

පරිපාලන පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන්ගේ මාසික වාර්තාව  
மேற்பார்வை குடும்பநல உத்தியயோகத்தரது மாதாந்த அறிக்கை  
Monthly Statement of Supervising Public Health Midwife

| සාමාන්‍ය තොරතුරු / பொதுவான செய்தி / General Information                |                  |                  |
|------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------|
| දි.සෞ.සේ.අ.කොට්ඨාශය/பி. ச. சே. ப. பிரிவு/ RDHS area                    | මාසය/மாதம்/Month | වර්ෂය/ஆண்டு/Year |
| .....                                                                  | .....            | .....            |
| සෞ.වෛ.නි. කොට්ඨාශය / ச. வை. அ. பிரிவு / MOH area                       |                  |                  |
| ප. ප. සෞ. සේ. නි. සංඛ්‍යාව / மே. கு. ச. சே. உ. எண்ணிக்கை / No. of SPHM |                  |                  |
| ප. ප. සෞ. සේ. නි. කොට්ඨාශය / மே. கு. ச. சே. உ. பிரிவு / SPHM Area      |                  |                  |

| 1. මාසය තුළ කරන ලද අධීක්ෂණ / மாதத்தில் நடத்தப்பட்ட மேற்பார்வைகள்<br>Supervisory activities during the month          | සංඛ්‍යාව /எண்ணிக்கை<br>Number |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 1. ප. සෞ. සේ. නි. කාර්යාල අධීක්ෂණ / கு. ச. சே. உ. அலுவலக மேற்பார்வைகள்<br>PHM Office Supervisions                    |                               |
| 2. ප. සෞ. සේ. නි. ක්ෂේත්‍ර අධීක්ෂණ / கு. ச. சே. உ. கள மேற்பார்வைகள்<br>PHM Field Supervisions                        |                               |
| 3. ක්ෂේත්‍ර බර කිරීමේ මධ්‍යස්ථාන අධීක්ෂණ / நிறைபார்க்கும் களநிலைய மேற்பார்வைகள்<br>Field Weighing Posts Supervisions |                               |
| 4. වෙනත්/மற்ற<br>Other                                                                                               |                               |

| 2. මාසය තුළ සායන අධීක්ෂණ / மாதத்தில் மேற்கொள்ளப்பட்ட பிணியாய்வு நிலையங்களின் மேற்பார்வைகள் / Clinic Supervisions during the month | සංඛ්‍යාව /எண்ணிக்கை<br>Number |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 1. පූර්ව ප්‍රසව සායන / கர்ப்பிணித் தாய்மார் பிணியாய்வு நிலையங்கள் / Antenatal Clinics                                             |                               |
| 2. ළදරු ළමා සායන/ குழந்தை நல பிணியாய்வு நிலையங்கள் / Child Welfare Clinics                                                        |                               |
| 3. පවුල් සැලසුම් සායන / குடும்பத்திட்ட பிணியாய்வு நிலையங்கள் / Family Planning Clinics                                            |                               |
| 4. බහු සායන / ஒருங்கிணைந்த பிணியாய்வு நிலையங்கள் / Poly Clinics                                                                   |                               |
| 5. ඒකාබද්ධ සායන/இணைந்த பிணியாய்வு நிலையங்கள் / Combined Clinics                                                                   |                               |
| 6. පෝෂණ සායන/போசணை பிணியாய்வு நிலையங்கள் / Nutrition Clinics                                                                      |                               |
| 7. සුවතාරි සායන /சுக வனிதையர் பிணியாய்வு நிலையங்கள் / Well Woman Clinics                                                          |                               |

| 3. மாதம் துற சித்தகல மூல அபிவிருத்தி மாதத்தில் மேற்கொள்ளப்பட்ட மொத்த மேற்பார்வைகள் / Total Supervisions done during the month |                                                                                                                                               | சம்வாஸ / எண்ணிக்கை<br>Number |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| 1.                                                                                                                            | சித்தகல மூல அபிவிருத்தி சம்வாஸ<br>மேற்கொள்ளப்பட்ட மொத்த மேற்பார்வைகள்<br>No. of Supervisions done                                             |                              |
| 2.                                                                                                                            | சு. வல. அபிவிருத்தி சம்வாஸ சமர்ப்பிக்கப்பட்ட மொத்த கண்காணிப்பு அறிக்கைகளின் எண்ணிக்கை<br>No. of reports submitted to MOH                      |                              |
| 3.                                                                                                                            | அபிவிருத்தி சமர்ப்பிக்கப்பட்ட மேற்பார்வையின் தொடர்நடவடிக்கைகள்<br>No. of Follow-up Supervisions done                                          |                              |
| 4.                                                                                                                            | சு. வல. அபிவிருத்தி சம்வாஸ அறிக்கையிடப்பட்ட (நடாத்தப்பட்ட) மேற்பார்வையின் தொடர்நடவடிக்கைகள்<br>No. of Follow-up Supervision Reports submitted |                              |

| 4. விசாரணைகள் / விசாரணைகள்/<br>Investigations |                                                                          | வார்கா வு மரணசம்வாஸ அறிவிக்கப்பட்ட மரணங்களின் எண்ணிக்கை<br>No. of deaths reported | சஹாதி வு விசாரணை சம்வாஸ பங்குகொண்ட விசாரணைகளின் எண்ணிக்கை<br>No. of investigations participated |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.                                            | மல டர் டபன் / சாப்பிறப்புகள்<br>Still Births                             |                                                                                   |                                                                                                 |
| 2.                                            | லுடர் ஹ லமா மரண / சிசு மற்றும் குழந்தை மரணங்கள்<br>Infant & Child Deaths |                                                                                   |                                                                                                 |
| 3.                                            | மாதா மரண / தாய் மரணங்கள்<br>Maternal Deaths                              |                                                                                   |                                                                                                 |

| 5. வுவிசாரணை ஹ சமாலுவின / பயிற்சித்திட்டங்களும் மீளாய்வுகளும்<br>Programs and Reviews |                                                                                                                                            | புலுன் வு / சஹாதி வு சம்வாஸ நடத்தப்பட்ட/பங்குகொண்ட எண்ணிக்கை<br>No. conducted/participated |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.                                                                                    | சேவா ஸபகித ஸஹா வன ஸாஸ பிவிசித ஸஹா<br>சேவை வழங்குவதற்காக வீட்டிற்குச் சென்றவர்களின் எண்ணிக்கை<br>No. of Houses visits for service provision |                                                                                            |
| 2.                                                                                    | சஹாதி வு ஸாடேயி டபிவி<br>உள்ளூர் கூட்டங்களில் கலந்து கொண்டனர்<br>Local Conference participated                                             |                                                                                            |
| 3.                                                                                    | சஹாதி வு ஸுஹு வுவிசாரணை<br>பங்குபற்றிய பயிற்சித்திட்டங்கள்<br>Training Programms participated                                              |                                                                                            |
| 4.                                                                                    | சஹாதி வு சமாலுவின<br>பங்குபற்றிய மீளாய்வுகள்<br>Reviews participated                                                                       |                                                                                            |

அறிசன / கையொப்பம்/Signature : .....

நம / பெயர்/Name : .....

நததர் / பதவி/Position : .....

டிதய / திகதி /Date : .....