4	පි ஆ M				
		ස பெ F				
	7 ශ්‍රේණිය /தரம் 7 / Grade 7	පි ஆ M				
		ස பெ F				
	10 ශ්‍රේණිය/தரம் 10 / Grade 10	පි ஆ M				
		ස பெ F				
	වෙනත් /ஏனையவை / Other	පි ஆ M				
		ස பெ F				
යොමු කළ සංඛ්‍යාව (පෝෂණ ගැටළු) அனுப்பப்பட்ட எண்ணிக்கை. (போஷாக்கு பிரச்சனையான) No. referre (nutritional problems)		පි ஆ M				
		ස பெ F				

ආබාධ குறைபாடுகள் **Defects**	ආබාධ සහිත ගණන குறைகளின் எண் No. with defects			කාර්තුවේ මුළු ආබාධ ගණන காலாண்டு முடிவில் குறைபாடுகளின் தொகை Total for the quarter	වර්ෂය තුළ නිවැරදි කළ මුළු ගණන சரிசெய்யப்பட்ட காலாண்டுகான முழுத் தொகை Total no. corrected in the year
	මාසය / மாதம் / Month				
පෙනීමේ ආබාධ / பார்வையில் குறைபாடுள்ளோர் / **Visual defects**					
ඇසීමේ ආබාධ /கேட்டலில் குறையுள்ளோர் / **Hearing defects**					
කථන ආබාධ / பேச்சில் குறையுள்ளோர் / **Speech defects**					
උකුණන් /பேன் காணப்படுபவர்கள் / Pediculosis					
තමස් අන්ධතාවය /மாலைக்கண் / Night blindness					
බිටෝ ලප / பிற்றோற் புள்ளியுள்ளோர் / Bitot spots					
වපරය /வாக்குக்கண்ணுள்ளோர் / Squint					
සුදුමැලි බව /இரத்த சோகையுள்ளோர் / **Pallor**					
ශුෂ්කාක්ෂි පටලය / சிரோப்தல்மியா / Xerophthalmia					
කටකොන් වණ වීම/ දිවේ ශෝථය /கடைவாய் அவிதல்/ நா அழற்சியுள்ளோர் Angular stomatities / glossitis					
දන්ත ව්‍යසනය (ප්‍රතිකාර නොකළ) / பரிகாரமளிக்காத பற் சூத்தையுள்ளோர் தொகை/ **Dental caries (not treated)**					
දන්ත අශ්මිය / முரசழற்சியுள்ளோர் / **Calculus**					
ෆ්ලෝරෝසියාව /பல்லில் புளோரைட் படிவுள்ளோர் / Fluorosis					
දන්ත විකෘති /பல் வரிசை சீரில்லாதவர்கள் / Malocclusion					
ගලගණ්ඩය /கண்டமாலையுடையோர் / Goitre					
උගුර, කන්, නාසය ආශ්‍රිත තත්ත්ව / கா.மூ.தொ. யில் குறையுள்ளோர் **ENT defects**					
වසා ග්‍රන්ථි ඉදිමීම / நிணநீர்கணுக்கள் வீக்கமுடையோர் / Lymphadenophy					
කොරි / சரும நோயுள்ளோர் / Scabies					
අසංවේදී ලප කැළැල් / வெளிறிய உணர்வற்ற தழும்பு களுள்ளோர் Hypo-pigmented anaesthetic patches					
වෙනත් චර්ම ආබාධ / வேறு தோல் வியாதியுள்ளோர் / Other skin disorders					
අස්ථි ආබාධ /முடக்குவாத வியாதியுள்ளோர் / Orthopaedic defects					
රූමැටිසියාව /ரூமட்டிக் வாதமுள்ளோர் / Rheumatic disorders					
හෘද ආශ්‍රිත තත්ත්ව / இருதய வியாதியுடையோர் / **Heart diseases**					
පෙනහළු රෝග / நுரையீரல் வியாதியுடையோர் / Lung diseases					
ඇදුම /ஆஸ்துமா நோய் உள்ளோர் / **Bronchial asthma**					
හැසිරීමේ ගැටළු (ගුරුවරයාට අනුව)/நடத்தையில் பிறழ்வுகளை ஆசிரியரினால் கண்டறியப்பட்டவர்கள் / **Behavioural problems (as reported by teacher)**					
ඉගෙනීමේ අපහසුතා (ගුරුවරයාට අනුව) / கற்றலில் குறையுள்ளோரென ஆசிரியரினால் கண்டறியப்பட்டவர்கள் / **Learning difficulties (as reported by teacher)**					
වෙනත් ආබාධ (සඳහන් කරන්න) උදා: තැලසීමියා /වලිප්පුව /ஏனைய குறைபாடுகள் (இருப்பின் விபரிக்க) வலிப்பு நோயுள்ளோர் தலசீமியா / No. with other defects (specify) eg:Thalassaemia , history of fits					
ආබාධ ගණන / குறைபாடுகளின் எண்ணிக்கை / No.of defects (excluding nutritional problems)					
ආබාධ සහිත ළමුන් ගණන / குறைபாடுள்ள சிறார்களின் எண்ணிக்கை / No. of students with defects (excluding nutritional problems)					
යොමු කළ සංඛ්‍යාව / விசேட சிகிச்சைக்காக அனுப்பப்பட்டவர்களின் எண்ணிக்கை / No. of children referred					

5 ප්‍රතිශක්තිකරණය, ක්ෂුද්‍ර පෝෂක, පණු ප්‍රතිකාර ලබා දීම/தடுப்புமருந்து, நுண்போசணை, பூச்சிமருந்து சிகிச்சை
Immunization, Micronutrients and Anti Helminthic treatment

එන්නත / ඖෂධය தடுப்புமருந்து மருந்து / மருந்துகள் / Vaccine / drug			දැනටමත් එන්නත් ලබා ඇති ගණන பாதுகாப்பளிக்கப்பட்ட அளவு No. protected	මාසයේ දුන් ගණන மாதாந்தம் கொடுப்பட்ட அளவு No. given monthly			කාර්තුවේ එකතුව காலாண்டுக்கான மொத்தம் Total for the quarter	වර්ෂයට එකතුව வருடத்தின் மொத்தம் Total for the year
ද්විත්ව/පෝලියෝ /இருகூட்டு போலியோ /DT/OPV								
පිටගැස්ම හා ඩිප්තීරියා வளர்ந்தோர் ஏற்புத்தடை **aTd**	පාසලේදී/ பாடசாலையில் At school	7 ශ්‍රේණිය தரம் 7 Grade 7						
		වෙනත් ஏனையவை Other						
	සායනයේදී கிளினிக் At clinic	7 ශ්‍රේණිය தரம் 7 Grade 7						
		වෙනත් ஏனையவை Other						
වෙනත් එන්නත් ஏனைய தடுப்பு மருந்துகள்/ Other vaccines								
විටමින් ඒ අධිමාත්‍රාව දුන් ළමුන් ගණන விட்டமின் ஏ மெகா டோஸ் No. of students given vit A megadose								
පණු ප්‍රතිකාර ලබා දුන් ළමුන් ගණන பூச்சிமருந்து கொடுக்கப்பட்டவர்களின் தொகை No. of students given Anti helminthic treatment								
ක්ෂුද්‍ර පෝෂක துணை நுண் போஷாக்கு Micronutrient supplementation	සති 24 යකඩ ෆෝලික් අම්ලය ආරම්භ කළ පාසල් ගණන இரும்புச்சத்தும் போலிக்கமிலமும் 24 வாரங்களிற்கு ஆரம்பிக்கப்பட்ட பாடசாலைகளின் எண்ணிக்கை No. of schools started with 24 weeks Iron folic acid							
	සති 24 යකඩ ෆෝලික් අම්ලය ආරම්භ කළ ළමුන් ගණන இரும்புச்சத்தும் போலிக்கமிலமும் 24 வாரங்களிற்கு ஆரம்பிக்கப்பட்ட மாணவர்களின் எண்ணிக்கை No. of students started with 24 weeks Iron folic acid							
	වෙනත් විටමින් ආරම්භ කළ ළමුන් ගණන வேறு விற்றமின்கள் No. of students given other Vitamins							

6 සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධන පාසල් පිළිබඳ තොරතුරු /பாடசாலை சுகாதார மேம்பாட்டைப் பற்றிய தகவல்கள்
Information on Health Promoting Schools

සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධන පාසල් ගණන / சுகாதார மேம்பாட்டு செயற்பாடுகளுடைய பாடசாலைகளின் எண் Classification according to the health promotion school	මුළු පාසල් ගණන பாடசாலைகள் மொத்தம் Total no. of Schools
ලකුණු 80-100 අතර පාසල් / 80-100 புள்ளிகள பெற்ற பாடசாலைகள் Schools with 80-100 marks	
ලකුණු 70-79 අතර පාසල් / 70---79 புள்ளிகள்பெற்ற பாடசாலைகள் Schools with 70-79 marks	
ලකුණු 60-69 අතර පාසල් / 60--69 புள்ளிகள பெற்ற பாடசாலைகள் Schools with 60-69 marks	

සටහන් / விபரணம் / Comments

වාර්තාව සකස් කරන ලද්දේ / இவ்வறிக்கை தயாரித்தவர் / Return prepared by

නම/பெயர் / Name .... තනතුර/ பதவி / Designation..

අත්සන/கையொப்பம் / Signature .... දිනය/ திகதி / Date:..

සහතික කිරීම / உறுதிப்படுத்தியவர் / Certified by

නම/பெயர் / Name ....

අත්සන/ கையொப்பம் / Signature .... දිනය/ திகதி / Date:..
සෞ.වෛ.නි. சு.வை.அ. MOH

පිටපත් 3කින් පිළියෙල කළ යුතුයි. ඊළඟ කාර්තුවේ පළමු මාසයේ 20 වන දිනට පෙර අදාළ ස්ථාන වෙත යවන්න
மூன்று பிரதிகளில் தயாரிக்கவும். அடுத்து வரும் மாதம் 20 ம் திகதிக்கு முன்னர் உரிய அதிகாரிக்கு அனுப்பி வைக்கவும்.
Prepare in triplicate and send to the relevant authorities before the 20th day of the next quarter.

පළමු පිටපත - පවුල් සෞඛ්‍ය කාර්යාංශය
1ம் பிரதி - கு.சு.பணியகத்திற்கு
1st copy to FHB

දෙවන පිටපත - ප්‍රා.සෞ.සේ.අ. කාර්යාලය
2ம் பிரதி - பி.சு.சே.ப. அலுவலகத்திற்கு
2nd copy to RDHS office

තුන්වන පිටපත - කාර්යාලීය ලිපි ගොනුවට
3ம் பிரதி - காரியாலய உபயோகத்திற்கும்
3rd copy to office file

Reprint 2015

Monthly Statement of School Health Activities

Master Sheet

Month.................................... Year....................................

1. Basic Data

This needs to be similar in all quarters.

Basic Data and School Medical Inspections			Area 1	Area 2	Area 3	Area 4	Area 5	Area 6	Area 7	Area 8	Area 9	Area 10	Area 11	Area 12	Area 13	Area 14	Total
Total no. of all schools in the area		≤ 200															
		>200															
Total no. of students	≤ 200	M															
		F															
Male-M / Female-F	>200	M															
		F															

2. School Health Survey

School Environment		Area 1	Area 2	Area 3	Area 4	Area 5	Area 6	Area 7	Area 8	Area 9	Area 10	Area 11	Area 12	Area 13	Area 14	Total
No. of sanitary surveys completed	≤ 200															
	>200															
No. of schools without toilets	≤ 200															
	>200															
No. of schools with inadequate toilet facilities	≤ 200															
	>200															
No. of schools without drinking water supply	≤ 200															
	>200															

3. Health promotion and educational programmes

Activities			Area 1	Area 2	Area 3	Area 4	Area 5	Area 6	Area 7	Area 8	Area 9	Area 10	Area 11	Area 12	Area 13	Area 14	Total
1. Reproductive Health Programmes	No. conducted																
	No. participated	Students															
		Teachers															
2. Life skills Programmes	No. conducted																
	No. participated	Students															
		Teachers															
3. Communicable and non-communicable diseases Programmes	No. conducted																
	No. of students participated																
4. Nutrition Programmes	No. conducted																
	No. of students participated																
5. No. of adolescent students counselled by PHI																	
6. No. of Health programmes conducted with community																	
7. No. of other programmes conducted (specify)																	

4. School Medical Inspection

PHI Area			≤ 200								>200								Total
			Area 1	Area 2	Area 3	Area 4	Area 5	Area 6	Area 7	Total	Area 1	Area 2	Area 3	Area 4	Area 5	Area 6	Area 7	Total	
Total no. of schools screened by PHI																			
Total no. of SMI completed																			
No. of officers participated at School Medical Inspection	MOH																		
	AMOH																		
	Other MO																		
	RMO/AMO																		
No. of students to be examined (Male-M / Female-F)	Grade 1	M																	
		F																	
	Grade 4	M																	
		F																	
	Grade 7	M																	
		F																	
	Grade 10	M																	
		F																	
	Other (to be examined)	M																	
		F																	
	Total (to be examined)	M																	
		F																	
No. of students examined (Male-M / Female-F)	Grade 1	M																	
		F																	
	Grade 4	M																	
		F																	
	Grade 7	M																	
		F																	
	Grade 10	M																	
		F																	
	Other (examined)	M																	
		F																	
	Total (examined)	M																	
		F																	

5. Findings at the School Medical Inspection

Nutritional Problems			Area 1	Area 2	Area 3	Area 4	Area 5	Area 6	Area 7	Area 8	Area 9	Area 10	Area 11	Area 12	Area 13	Area 14	Total
Stunting (<-2SD) (Male-M / Female-F)	Grade 1	M															
		F															
	Grade 4	M															
		F															
Wasting (<-2SD) (Male-M / Female-F)	Grade 1	M															
		F															
	Grade 4	M															
		F															
	Grade 7	M															
		F															
	Grade 10	M															
		F															
	Other	M															
		F															

4. පාසල් වෛද්‍ය පරීක්ෂණය பாடசாலை வைத்திய பரிசோதனை School Medical Inspection

පාසල් සංගණන අංකය/ பாடசாலை அடையாள எண்./ School Center No.							මුළු එකතුව மொத்த மொத்தம் Total
දිනය/ திகதி / Date.							
මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක මගින් මුලික පරීක්ෂාව කළ බව பொ.சு.ப.யினால் பரிசீலிக்கப்பட்ட பாடசாலைகளின் எண்ணிக்கை Whether screened by PHI							
සහභාගී වූ විවිධ නිලධාරීන් ගණන பா.வை.ப.யில் பங்கெடுத்த உத்தியோகத்தர்கள் No. of officers participated	සෞ.වෛ.නි/ சு.வை.அ / MOH						
	අ.සෞ.වෛ.නි/ மே.சு.வை.அ / AMOH						
	වෙනත් වෛ.නි/ஏனைய வை.அ. /Other MOs						
	ලි.වෛ.නි./ස.වෛ.නි. ப.வை.அ./உ.வை.அ. /RMO/AMO						
	ප.ම.සෞ.ප/மே.பொ.சு.ப. /SPHI						
	ම.සෞ.ප/பொ.சு.ப. / PHI						
	ම.සෞ.හෙ.සෙ/பொ.சு.தா.ச. / PHNS						
	සෞ.අ.නි/சு.க.உ. / HEO						
	පාදු.චි./பா.ப.உ. / SDT ප.සෞ.සේ.නි./கு.சு.சே.உ. / PHM						
පාසලේ මුළු ළමුන් ගණන பாடசாலையிலுள்ள மொத்த மாணவர்கள் Total no. of students in school		පි ஆ M					
		ස් பெ F					
වෛද්‍ය පරීක්ෂණයට ලක් කළ යුතු ළමුන් ගණන வைத்திய பரிசோதனைக்கு உட்படுத்த வேண்டிய மாணவர்களின் எண்ணிக்கை No. of students to be examined	1 ශ්‍රේණිය தரம் 1 Grade 1	පි ஆ M					
		ස් பெ F					
	4 ශ්‍රේණිය தரம் 4 Grade 4	පි ஆ M					
		ස් பெ F					
	7 ශ්‍රේණිය தரம் 7 Grade 7	පි ஆ M					
		ස් பெ F					
	10 ශ්‍රේණිය தரம் 10 Grade 10	පි ஆ M					
		ස් பெ F					
	වෛද්‍ය පරීක්ෂණයට ලක් කළ යුතු වෙනත් ළමුන් ගණන ஏனையவை மாணவர்களின் எண்ணிக்கை Other students to be examined	පි ஆ M					
		ස් பெ F					
	එකතුව (වෛද්‍ය පරීක්ෂණයට ලක් කළ යුතු) மொத்தம் Total (to be examined)	පි ஆ M					
		ස් பெ F					
පරීක්ෂා කළ ළමුන් ගණන பரிசோதிக்கப்பட்ட மாணவர்களின் எண்ணிக்கை No. of students examined	1 ශ්‍රේණිය தரம் 1 Grade 1	පි ஆ M					
		ස් பெ F					
	4 ශ්‍රේණිය தரம் 4 Grade 4	පි ஆ M					
		ස් பெ F					
	7 ශ්‍රේණිය தரம் 7 Grade 7	පි ஆ M					
		ස් பெ F					
	10 ශ්‍රේණිය தரம் 10 Grade 10	පි ஆ M					
		ස් பெ F					
	වෙනත් (පරීක්ෂා කළ) ஏனைய (பரிசோதனை செய்யப்பட்ட) Other examined	පි ஆ M					
		ස් பெ F					
	එකතුව (පරීක්ෂා කළ) மொத்தம் (பரிசோதனை செய்யப்பட்ட) Total (examined)	පි ஆ M					
		ස් பெ F					

5. පාසල් වෛද්‍ය පරීක්ෂණ සාරාංශය பாடசாலை வைத்திய பரிசோதனை - மாணவர் தர அடிப்படையில்
School Medical Inspections - Summary

පාසල් වර්ගය பாடசாலையின் வகை Type of School	ම.සෞ.ප. විසින් මූලික පරීක්ෂා කළ පාසල් ගණන பொ.சு.ப.வால் பரிசோதிக்கப்பட்ட பாடசாலைகளின் எண்ணிக்கை Total no. of Schools screened by PHI	වෛද්‍ය පරීක්ෂණය සම්පූර්ණ කළ පාසල් ගණන மாதத்தினுள் பூரணப்படுத்தப்பட்ட பா.வை.பே.ப. களின் மொத்த எண்ணிக்கை Total no.of school SMI completed		මෙම මාසයේ පරීක්ෂා කළ ළමුන් ගණන இம்மாதத்தில் பரிசோதிக்கப்பட்டமாணவர்களின் தொகை No. of students examined during this month						
		මාසයට එකතුව மாதத்துக்கான மொத்தம் Total for the month	වර්ෂයට එකතුව வருடத்துக்கான மொத்தம் Total for the year	ස්ත්‍රී/පුරුෂ ஆண் / பெண் Male/ Female	1	4	7	10	වෙනත් ஏனையவை Other	එකතුව மொத்தம் Total
≤200				පි ஆ M						
				ගැ பெ F						
>200				පි ஆ M						
				ගැ பெ F						
එකතුව மொத்தம் Total				පි ஆ M						
				ගැ பெ F						

6 පාසල් වෛද්‍ය පරීක්ෂණයේදී සොයාගත් ගැටළු හා ආබාධ பாடசாலை வைத்திய பரிசோதனையில் கண்டறியப்பட்டவை
Problems and Defects detected at School Medical Inspection

පාසල / பாடசாலை / School — දිනය திகதி Date							එකතුව மொத்தம் Total
හඳුනාගත් පෝෂණ ගැටළු போஷாக்கு பிரச்சனை Nutritional problems identified		ස්ත්‍රී/පුරුෂ ஆண் / பெண் Male/Female					
මිටි බව குள்ளமான வரகள்/ உயரம் குறைந்தவர்கள் Stunting (<-2SD)	1 ශ්‍රේණිය தரம் 1 Grade 1	පි ஆ M					
		ගැ பெ F					
	4 ශ්‍රේණිය தரம் 4 Grade 4	පි ஆ M					
		ගැ பெ F					
කෘශ බව Wasting (<-2SD)	1 ශ්‍රේණිය தரம் 1 Grade 1	පි ஆ M					
		ගැ பெ F					
	4 ශ්‍රේණිය தரம் 4 Grade 4	පි ஆ M					
		ගැ பெ F					
	7 ශ්‍රේණිය தரம் 7 Grade 7	පි ஆ M					
		ගැ பெ F					
	10 ශ්‍රේණිය தரம் 10 Grade 10	පි ஆ M					
		ගැ பெ F					
	වෙනත් ஏனையவை Other	පි ஆ M					
		ගැ பெ F					
අධිබර அதிக எடையுடையவர் Overweight (>+1SD to +2SD)	1 ශ්‍රේණිය தரம் 1 Grade 1	පි ஆ M					
		ගැ பெ F					
	4 ශ්‍රේණිය தரம் 4 Grade 4	පි ஆ M					
		ගැ பெ F					
	7 ශ්‍රේණිය தரம் 7 Grade 7	පි ஆ M					
		ගැ பெ F					
	10 ශ්‍රේණිය தரம் 10 Grade 10	පි ஆ M					
		ගැ பெ F					
	වෙනත් ஏனையவை Other	පි ஆ M					
		ගැ பெ F					
ස්ථුල බව பருமனானவர்கள் Obesity (>+2SD)	1 ශ්‍රේණිය தரம் 1 Grade 1	පි ஆ M					
		ගැ பெ F					
	4 ශ්‍රේණිය தரம் 4 Grade 4	පි ஆ M					
		ගැ பெ F					
	7 ශ්‍රේණිය தரம் 7 Grade 7	පි ஆ M					
		ගැ பெ F					
	10 ශ්‍රේණිය தரம் 10 Grade 10	පි ஆ M					
		ගැ பெ F					
	වෙනත් ஏனையவை Other	පි ஆ M					
		ගැ பெ F					
යොමු කළ සංඛ්‍යාව (පෝෂණ ගැටළු) அனுப்பப்பட்ட எண்ணிக்கை (போஷாக்கு பிரச்சனையால்) No. referred (nutritional problems)		පි ஆ M					
		ගැ பெ F					