

කොටස 2

රෝහලක් තුළ ප්‍රජනක, මාතෘ, නව ජන්ම, ළමා, නව යොවුන් සහ තරුණ සෞඛ්‍ය සේවාවන් අධීක්ෂණය

සියලු ම රෝහල් අධීක්ෂණ වලදී අදාළ අධීක්ෂණ මෙවලම් කොටස සමඟ 1 උප කොටස ද පිරවිය යුතුය.

1- උප කොටස

මූලික තොරතුරු

අධීක්ෂණය සිදු කරන දිනය සහ වේලාව:.....

ආයතනය:.....

රෝහල් වර්ගය:.....

අධීක්ෂණ කණ්ඩායම :.....

.....

.....

පෝෂක ජනගහනය / සෞ.වෛ.නි. කොට්ඨාසය:.....

අවසන් අධීක්ෂණය කරනු ලැබුවේ:.....

දිනය:.....

නිර්දේශ:

1.

2.

3.

නිර්දේශ ක්‍රියාත්මක කරන ලද්දේ ද? ඔව්/නැත

නැති නම්, ඒ සඳහා හේතු:

	වර්ගය	සේවක සංඛ්‍යාව	ඇත	අධීක්ෂණය කරන අවස්ථාවේදී ඇති කාර්යය මණ්ඩල සාමාජිකයින් ගණන	සටහන්
I.	ප්‍රසව හා නාරිවේද විශේෂඥ වෛද්‍ය				
II.	ලමා රෝග විශේෂඥ වෛද්‍ය				
III.	නිර්වින්දන විශේෂඥ වෛද්‍ය				
IV.	සායනික පෝෂණ විශේෂඥ වෛද්‍ය				
V.	වෛද්‍ය නිලධාරීන් <ul style="list-style-type: none"> - ජ්‍යෙෂ්ඨ ලේඛකාධිකාරී - ලේඛකාධිකාරී - ජ්‍යෙෂ්ඨ සීමාවාසික වෛද්‍ය නිලධාරී - RHO - සීමාවාසික වෛද්‍ය නිලධාරී/ වෛද්‍ය නිලධාරී(ප්‍රසව හා නාරිවේදය පත්වීම ප්‍රායෝගිකව හදාරා ඇත) - වෛද්‍ය නිලධාරී(ප්‍රසව හා නාරිවේදය පත්වීම ප්‍රායෝගිකව හදාරා ඇත) - මානව පෝෂණ වෛද්‍ය නිලධාරී - මහජන සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී - සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන වෛද්‍ය නිලධාරී 				
VI.	ලියාපදිංචි වෛද්‍ය නිලධාරීන්				
VII.	හෙද සොයුරිය				
VIII.	හෙද නිලධාරීන් <ul style="list-style-type: none"> - සූනිකා පුහුණුව ලද - සාමාන්‍ය 				
IX.	පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන්				
X.	කම්කරු				
XI.	වෙනත් කාර්ය මණ්ඩලය				

රෝගීන් පිළිබඳ සංඛ්‍යා ලේඛන

	පසුගිය මාසය	සාමාන්‍යය/මසකට
මාතෘ වාට්ටුව සඳහා මුළු ඇතුල්වීම්		
මුළු ප්‍රසූත ගණන		
මුළු සජීව උපත් ගණන		
සති 37 ට අඩුවෙන් සම්පූර්ණ කරන ලද ලද දරුවන් ගණන		
සති 34-36 අතර සම්පූර්ණ කරන ලද ලද දරුවන් ගණන		
සති 32-33 අතර සම්පූර්ණ කරන ලද ලද දරුවන් ගණන		
සති 28-31 අතර සම්පූර්ණ කරන ලද ලද දරුවන් ගණන		
අඩු උපත් බර (< 2500 g)		
සාමාන්‍ය යෝනි ප්‍රසූතිය		
වූෂක උපත්/ අඩු ප්‍රසූතිය		
සිසේරියන් සැත්කම- සැලසුම් කරන ලද /හදිසි		
මළ දරු උපත්		
වැදෑම අතින් ඉවත් කිරීම		
මැදිහත්වීමක් අවශ්‍ය බරපතල සංකූලතා <ul style="list-style-type: none"> - සූර්ව ප්‍රසව රක්තපාතය(APN) - පසු ප්‍රසව රක්තපාතය(PPN) - ගර්භාෂය පිපිරීම 		
මාරු කිරීම් සිදු කළ මාතෘ රෝගීන්		
මව් මරණ		

රෝගීන් මාරු කර යැවීම් සඳහා පහසුකම්

ක්‍රියාකාරී තත්ත්වයේ පවතින ගිලන් රථ ගණන:.....

එසේ නොමැතිනම්; ඊට හේතු:.....

පූර්ව ප්‍රසව වාර්තාව

පූර්ව ප්‍රසව වාර්තාවේ සැකසුම	සතුටුදායකයි	සතුටුදායක නැත
සාමාන්‍ය පිරිසිදුබව		
පිළිගැනීමේ කවුන්ටරය/රෝගීන් ඇතුළත් කරන ප්‍රදේශය		
රෝගීන් පරීක්ෂා කරන ප්‍රදේශය		
ආහාර ගන්නා ප්‍රදේශය		
ඇඳුම් මාරු කරන ප්‍රදේශය (මව්වරුන්)		
වැසිකිළි /නාන කාමර		
කාර්යාල කාමර		
සැකැස්ම පිළිබඳ අදහස්		
අත සේදීම සඳහා පහසුකම්		
පහසුවෙන් ළඟා විය හැකි පරිදි අත් පිස්නා තිබීම		
පොදු භාෂාවන් මගින් මව්කිරි දීමේ ප්‍රතිපත්තිය ප්‍රදර්ශනය කර තිබීම		
ප්‍රදේශයේ සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ දුරකථන අංක ඇත		
ප්‍රසව මාර්ගෝපදේශ ඇත		
නව ජන්ම මාර්ගෝපදේශ ඇත		

ii. සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධන ක්‍රියාකාරකම්		
සැලසුම් කර ඇති සාමාන්‍ය සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන ක්‍රියාකාරකම් <ul style="list-style-type: none"> - මව්කිරි දීම - පසු ප්‍රසව අනතුරු සංඥා - නව ජන්ම රැකවරණය - පවුල් සැලසුම් 		
ප්‍රයෝජනවත් කියවීම් ද්‍රව්‍ය ඇත අධ්‍යාපනික හා සන්නිවේදන ද්‍රව්‍ය (IEC) ප්‍රදර්ශනය කර ඇත		
අවශ්‍ය මව්වරුන් සඳහා උපදේශන පහසුකම්		
පූර්ව ප්‍රසව වාට්ටුවක් තුළ ක්‍රියාපටිපාටිය		
ප්‍රසව වෛද්‍ය ආකෘති පත්‍ර තිබීම		
රෝහල් ගත වන අවස්ථාවේදී මව්වරුන් පරීක්ෂාව		
මූලික පරීක්ෂණ ඇතුළත්ව මව්වරුන් තක්සේරුව		
ඇඳ ඉහපත්වල සම්පූර්ණ බව		
හදිසි අවස්ථාවක් සඳහා සුදානම් බව(ඇම්බු බැගය, හදිසි ප්‍රතිකාර බන්දේසිය)		
පූර්ව ප්‍රසව වාට්ටුවේ සිටිනා මව්වරුන්ගේ දැනුවත්භාවය		
අනතුරු සංඥා		
මව්කිරි දීම		
නව ජන්ම සත්කාරය		
අනතුරුදායක තත්ත්වයන්		
පවුල් සංවිධාන		

පසු ප්‍රසව වාට්ටුවේ සැකසුම	සතුටුදායකයි	සතුටුදායක නැත
සාමාන්‍ය පිරිසිදුව		
පිළිගැනීමේ කවුන්ටරය/රෝගීන් ඇතුළත් කරන ප්‍රදේශය		
රෝගීන් පරීක්ෂා කරන ප්‍රදේශය		
ආහාර ගන්නා ප්‍රදේශය		
ඇඳුම් මාරු කරන ප්‍රදේශය (මව්වරුන්)		
වැසිකිළි /නාන කාමර		
කාර්යාල කාමර		
සැකැස්ම පිළිබඳ අදහස්		
අතසේදීම සඳහා පහසුකම්		
පහසුවෙන් ළඟාවිය හැකි පරිදි අත් පිස්නා තිබීම		
පොදු භාෂාවන් මගින් මව්වරු දීමේ ප්‍රතිපත්තිය ප්‍රදර්ශනය කර තිබීම		
ප්‍රදේශයේ සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ දුරකථන අංක ඇත		
ප්‍රසව මාර්ගෝපදේශ ඇත		
නව ජන්ම මාර්ගෝපදේශ ඇත		

ii. පසු ප්‍රසව වාර්තාව තුළ කාර්යය පටිපාටිය	සතුවුදායකයි	සතුවුදායක නැත
මවගේ වේදනා සහනය		
වෛද්‍ය නිලධාරියා විසින් නව ජන්ම පරීක්ෂාව		
නව ජන්ම පරීක්ෂාව <ul style="list-style-type: none"> - සංජානනීය මන්ද තයිරොයිඩ් නාඩය - සංජානනීය ශ්‍රවණ උ්‍යනතා - ස්පන්දන ඔක්සිමීතිය - උපතේදී සිදු කරන අක්ෂි පරීක්ෂාව 		
මව සහ ළදරුවාට ප්‍රමාණවත් ඉඩකඩ ඇති බව		
ප්‍රමාදකර නෑවීම (පැය 24 කට පසු)		
රුබෙල්ලා එන්නත්කරණය		
බී.සී.ඊ. එන්නත්කරණය		
රෝගම් එන්නත ලබාදීම		
ළදරු ළමා වර්ධක සටහන ලබාදීම		
අවශ්‍ය විටකදී නොමේරූ ළදරු වර්ධක සටහන් ලබාදීම		
වාර්තාව තුළදී ළදරු ළමා වර්ධක සටහනෙහි අදාළ අගයන් සම්පූර්ණ කර තිබීම(ප්‍රසව විස්තර, නව ජන්ම පරීක්ෂාව, ශ්‍රවණ පරීක්ෂාව)		
මවකිරි දීම සඳහා පහසුකම් සපයා තිබීම		
මවකිරි දීම සඳහා මව සහ ළදරුවාට ආධාර ලබාදීම		
රෝහලෙන් පිටව යාමට පෙර,මවකිරි දීම ස්ථාපිත කර තිබීම		
ප්‍රසව වාර්තාවල, රෝහලෙන් පිටවීමට පෙර පිරික්සුම් වාර්තාව ලකුණු කර තිබීම (512 A මවගේ කාඩ්පත තුළ)		
නව ජන්ම පරීක්ෂා පත තුළ රෝහලෙන් පිටවීමට පෙර පිරික්සුම් වාර්තාව ලකුණු කර තිබීම		

ඖෂධ වල පැවතීම	ඇත		නැත
	ප්‍රමාණවත්ය	ප්‍රමාණවත් නොවේ	
අධි රුධිර පීඩනය වැළැක්වීමේ ඖෂධ Hydralizine, Nifedipine			
Magnesium Sulphate			
Rhogam			
Prostaglandins			
Ergometrine			
Syntocinon			
අන්ත: ශිරා ද්‍රාවණ			
අන්ත: ශිරා කැනියුලා			

පාරිභෝගික තෘප්තිමත් බව

.....

.....

.....

.....

කාර්ය මණ්ඩල තෘප්තිමත් බව

.....

.....

.....

.....

3 උප කොටස

සුනිකාගාරය අධීක්ෂණය

විශේෂඥ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ නම

කාර්ය මණ්ඩලය - වෛද්‍ය නිලධාරී ගණන -..... හෙද නිලධාරී ගණන -.....

පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන් ගණන -..... සුනිකා පුහුණුව ලද හෙද නිලධාරීන් ගණන

අධීක්ෂණ අවස්ථාවේ දී නිලධාරීන් ගණන

වෛද්‍ය නිලධාරී ගණන

හෙද නිලධාරී ගණන

ප.සෞ.සේ.නි. ගණන

i. මූලික පහසුකම්	ඔව්	නැත	අදහස්
ගොඩනැගිල්ල - සුදුසුය වාතාශ්‍රය - සතුටුදායකය පැය 24 පුරා විදුලි සැපයුම			
හදිසි අවස්ථාවකදී විදුලි ජනන යන්ත්‍රය භාවිතය			
සන්නිවේදනය (දුරකථන/ සෘජු සම්බන්ධතා ජාලය)			
ජල සැපයුම (පැය 24)			
දුරකථන අංක සහිත කාර්යයේ නියුතු නිලධාරීන්ගේ රාජකාරී කැඳවීම් සටහන තිබීම			
සුනිකාගාරය සඳහා පැය 24 පුරාවට සීමාවාසික වෛද්‍ය නිලධාරී/ වෛද්‍ය නිලධාරීන් අනුයුක්ත කර තිබීම			
සුනිකාගාරය තුළ මව්වරුන්ගේ නම් ප්‍රදර්ශනය කර තිබීම			
හදිසි පොරොත්තු ලේඛනයක් තිබීම			
හදිසි භාවිතයට ට්‍රොලියක් තිබීම			
මව්වරුන්ගේ පෞද්ගලිකත්වය සහ අභිමානය ආරක්ෂා කිරීමට ප්‍රමාණවත් පියවර ගෙන තිබීම			

ii. ආදර්ශ සුනිකාගාරයක යෝජිත ප්‍රදේශ	ඔව්	නැත	අදහස්
පිළිගැනීමේ ප්‍රදේශය			
ට්‍රොලියකින් ට්‍රොලියකට මාරු කරන ප්‍රදේශය			
ප්‍රසූතිය සිදු කරන ප්‍රදේශය			
කාර්යය මණ්ඩලයේ ඇඳුම් මාරු කරන ප්‍රදේශය			
නව-ජන්ම පුනර්ජීවන ප්‍රදේශය			
කාර්ය මණ්ඩලයේ කාර්යය කාමරය			
හෙද නිලධාරීන්ගේ කාර්යය ස්ථානය			
පිරිසිදු උපයෝගීතා කාමරය	පිරිසිදු		
	අපිරිසිදු		
ජීවානුහරණය කරන ලද භාණ්ඩ සහිත කාමරය			
සේදුම් කාමරය			
පිරිසිදු කරන්නාගේ කාමරය			

iii. ශාභ භාණ්ඩ / උපකරණ	ඔව්	නැත	අදහස්
සුනිකාගාර ඇදුන් (Labour room beds)			
ස්ථානික ලාම්පු (Spot lamps)			
ප්‍රසූත කට්ටලය (Delivery sets)			
විටපිය කැපුම් උපකරණ කට්ටලය (Episiotomy sets)			
මැහුම් කට්ටලය (Suturing set)			
කෘත්‍රීම පටල ඡේදක කට්ටලය (ARM set)			
රික්ත කට්ටලය/ අඩු කතුරු (Vacuum sets / Forceps)			
ඩොප්ලර් යන්ත්‍රය (Doppler machines)			
හෘද වොමෝග්‍රැෆි යන්ත්‍රය (CTG machines)			
අතිධ්වනි තරංග අන්තර (USS machines)			
නව ජන්ම වූෂක යන්ත්‍රය (Neonatal suckers)			
ප්‍රතිජීවන යන්ත්‍රය (Resuscitaries)			
ළදරු උණුසුම්කරණය (Baby warmers)			
කුඩා වන්ධ්‍යාකරණ උපකරණ (Mini autoclaves)			
බර මැනීමේ උපකරණ (Weighing scales)			
දිග මැනීමේ උපකරණ (Infanto – meters)			
ඉන්ෆියුෂන් පොම්පය (Infusion pump)			
බහුපාර මොනිටරය (Multipara monitor)			
සිරින්ජ පොම්පය (Syringe pump)			

iv.මෞෂධ චෛලියෙහි අඩංගු හදිසි ප්‍රතිකාර අංග	ඇත(ඔව්/නැත)	කරුණු
පසු ප්‍රසව රුධිර වහනය සඳහා – ඔක්සිටෝසින් (Oxytocin)		
අන්ත:ශිරා ද්‍රාවණ (IV drips)		
ප්‍රොස්ටග්ලන්ඩින් (Prostaglandins)		
පුළුල් සිදුරු සහිත කැනියුලා(14-16 G) [Wide bore cannula (14 -16G)]		
අන්ත:ශිරා කට්ටල (IV sets)		
DT බෝතල් (DT bottles)		
සාමාන්‍ය සේලයින් (Normal Saline)		
20g ෆේලි කැනිටර (20g folley catheter)		
කොන්ඩම් (Condom)		
රුධිර පීඩන කල් (Pressure cuffs)		
බිඳ වැටෙන රෝගීන් සඳහා – හෙටාස්ටාර්ච් (Hetastarch)		
අන්ත:ශිරා ද්‍රාවණ (IV fluid)		
ඔක්සිජන් (Oxygen)		
ඇම්බු බෑග් (Ambu bag)		
පුළුල් සිදුරු සහිත කැනියුලා (Wide bore cannula)		
ගර්භණිභාවය නිසා හටගත් අධි රුධිර පීඩනය සඳහා නිෆෙඩිපින් (Nifedipine)		
මැග්නීසියම් සල්ෆේට් (Magnesium sulphate)		
හයිඩ්‍රලසින් (Hydralazine)		
වේදනානාශක (Analgesics)		
නව ජන්ම පුනර්ජීවනය - නැලොක්සෝන් (Naloxone)		
ඇඩ්‍රිනලින් (Adrenaline)		
සෝඩියම් බයිකාබනේට් (Sodium bicarbonate)		
සාමාන්‍ය සේලයින් (Normal Saline)		
10% ඩෙක්ස්ට්‍රෝස් (10% Dextrose)		

V. සුනිකාගාර රෙදිපිළි	තිබීම	අවශ්‍ය නැත	කරුණු
ගවුම්			
සේදිය හැකි ඒප්‍රන්			
මැකින්ටොෂ් (1.5m) විෂබීජහරණය කළ			
විෂබීජහරණය කළ යෝනිමාර්ග පැක් (vaginal packs)			
විෂබීජහරණය කළ සනීපාරක්ෂක තුවා			
සේදිය හැකි දොර රෙදි			
GS තුවා			
ඇඳ රෙදි			
සැරසුම්/කපු පුළුන්			
අත්වැසුම්			

vi. සුනිකාගාරයේ ආසාදන පාලනය	ඔව්	නැත	අදහස්
අත් සේදීමේ පහසුකම් (වැලමිට ආකාර ජල කරාමය සහ මුහුණ සෝදන බේසම)			
සබන් සහ වතුර තිබීම			
පීඩන තාපනය කරන ලද පැකට් කළ ද්‍රව්‍ය (ප්‍රසූත කට්ටලය/ එපිස් කට්ටලය/ ළදරු කට්ටලය)			
පිරිසිදුබව-ඇතුල්වීම- මාරු කළ යුතු පාවහන්			
අත් වියලීමේ පහසුකම්			
බිත්ති - සේදීම			
බිම සේදීම			
ගෘහ භාණ්ඩ පිරිසිදුබව			
භාවිතා නොකරන ලද ගෘහ භාණ්ඩ තිබීම			
සුනිකාගාරය තුළ ආසාදන පාලනය නිරන්තර අධීක්ෂණය			

vii. පිරිසිදු කිරීමේ පටිපාටිය	පිරිසිදු කිරීමේ ක්‍රමය
ප්‍රසූත රෙදිපිළි	
උපකරණ	
රුධිරය මිශ්‍රිත උපකරණ පිරිසිදු කිරීමේ පටිපාටිය	
ප්‍රසූත කට්ටලය	
එපිස් කට්ටලය	
මැහුම් උපකරණ කට්ටලය	
යෝනි පරීක්ෂා කට්ටලය	
අත්වැසුම්	

viii. කසළ බැහැර කිරීම	ඇත	නැත
වර්ෂ කේත ක්‍රමය		
වැදෑමහ බැහැරලීමේ ක්‍රමවේදය		
එන්නත් කටු බැහැරලීමේ ක්‍රමවේදය		
	සතුටුදායකයි	සතුටුදායක නැත
කාර්ය මණ්ඩලය විසින් ආරක්ෂිත ක්‍රමවේදයක් අනුගමනය		
මළදරු උපත් දේහයන් ඉවත් කිරීම		

ix. සුනිකාගාරයේ ක්‍රියාපටිපාටිය	සතුටුදායකය	සතුටුදායක නැත	අදහස්
මාතෘ වාට්ටුවේ සිට සුනිකාගාරය වෙත මව්වරුන් භාරගැනීම			
සුනිකාගාරය වෙත ඇතුළුවීමේදී ඇඳුම් මාරු කිරීම			
පාටෝග්‍රම් භාවිතා කිරීම			
හදිසි ක්‍රියාපටිපාටිය ප්‍රදර්ශනය කර තිබීම			
3 වන අවධිය ක්‍රියාකාරී කළමනාකරණය			
වැදෑමහ නිරීක්ෂණය- කා විසින්ද?			
එපිස් මැසීම - වේලාව, කා විසින්ද?			
ප්‍රසූතියෙන් පසුව මව්වරුන් සඳහා සංරක්ෂණය			
සුනිකාගාරය තුළදී මව්වරුන්ට දක්වන ආචාරශීලීඛව			
පසු ප්‍රසව වාට්ටුව වෙත මව්වරුන් භාරදීමේ ක්‍රියාවලිය			

X.ලදරු රැකවරණය- නව ජන්ම සන්කාරය	සතුටුදායකය	සතුටුදායක නැත
ලදරුවා / පිරිසිදු කිරීම හා වේලීම		
ලදරුවා පිරිසිදු කිරීමට අවශ්‍ය උපකරණ කට්ටලය		
ලදරුවා උණුසුම්ව තැබීම(වියළි තුවායකින්, හිස් ආවරණයකින්, පා ආවරණවලින් ලදරුවා ඔතා තැබීම)		
සූතිකාගාරයේ උෂ්ණත්වය		
පෙකණිවැල කැපීමට පෙර අත්වැසුම් මාරු කිරීම		
පෙකණිවැල කලම්පය ප්‍රමාදවීම		
සමට සම ගැටෙන සේ තැබීම		
පළමු පැය තුළ මව්කිරි දීම ආරම්භ කිරීම		
අවම වශයෙන් පැයකින් මව සහ ලදරුවා එකට තැබීම		
අවශ්‍ය නම් ප්‍රතිජීවනය ලබාදීම		
උපත් බර මැනීම (මැනීම ප්‍රමාද කිරීම)		
උපත් දිග මැනීම		
නව ජන්ම පරීක්ෂාව (බර, දිග, ගුදය, දළ අසාමාන්‍යතා)		
ලදරුවාගේ ආසාදන පාලනයට අවශ්‍ය පියවර ගෙන තිබීම		
නව ජන්ම පරීක්ෂා පත නිකුත් කිරීම		
අවශ්‍ය විටකදී පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන්ගේ සේවය ලැබීම		

xi. උපකරණ		නිඛීම		තත්ත්වය
		ඔව්	නැත	
බර කිරන තරාදි (බිම්/ස්වයංක්‍රීය) (Weighing scale (Beam/Digital)				
වෙනත් බර කිරන තරාදි (Other weighing scale)				
දිග මැනීමේ බෝඩ් (Length board)				
නවජන්ම වූෂක (Neonatal suckers)				
ළදරු Magill ලැරින්ජස්කෝප් (ස්වරාලේකය) (Infant Magill's laryngoscope (straight blade)				
නව ජන්ම ප්‍රතිජීවනය (Neonatal resuscitate)				
නව ජන්ම තොටිලි (Neonatal cots)				
අඩු තාක්ෂනික ඉන්කියුබේටර් (Low tech incubator)				
නව ජන්ම ඇම්බු බෑග් (Neonatal ambu bag)				
ගුද උෂ්ණත්වමාපකය (Rectal thermometer)				

xii. පුහුණු අවශ්‍යතා	පුහුණුවීම් ලද සංඛ්‍යාව			පුහුණුවීම් අවශ්‍ය ගණන		
	වෛද්‍ය නිලධාරී	හෙද නිලධාරී	පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන්	වෛද්‍ය නිලධාරී	හෙද නිලධාරී	පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන්
ආසාදන පාලනය (Infection Control)						
හදිසි ප්‍රසව සත්කාරය සැපයීම (Provision of EmOC)						
නව ජන්ම උසස් ජීවන සහය (Neonatal Advanced Life Support)						
අත්‍යවශ්‍ය නව ජන්ම සුරැකීම (Essential Newborn Care)						
මව්කිරි කළමනාකරණය (Lactation Management)						
ලදරු මිතුරු රෝහල් සංකල්පය (Baby Friendly Hospital Initiative)						

xiii. ශල්‍ය පාරිභෝගික භාණ්ඩ	තිබීම		තත්ත්වය
	ඔව්	නැත	
පෙකණිවැල කම්පක (Cord clamps)			
නාසා ජයරික නාලය (Naso gastric tubes)			
අන්ත:ශ්වාසනාල නාලය (Endotracheal tubes)			
නමාශීලී නිල් කටුව (අන්ත:ශ්වාසනාල නාලය දෘඪබව සඳහා) Flexible Stiletto (for stiffening endotracheal tube)			

xiv. වාර්තා තැබීම	සතුටුදායකය	සතුටුදායක නැත	අදහස්
ගර්භණී කාඩ්පත : ඇත/ නැත			
ඇඳ ඉහපත් තොරතුරු			
උපත පිළිබඳ තොරතුරු			
පසු ප්‍රසව අධීක්ෂණය			
උපත් ලේඛනය			
නවජන්ම පිරික්සුම් පත			
මාතෘ දත්ත (H 830)			

4 උප කොටස

නවජන්ම ඒකකය පරීක්ෂාව

නිරීක්ෂණය සිදු කරන දිනය සහ වේලාව :.....

ඒකකයේ මට්ටම: මට්ටම III + / මට්ටම III / මට්ටම II / මට්ටම I

සුනිකාගාරයේ සිට දුර :-

ප්‍රසව ශල්‍යාගාරයේ සිට දුර:-

මව් හා ළදරු ඒකකයේ සිට දුර:-

නිරීක්ෂණ කණ්ඩායම:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

අවසාන අධීක්ෂණය කරන ලද්දේ:..... දිනය:

නිර්දේශ:

1.
2.
3.

ඒවා නිවැරදි කරන ලද්දේ ද? ඔව්/නැත

නැත නම් , ඒ සඳහා හේතු

.....
.....
.....
.....
.....
.....

i. මානව සම්පත					
	කාර්යය	නිලධාරීන් සංඛ්‍යාව	ඇත	නිරීක්ෂණ අවස්ථාවේ සිටි කාර්ය මණ්ඩල නිලධාරීන් ගණන	අදහස්
1.	විශේෂඥ වෛද්‍ය නව ජන්ම විශේෂඥ/ ළමා රෝග විශේෂඥ				
2.	වෛද්‍ය නිලධාරී <ul style="list-style-type: none"> - ජ්‍යෙෂ්ඨ ලේඛකාධිකාරී - ලේඛකාධිකාරී - වෛද්‍ය නිලධාරී 				
3.	හෙද සොයුරිය				
4.	හෙද නිලධාරීන් <ul style="list-style-type: none"> - නව ජන්ම දැඩි සත්කාර පුහුණුව ලද - සාමාන්‍ය 				
5.	කම්කරු				
6.	වෙනත් කාර්ය මණ්ඩලය				

ii. රෝගීන්ගේ දත්ත	පසුගිය මස	සාමාන්‍ය/මසකට
නවජන්ම ඒකකයකට මුළු ඇතුලත් කිරීම්		
රෝහල තුළ මුළු ප්‍රසූත		
සූතිකාරයෙන් කරන ලද මුළු ඇතුලත් කිරීම්		
ශල්‍යාගාරයෙන් කරන ලද මුළු ඇතුලත් කිරීම්		
පසු ප්‍රසව වාට්ටුවෙන් කරන ලද මුළු ඇතුලත් කිරීම්		
සති වශයෙන් සම්පූර්ණ කරන ලද ගර්භණී කාල සීමාව අනුව ඇතුලත් කිරීම්		
නවජන්ම සති >42 අනුව මුළු ඇතුලත් කිරීම්		
නවජන්ම සති 37-41 අනුව මුළු ඇතුලත් කිරීම්		
නවජන්ම සති 34-36 අනුව මුළු ඇතුලත් කිරීම්		
නවජන්ම සති 31-33 අනුව මුළු ඇතුලත් කිරීම්		
නවජන්ම සති 28-30 අනුව මුළු ඇතුලත් කිරීම්		
නවජන්ම සති <28 අනුව මුළු ඇතුලත් කිරීම්		
නවජන්ම ඒකකය තුළට පැමිණි මුළු මාරු කිරීම්		
නවජන්ම ඒකකය තුළින් පිටතට ගිය මුළු මාරු කිරීම්		
දින 1-7 ඇතුළත නවජන්ම මරණ		
දින 8-28 ඇතුළත නවජන්ම මරණ		

iii. පහසුකම් හා සේවා	ඔව්	නැත	අදහස්
ගොඩනැගිල්ල වාතාශ්‍රය ආලෝකය පැය 24 පුරා විදුලි සැපයුම			
හදිසි අවස්ථාවකදී විදුලි ජනන යන්ත්‍රයක සැපයුම තිබීම			
සන්නිවේදනය (දුරකථන/සෘජු අංකය)			
පරිගණක			
අන්තර්ජාල පහසුකම(වයිෆයි/ඩොන්ගල්)			
පැය 24 පුරා ජල සැපයුම			
දුරකථන අංක සහිතව රාජකාරියට කැඳවීමේ සටහනක් තිබීම			
නවජන්ම ඒකකය සඳහා පැය 24 පුරා වෛද්‍ය නිලධාරියෙකු අනුයුක්ත කිරීම			
හදිසි අවස්ථාවල භාවිතයට මුල් කෙටුම්පත් තිබීම			
නවජන්ම මාර්ගෝපදේශ තිබීම			
NICU/ SCBU/ MBC මාර්ගෝපදේශ තිබීම(FHB,2012)			
හදිසි ප්‍රතිකාර ට්‍රොලිය තිබීම			
මව්වරුන්ට තම දරුවා බැලීමට නවජන්ම ඒකකයට යාමට අවස්ථාව තිබීම			
පියවරුන්ට තම දරුවා බැලීමට නවජන්ම ඒකකයට යාමට අවස්ථාව තිබීම			
නවජන්ම ඒකකය ආසන්නයේ මව්වරුන්ට විවේකාගාරයක් තිබීම			
කැන්ගරු මව් ආරක්ෂාව අනුගමනය කිරීම			
නවජන්ම ඒකකය තුළ පරීක්ෂාව සිදු කිරීම			

iv.NICU/ SCBU කුළ යෝජිත ප්‍රදේශ	ඔව්	නැත	අදහස්
Stabilization room			
High Dependency Area			
Low Dependency Area			
Isolation Area			
Mother Baby Unit			
Procedure Room			
Sterilization area			
Sterilized goods store			
Duty station			
Drugs store room			
Incubator washing and drying area			
Cleaner's area			
Dirty utility area			
Gas room and unloading bay			

V.ගෘහ භාණ්ඩ / උපකරණ	කිබිම (ඔව්/නැත)	අවශ්‍ය නැත	අදහස්
මල්විපැරා මොනිටර් (Multipara monitors)			
ඉන්කියුබේටර් (Incubators)			
ශ්වසන ආධාරක යන්ත්‍ර(Ventilators)			
CPAP යන්ත්‍ර			
පරිවහණ ඉන්කියුබේටර් (Transport Incubators)			
නවජන්ම පරීක්ෂණ සමඟ ස්පන්දන ඔක්සිමීටර්			
මුදුන් උෂ්මතය සහිත විවෘත පුනර්ජීවන මේසය			
නව ජන්ම ප්‍රතිජීවන ට්‍රොලිය (Neonatal resuscitation trolley)			
සිරින්ජර පොම්පය (Syringe pumps)			
ආවිලයික පොම්පය Infusion pumps)			
නෙබියුලයිසරය Nebulizer)			
විද්‍යුත් බර මාපකය (Electronic weighing scale)(digital)			
චලනය කළ හැකි වූෂක (Portable suckers)			
අන්ත:ශෛරික කැනියුලාකරන ආලෝක (Cold light for IV cannulation)			
ස්ථානික ලාම්පු (Spot lamp)			
පරිගණකය (Computer)			
අඛණ්ඩ බල සැපයුම (UPS)			
මධ්‍යම වූෂක (Central suction)			
පෙකණි පරීක්ෂකය (Umbilical probes)			
ආලෝක චිකිත්සක (Phototherapy units)			
පාරදෘශ්‍ය ආවරණ (Perspex shields)			
නව ජන්ම වෛද්‍යලාව (Neonatal stethoscopes)			
වානේ ඇසුරුම (Steel drums)			
x කිරණ ආලෝකකාරකය (X ray illuminator)			
විද්‍යුත් උෂ්ණත්වමානය (Digital thermometers)			
හිස ආවරණය (Head boxes)			
චලනය කළ හැකි අතිධ්වනි තරංග යන්ත්‍ර (Portable USS)			

vi. නව ජන්ම ප්‍රතිච්චන ප්‍රොලිය	කිබිම (ඔව්/නැත)	අදහස්
Overhead radiant warmer with a stop clock		
Low – pressure sucker		
Oxygen cylinder with functioning flow meter		
Neonatal – ambu bag (250 ml) - Term face mask - Pre term face mask		
Laryngoscope		
ET tubes		
ET tube with introducer		
Emergency tray ; syringes 2ml syringes 5ml syringes 10ml Cannula 23G/Cannula 25G Umbilical Catheterization pack		
Emergency tray drugs: Adrenaline 0.9% saline 8.4 % NaHCO ₃ 10% Dextrose Distilled Water		
Blood sample bottles, culture bottles		

5 - උප කොටස

ලදරු මිතුරු සංකල්පය භාවිතය

අධීක්ෂණ දිනය තුළ ඒකකය තුළ ලදරුවන් ගණන :.....

මවකිරි පමණක් මත යැපෙන ලදරුවන් ගණන:

මවකිරි හා ලදරු කිරිපිටි යන මිශ්‍ර ක්‍රමය මත යැපෙන ලදරුවන් ගණන:

ලදරු කිරිපිටි මත යැපෙන ලදරුවන් ගණන:

පසුගිය මාසය තුළ ඒකකය තුළ භාවිතා කරන ලද ලදරු කිරිපිටි පැකට් ගණන:

නව ජන්ම ඒකකය තුළ ආසාදන පාලනය	ඔව්	නැත
පැය 24 පුරා ජල සැපයුම		
ඇතුල්වන ස්ථානයේ දැන් සේදීමේ පහසුකම් (වැල්මිටි කරාමය සහ සේදීමේ බේසම) තිබීම		
සබන් සහ ජලය තිබීම		
ඇඳුම් මාරු කිරීමේ හැකියාව		
පාවහන් මාරු කිරීමේ හැකියාව		
ඒකකයේ උප අංශ තුළ සේදීමේ බේසම තිබීම		
අත් සේදීමේ ක්‍රමය දැක්වෙන රූපමය පෝස්ටර් තිබීම		

වාර්තා සහ ලේඛන භාවිතය	ඔව්	නැත
නවජන්ම දැඩි සත්කාර ඒකක (NICU) විශේෂ රැකවරණ ලදරු අංශ (SCBU) ලේඛන භාවිතය		
NICU/ SCBU ඉතිහාසය වාර්තා කිරීමේ වාර්තාව භාවිතය		
NICU/ SCBU ඉතිහාසය වාර්තා කිරීමේ වාර්තාව සම්පූර්ණයි		
නවජන්ම පරීක්ෂා කිරීමේ වාර්තාව සම්පූර්ණයි		
නවජන්ම මාරු කිරීමේ පෝර්ම ඇත		

6 - උප කොටස

සහායක සේවාවන්

1. රුධිර බැංකුව

රුධිර බැංකුව - ඇත/නැත

වෛද්‍ය නිලධාරීන් :..... හෙද නිලධාරීන් ගණන:.....

පැය 24 පුරා ක්‍රියාත්මකයි - ඔව් නැත

උපකරණ තිබීම - සතුටුදායකය / සතුටුදායක නැත

ක්ෂේත්‍රය සඳහා රුධිර ගණ පරීක්ෂාව පිණිස පහසුකම් තිබීම: ඔව් නැත

2. රසායනාගාරය

වෛද්‍ය රසායනාගාර තාක්ෂණික ශිල්පීන් ගණන:.....

ප.ව. 4 න් පසුව සේවා සැපයීමේ පහසුකම් තිබීම - ඔව් නැත

සේවා ප්‍රදේශය සඳහා VDRL පරීක්ෂණ පහසුකම් තිබීම - ඔව්/නැත

පැප් පරීක්ෂණ පහසුකම් තිබීම - ඔව්/නැත

3. දැඩි සත්කාර ඒකකය (ICU)

ඇඳන් සංඛ්‍යාව:.....

වෛද්‍ය නිලධාරීන් ගණන:..... හෙද නිලධාරීන් ගණන:.....

උපකරණ- ප්‍රමාණවත්ය/ප්‍රමාණවත් නොවේ

වෙනත් අදහස්:.....

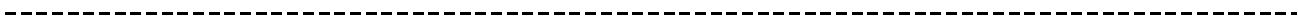
4. ඉහළ යැපුම් ඒකකය (HDU)

ඇඳුන් සංඛ්‍යාව:.....

වෛද්‍ය නිලධාරීන් ගණන:..... හෙද නිලධාරීන් ගණන:.....

උපකරණ- ප්‍රමාණවත්/ප්‍රමාණවත් නොවේ

වෙනත් අදහස්:.....



5. ශල්‍යාගාරය

සූනිකාගාරයේ සිට ඇති දුර:

ප්‍රසව ශල්‍යාගාරයක් තිබීම:.....

නොමැති නම්, ප්‍රසව ඒකකය සඳහා වෙන් කළ කාලය:

උපකරණ, සීසර් කට්ටල පවතින සංඛ්‍යාව:.....

නිර්වින්දන යන්ත්‍රයේ තත්ත්වය :.....

නව ජන්ම උපකරණ- ප්‍රතිච්චන යන්ත්‍රය - ඇත / නැත

බර කිරන තරාදිය- ඇත/ නැත

වෙනත් උපකරණ:.....

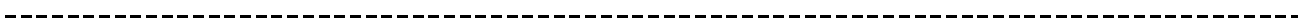
6. මධ්‍යම වන්ධ්‍යකෘත ඒකකය

මධ්‍යම වන්ධ්‍යකෘත ඒකකයක් තිබීම:-.....

අධි පීඩන විෂබීජහරණ පහසුකම් තිබීම:-.....

මධ්‍යම වන්ධ්‍යකෘත ඒකකයෙන් සූනිකාගාරය වෙතට උපකරණ/ රෙදි ද්‍රව්‍ය නිකුත් කරනු

ලබන්නේද?.....



7. පවුල් සංවිධාන සේවා

වන්ධාකරණය සඳහා පහසුකම් තිබේද? ඔව්/නැත

මසක් තුළ සිදු කරන ලද ස්ත්‍රී ස්ථිර (LRT) සැත්කම් ගණන:-

පසු ප්‍රසව අන්ත:ගර්භාෂිත උපකරණ ඇතුළත් කිරීමේ පහසුකම් තිබේද? ඔව් නැත

පසුගිය මාසය තුළ ඇතුළත් කරන ලද පසු ප්‍රසව අන්ත:ගර්භාෂිත (IUD) උපකරණ ගණන කීයද?

.....

පවුල් සංවිධාන ක්‍රම ප්‍රදර්ශනය කර තිබීම:-.....

වෙන් කරන ලද පවුල් සංවිධාන සායනයක් තිබීම:-.....

විවෘත වේලාව:-.....

පවුල් සංවිධාන සායනය:- අන්ත:ගර්භාෂිත(IUD) උපකරණ තිබීම.

ගිලින පෙනී

හෝමෝන කරල් තැන්පතුව

8. මාතෘ ළදරු ඒකකය

ඒකකය පැවතීම: ඔව්/නැත

මාතෘ - ළදරු ඒකකයේ ඇති ඇඳුන් ගණන : ප්‍රමාණවත්ය/ ප්‍රමාණවත් නැත

පසු ප්‍රසව වාට්ටුවේ සිට ඇති දුර:

නව ජන්ම ඒකකයේ සිට ඇති දුර:

අනුයුක්ත කර ඇති හෙද නිලධාරීන් ගණන:

අනුයුක්ත කර ඇති පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන් ගණන:

ළදරුවන් මාතෘ - ළදරු ඒකකයට යොමුකිරීමේදී ඔවුන් නිසි ක්‍රමවේදය අනුගමනය කරන්නේද?

.....
.....
.....
.....

ඔවුන් මාතෘ - ළදරු ඒකකය තුළ කැන්ගරු මාතෘ සත්කාරය පිළිපදින්නේ ද? ඔව්/ ඉඳහිට පමණි/ නැත
කැන්ගරු මාතෘ ආරක්ෂාව පිළිබඳ අදහස් ඇතොත් :

.....
.....
.....
.....

9.මව්කිරි කළමනාකරණ මධ්‍යස්ථානය (LMC)

මව්කිරි කළමනාකරණ මධ්‍යස්ථානයක් - ඇත/ නැත

මව්කිරි කළමනාකරණ මධ්‍යස්ථානය පිහිටි ස්ථානය :-

ආරම්භ කරන වේලාව:-

අනුයුක්ත කර ඇති කාර්ය මණ්ඩලය:

හෙද නිලධාරීන්:-..... පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන්:-

මව්කිරි දීම උපදේශනය පාඨමාලාව පිළිබඳව (පැය 40) කාර්ය මණ්ඩලය පුහුණුවීම් ලබාඇත.

හෙද නිලධාරීන්:-..... පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන්:-

පැමිණෙන දුරකථන ඇමතුම් සඳහා සෘජු දුරකථන සම්බන්ධතාවයක් තිබීම. ඇත/ නැත

පසුගිය මස තුළ නිරීක්ෂණය කරන ලද බාහිර මව්වරුන් ගණන:-

මව්කිරි කළමනාකරණ මධ්‍යස්ථාන මාසික වාර්තාව (PN 1270) -

නිවැරදිව ලිපිගොනු ගතකර පරීක්ෂා කිරීම සඳහා ඇත:- ඔව්/ඇත

නිවැරදිව පවුල් සෞඛ්‍ය කාර්යාංශය වෙත එවනු ලැබීම:- වාර්තා ඇත/නැත

මව්කිරි කළමනාකරණ මධ්‍යස්ථාන කාර්ය මණ්ඩලය විසින් සිදුකර ඇති අනෙකුත් ක්‍රියාකාරකම්:

.....
.....
.....

වෙනත් අදහස්:

.....
.....
.....

10. පෝෂණ පුනරුත්ථාපන වැඩසටහන

ප්‍රශ්නය		ප්‍රතිචාරය					
1	ආයතනය තුළ (ළමා වාට්ටුව තුළ) නැවතී ප්‍රතිකාර ලබා ගැනීම සඳහා අධි මන්දපෝෂණ තත්ත්වයේ දරුවන් ඇතුළත් වී සිටිත් ද?	ඔව්/නැත					
	ඔව් නම් , පසුගිය මාසය තුළ දරුවන් කී දෙනෙක් ඇතුළත් කරන ලද්දේ ද?						
2	මෙම පහසුකම් යටතේ බාහිර රෝගීන් ලෙස අධි මන්දපෝෂණ තත්ත්වයේ දරුවන් ප්‍රතිකාර ලබන්නේද?	ඔව්/නැත					
	රෝහල් පෝෂණ සායනයක් තිබේද?	ඔව්/නැත					
	මානව පෝෂණවේදය පිළිබඳව MSC උපාධියක් සහිත වෛද්‍ය නිලධාරියෙකු විසින් පෝෂණ සායනය පවත්වන්නේද?	ඔව්/නැත					
	පෝෂණ පුනරුත්ථාපන ලේඛනය පවත්වාගෙන යනු ලබන්නේ, පෝෂණ සායනය තුළ ළමා වාට්ටුව තුළ	ඔව්/නැත ඔව්/නැත					
3	ඔව් නම්, රෝහල් තුළ බාහිර රෝගී කළමනාකරණ සඳහා සහභාගී වන අංශයෙන් කවරේද? අංශයක් යනු ළමා සායනයක්/ පෝෂණ සායනයක් විය හැකිය		අංශයේ නම			අධි පෝෂණ උපානාවය කළමනාකරණය සඳහා ලියාපදිංචි වී ඇති ගණන	
		1 අංශය					
		2 අංශය					
		3 අංශය					
		4 අංශය					
		5 අංශය					
		6 අංශය					
		1 අංශය	2 අංශය	3 අංශය	4 අංශය	5 අංශය	6 අංශය
4	සෑම අංශයකම ඇති උග්‍ර නිවු මන්දපෝෂණය සඳහා වන මාර්ගෝපදේශට අනුකූලව මන්දපෝෂිත දරුවන්ට ප්‍රතිකාර කෙරේද? (ඔව් නම්, ✓)						
5	මෙම දත්ත රැස්කරන අවස්ථාවේදී එක් එක් අංශවල විකිත්සක ආහාර අඩංගුව තිබේද? (ඔව් නම්, ✓)						
	පසුගිය වසර තුළ එම ද්‍රව්‍ය වල තොග අවසන් වී තිබුණේ ද?						
	ඔව් නම් - කවදා ද?						
	කොපමණ කාලයකට ද?						

6. එක් එක් ප්‍රතිකාර මධ්‍යස්ථානවල උස බර මැනීම සඳහා අවශ්‍ය උපකරණ පවතීද? (ඔව් නම්, ✓)	1 අංශය	2 අංශය	3 අංශය	4 අංශය	5 අංශය	6 අංශය
ලදරු බර කිරීමේ තරාදි						
වැඩිමල් දරුවන් සඳහා බර කිරීමේ තරාදි						
දිග මැනීමේ පුවරු						
උස මැනීමේ දඬු						
දරුවන් සඳහා භාවිතා වන MUAC ටේප් පටිය (සම්මත උපකරණ භාවිතා කරමින් බර හෝ දිග / උස මැනිය නොහැකි ආබාධ සහිත දරුවන් සඳහා)						
7. සෑම ප්‍රතිකාර මධ්‍යස්ථානයක් තුළ ම උග්‍ර තීව්‍ර මන්දපෝෂණයෙන් පෙළෙන දරුවන් සඳහා ලේඛනයක් පවත්වා ගෙන යනු ලැබේද?						
8. භාවිතයට සුදානම් ඖෂධීය ආහාර (RUTF) ලබාදෙන දරුවන්ගේ විස්තර ඇතුළත් මාසික ප්‍රතිපෝෂණ සාරාංශයක් (Feedback Summary) අදාළ ඒකකය මගින් සකසන්නේ ද?						
ඔව් නම්, එය පිළියෙල කරනු ලබන නිලධාරියා කවුරුන්ද?						
9. භාවිතයට සුදානම් ඖෂධීය ආහාර (RUTF) ලබාදෙන දරුවන්ගේ විස්තර ඇතුළත් මාසික ප්‍රතිපෝෂණ සාරාංශයක් ආයතනය විසින් එවනු ලබන්නේ ද?						
ඔව් නම්, එම වාර්තාව සකසනු ලබන්නේ කවුරුන් විසින් ද?						
වාර්තාව යවනු ලබන්නේ කා හටද?						
මෙම වසර තුළ වාර්තා කීයක් යවනු ලැබුවේද?						
10. මෙම ඒකකය විසින් සැපයුම් පිළිබඳ මාසික වාර්තාවක් පිළියෙල කරනු ලැබේද?						
ඔව් නම්, එය පිළියෙල කරනු ලබන නිලධාරියා කවුරුන්ද?						
11. මෙම ඒකකය විසින් සැපයුම් පිළිබඳ මාසික වාර්තාව එවනු ලබන්නේ ද? (H 1158)						
ඔව් නම් එම වාර්තාව සකසනු ලබන්නේ කවුරුන් විසින්ද?						
වාර්තාව යවනු ලබන්නේ කා හටද?						
පසුගිය වසර තුළ වාර්තා කීයක් යවනු ලැබ ඇතිද?						
12. සාමාන්‍ය අදහස (ඇතොත්)						

11. මිතුරු පියස

		ඔව්	නැත	අදහස්
1	බාහිර රෝගී අංශය තුළ මිතුරු පියස පිහිටා ඇත			
2	මිතුරු පියස පවත්වාගෙන යාම සඳහා ගැලපෙන ඉඩකඩක් වෙන් කර ඇත			
3	අත්‍යවශ්‍ය කාර්ය මණ්ඩලය අනුයුක්ත කර ඇත			
4	කාර්ය මණ්ඩලය විසින්, පවුල් සෞඛ්‍ය කාර්යාංශය මගින් ලබාදුන් පුහුණුවීම් ලබාගෙන ඇත			
5	වෛද්‍ය නිලධාරියෙක් පත් කර ඇත			
6	හෙද නිලධාරියෙක් පත් කර ඇත			
7	මිතුරු පියසෙහි කාර්ය මණ්ඩල අවශ්‍යතා සපුරා ගැනීමට අධීක්ෂණ නිලධාරීන් සඳහා ආයතන ප්‍රධානියා විසින් මහපෙන්වීමක් කර ඇත. (බාහිර රෝගී අංශය භාර වෛද්‍යවරයා/ හෙද පාලිකාව)			
8	ආයතනය තුළ යොමුකිරීම් ක්‍රමවේදයක් ස්ථාපනය කර ඇත			
9	මාසික වාර්තාව අත්සන් කිරීමට පෙර, ආයතන ප්‍රධානියා විසින් ඒකකයේ ප්‍රගති සමාලෝචනය සඳහා කෙටි මාසික රැස්වීමක් පවත්වන ලදී			

12. යොවුන් පියස / නව යොවුන් සෞඛ්‍ය සායනය

		ඔව්	නැත	අදහස්
1.	යොවුන් පියස/නව යොවුන් සෞඛ්‍ය සායනය පවත්වාගෙන යාම සඳහා සුදුසු ස්ථානයක් තිබීම			
2.	සේවා පහසුකම් සපයන වේලාවන් ප්‍රදර්ශනය සඳහා දැන්වීම් පුවරුවක් තිබේද? එය පැහැදිලිව පෙනෙන්නේද?			
3.	අත්‍යවශ්‍ය කාර්ය මණ්ඩලය අනුයුක්ත කර ඇත			
4.	යොවුන් පියසේ/ නව යොවුන් සෞඛ්‍ය සායනයෙහි කාර්ය මණ්ඩල අවශ්‍යතාවයන් සම්පූර්ණ කිරීම සඳහා ආයතන ප්‍රධානියා විසින් අධීක්ෂණ නිලධාරීන් හට (හෙද පාලිකා/ අංශ ප්‍රධානි - බාහිර රෝගී අංශය) අවශ්‍ය උපදෙස් ලබා දී ඇත			
5.	සේවා යෝජක ලේඛනයෙහි වයස, ස්ත්‍රී/පුරුෂභාවය සහ නිශ්චිත හේතු සහිත දත්ත ඇත			
6.	යොමුකිරීමේ ලේඛනයක් ඇත			
7.	පෞද්ගලිකභාවය සැමවිටම ආරක්ෂා කර තිබීම			
8.	ඒකකයේ ප්‍රගතිය සමාලෝචනය සඳහා කෙටි මාසික රැස්වීමක් ක්‍රියාත්මක කරයි			

අධීක්ෂණ ප්‍රතිඵල වාර්තාව (ආයතනික)

1. අධීක්ෂණය තුළ දී ආචරණය කරන ලද කොටස් / අංශ

.....

.....

.....

.....

.....

2. නිරීක්ෂණ

ගැටලු / අංශ	ගැටලු විසඳුම සඳහා

3. ආයතනය තුළ පවතින ප්‍රජනක, මාතෘ, නව ජන්ම, ළමා සහ නවයොවුන් සෞඛ්‍ය සේවා සැපයීම පිළිබඳ සමස්ථ අදහස

.....

.....

.....

.....

.....

4. සේවා සැපයීම දියුණු කිරීම සඳහා, අධීක්ෂණ කණ්ඩායමේ නිර්දේශ

.....

.....

.....

.....

.....

5. අධීක්ෂණ කණ්ඩායම

නම	තනතුර	අත්සන