

පළාත්/දිස්ත්‍රික් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,
ප්‍රාදේශීය දත්ත යලප්‍රවේශනවරුන්,
වෛද්‍ය නිලධාරීවරුන් (මාතෘ හා ප්‍රමා සෞඛ්‍යය),
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීවරුන්.

පාසල් දත්ත සේවාවට ජාතික ඉලක්ක හඳුන්වාදීම

ජාතික ලබා සමීක්ෂණ හා පාසල් දත්ත සේවාවේ ප්‍රගති සමාලෝචන වාර්තා අනුව දත්ත ප්‍රතිකාර නොලැබූ පාසල් ළමුන්ගේ ප්‍රතිශතය ඉහළ මට්ටමක ඇති බවත්, දිස්ත්‍රික්ක තුළ පාසල් දත්ත සේවාවේ ආවරණය විෂම ලෙස බෙදී ගොස් ඇති බවත් තහවුරු වී ඇත.

එ නිසා ශ්‍රී ලංකාවේ පාසල් ළමුන්ට වඩාත් ගුණාත්මක හා කාර්යක්ෂම සේවාවක් ලබාදීම සඳහා පාසල් දත්ත සේවාවට නව ඉලක්ක හඳුන්වාදී ඇත. මෙම ඉලක්ක පාසල් ළමුන් අතර බහුල දත්ත රෝග තත්ත්වයන් මත සකසා ඇති අතර, වසර 2015 දී සපුරා ගැනීමට බලාපොරොත්තු වේ. තව ද, මෙම ඉලක්ක සපුරා ගැනීමට පාසල් දත්ත විකිණිකවරියන් විසින් ප්‍රමුඛතාවය ලබා දී කළ යුතු කාර්යයන් ද හඳුන්වාදී ඇත. (ඇමුණුම 1) මෙම ඉලක්ක සපුරා ගැනීමේ ප්‍රගතිය සමාලෝචනය කිරීම සඳහා දත්ත විකිණිකවරියන්ගේ මාසික හා කාර්තු වාර්තාවන් ද සංශෝධනය කර ඇත.

2012.01.01 දින සිට අදාළ දිස්ත්‍රික්කයේ පාසල් දත්ත සේවාවේ ඇගයීම මෙම ඉලක්ක සපුරා ගැනීම මත පදනම් වන බැවින්, සියළුම ප්‍රාදේශීය දත්ත යලප්‍රවේශනවරුන්, පාසල් දත්ත සේවාවට සම්බන්ධ සියළුම නිලධාරීන් සමඟ පහත සඳහන් ක්‍රියාමාර්ග අනුගමනය කිරීමට වග බලා ගත යුතු වේ.

1. ජාතික ඉලක්කවලට සමගාමීව, පවතින ආවරණ ප්‍රතිශතය හා පාසල් දත්ත සේවාවට ඇති පහසුකම් මත දිස්ත්‍රික්කය සඳහා වාර්ෂික ඉලක්ක නිර්මාණය කර ගැනීම
2. නිර්මාණය කළ ඉලක්ක සපුරා ගැනීමට දිස්ත්‍රික් සැලැස්මක් ක්‍රියාත්මක කිරීම. මෙයට පහත සඳහන් අංශ ඇතුළත් විය යුතුය.
 - i. සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කොට්ඨාශ මට්ටමින් අඩු ආවරණ ප්‍රතිශතයක් ඇති ප්‍රදේශ සඳහා ජංගම දත්ත සේවා ක්‍රියාත්මක කිරීමේ ක්‍රමවේදයක්
 - ii. පාසල් දත්ත සේවාවේ මානව සම්පත් වර්ධනය කිරීමට සේවස්ථ පුහුණු වැඩසටහන්
 - iii. පාසල් දත්ත සේවාවට අවශ්‍ය උපකරණ හා බෙහෙත් ද්‍රව්‍යය ලබා ගැනීමේ හා බෙදා හැරීමේ විධිමත් සැලැස්මක්
 - iv. සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කොට්ඨාශ මට්ටමින් සේවාවේ ප්‍රගතිය සමාලෝචනය කිරීමට හා දත්ත විකිණිකවරියන්ගේ පෞද්ගලික කාර්යක්ෂමතාව මට්ටම ඇගයීමේ ක්‍රමවේදයක්
 - v. පාසල් දත්ත කායන අළුත්වැඩියා කිරීමේ සැලැස්මක්
3. දත්ත විකිණිකවරියන් නොමැති සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කොට්ඨාශ සඳහා ඔවුන් විධිමත් ලෙස අනුයුක්ත කිරීමේ සැලැස්මක් (අවම වශයෙන් සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කොට්ඨාශයකට දත්ත විකිණිකවරියන් 01 බැගින්) හා නව තනතුරු ඇතුළත කරවා ගැනීමේ හා නව පාසල් දත්ත කායන පිහිටුවා ගැනීමේ සැලැස්මක් (අවම වශයෙන් සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කොට්ඨාශයකට එක් පාසල් දත්ත කායනයක් හා දත්ත විකිණිකවරියකට 2000 ක ඉලක්ක කණ්ඩායමක්)

ඉහත යෝජිත වෙනස්කම් සිදු කිරීමට සදුසු ක්‍රියාමාර්ග ගන්නා මෙන් කාරුණිකව දැනුම් දෙමි.

වෛද්‍ය යූ. ඒ. මෙන්ඩිස්

සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්

පිටපත්: ලේකම් - අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශය

පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම්වරුන්

නියෝජ්‍ය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (දත්ත සේවා)

නියෝජ්‍ය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (මහජන සෞඛ්‍ය සේවා II)

නියෝජ්‍ය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (අධ්‍යාපන, පුහුණු හා පර්යේෂණ)

අධ්‍යක්ෂ (මාතෘ හා ප්‍රමා සෞඛ්‍යය)

අධ්‍යක්ෂ (සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන හා ප්‍රවර්ධන)

අධ්‍යාපන අධ්‍යක්ෂ (සෞඛ්‍යය හා පෝෂණය), අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශය

විදුනල්පතිනිය - දත්ත විකිණික අභ්‍යාස විද්‍යාලය

ඇමුණුම 1

පාසල් දත්ත සේවාවේ අරමුණ පාසල් ළමුන් අතර ඔහුල මුඛ රෝග (දත්ත ව්‍යසනය හා පරිදත්ත රෝග) වලක්වා ගැනීමයි. මේ සඳහා:

- නිසි සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන හා ප්‍රවර්ධන කටයුතු මගින් රෝග ඇතිවීම වලක්වා ගැනීමත්,
- පවතින මුඛ රෝග තත්ත්වයන්ට නිසි සායනික ප්‍රතිකාර ලබාදීමත් අත්‍යවශ්‍ය වේ.

එ නිසා පාසල් දත්ත සේවාවේ ඉලක්ක, ඉහත සඳහන් අරමුණු මත සකසා ඇත.

1. ඉලක්ක කණ්ඩායමට අයිති සියළු ළමුන් දවසට දෙවතාවක් දත් මැදිය යුතුයි - උදෑසන හා රාත්‍රී නින්දට පෙර
2. දත් දිරායාමට ගොදුරු නොවූ අවුරුදු 12 ළමුන් ගේ ප්‍රතිශතය 75% දක්වා වැඩි කිරීම (2003 දී 60%)
3. දත් දිරායාමට ප්‍රතිකාර නොලැබූ අවුරුදු 12 ළමුන් ගේ ප්‍රතිශතය 5% දක්වා අඩු කිරීම (2003 දී 36%)
4. දත්ත අයුමිය නොමැති වයස අවුරුදු 12 ළමුන් ගේ ප්‍රතිශතය 60% දක්වා වැඩි කිරීම (2003 දී 42%)
5. ඉලක්ක කණ්ඩායමට අයිති සියළු ළමුන්ගෙන් දත් රෝග නොමැති ළමුන් ප්‍රතිශතය 40% දක්වා වැඩි කිරීම (2010 දී 35%)

ඉහත ඉලක්ක සපුරා ගැනීමට පාසල් දත්ත විකිණ්සකවරියන්:

1. ඉලක්ක කණ්ඩායම සඳහා 80% ක අවම පරීක්ෂා කිරීම් (Screening) ප්‍රතිශතයක් ලබා ගැනීම (මෙය තුළ 100% ක ප්‍රතිශතයක් 7 වසර ළමුන් සඳහා ලබාගැනීමට උනන්දු විය යුතුයි)
2. ඉලක්ක කණ්ඩායම සඳහා 70% ක අවම ආවරණ (Coverage) ප්‍රතිශතයක් ලබාගැනීම (මෙය තුළ 100% ක ප්‍රතිශතයක් 7 වසර ළමුන් සඳහා ලබාගැනීමට උනන්දු විය යුතුයි)
3. ඉලක්ක කණ්ඩායම සඳහා මසකට සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන හා ප්‍රවර්ධන සැසි එකකට වඩා හා අනෙකුත් අදාළ කණ්ඩායම් සඳහා (ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය සේවකයින්, පෙර පාසල් ළමුන්, ගුරුවරුන්, දෙමව්පියන්, ගර්භනි/මව් කිරීදෙන මව්වරුන්) අවම වශයෙන් මසකට සැසි එකක් පැවැත්වීම
4. අවම වශයෙන් සතිකට දින 02 ක් (සෙනසුරාදා අනිවාර්ය වේ) පාසල් දත්ත සායනයේ රැඳී සිට සායනික ප්‍රතිකාර ලබාදීම
5. සෞඛ්‍යය වෛද්‍ය නිලධාරී කොට්ඨාශයක අවම වශයෙන් මසකට ජංගම දත්ත සායන 02 ක් වත් පැවැත්වීම (සහනාධිපත විකිණ්සකවරියන් හා පවත්වන දින ගණන අවශ්‍යතාව මත වෙනස්විය හැකිය)

මෙයට අමතරව, ප්‍රමුඛතාවය ලබා දී කළ යුතු කාර්යයන් පහත දක්වා ඇත.

- සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන හා ප්‍රවර්ධන කටයුතුවලදී:
නිවැරදි ආහාර පුරුදු ඇති කිරීමට, නිවැරදිව දත් මැදීමේ පුරුද්ද (විශේෂයෙන් මුඛයේ ඇතුල් කන්නේ දත් මැදීම හා ස්ථිර දත් මතුවන කාලයේ එම දත් මැදීමේ පුරුද්ද) ඇති කරවීමට හා කලින් කලට මුඛ පරීක්ෂාවක් සඳහා යොමුකරවීමට පාසල් ළමුන් උනන්දු කරවීම
- ප්‍රතිකාර ලබාදීමේ දී:
 - දත් මැදීමේ පුරුද්ද (විශේෂයෙන් මුඛයේ ඇතුල් කන්නේ දත් මැදීම) ගැන සොයා බැලීම හා නිවැරදි කිරීම (දත් මැලියම් හෝ දත්ත අයුමිය තිබීම දත් මැදීම අසම්පූර්ණ බව පෙන්වන සාධකයකි)
 - දත් දිරායාමේ රෝගය නවත්වා ගැනීමට (Arrest) ක්‍රියා කිරීම (විශේෂයෙන් පිරවුම් සිදුකළ නොහැකි දත් සඳහා)
 - අයුමිය ඉවත්කිරීම හා දිරා ගොස් ඇති දත්වලට ස්ථිර පිරවුම් ලබාදීම
- වැඩි අවදානම් කණ්ඩායම්:
 - ස්ථිර දත් දිරා ගොස් ඇති ළමුන් වැඩි අවදානම් කණ්ඩායමක් සේ සලකා ඔවුන්ට ප්‍රමුඛතා පදනම මත ප්‍රතිකාර ලබාදීම හා අවදානම් තත්ත්වය මත මාස 3-6 අතර කාල පරාසයක් තුළ ගෙන්වා නැවත පරීක්ෂා කිරීම.