

පළමු පරිච්ඡේදය

අධිකෘත රාමුව

අධීක්ෂණ රාමුව

ජාතික වැඩසටහනේ (RMNCAYH) හි අන්තර්ගත සේවාවන්හි ප්‍රමාණවත් අධීක්ෂණයක් සිදු වන බවට තහවුරු කිරීම සඳහා පහත සඳහන් මාර්ගෝපදේශයන්ට අනුගත වන ලෙස සියලු අධීක්ෂණ කාර්ය මණ්ඩලවලින් ඉල්ලා සිටිමු.

1. මාසයක් තුළ දී අධීක්ෂණ නිලධාරියෙකු විසින් සිදු කළ යුතු අවම අධීක්ෂණ සංඛ්‍යාව රාජකාරී ලැයිස්තු අනුව පහත පරිදි අර්ථ දක්වා ඇත:

අධීක්ෂණ නිලධාරියා	මාසයකදී සිදු කළ අවම අධීක්ෂණ සංඛ්‍යාව
01. මාතෘ හා ළමා සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී [MOMCH]	04
02. සෞ.වෛ.නි. / අතිරේක සෞ.වෛ.නි. [MOH/AMOH]	06
03. දිස්ත්‍රික් අධීක්ෂණ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක [SPHID]	06
04. ප්‍රාදේශීය පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය හෙද නිලධාරිනිය [RSPHNO]	06
05. පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක [SPHI]	10
06. මහජන සෞඛ්‍ය හෙද සෞභෝග්‍යරිය [PHNS]	06
07. පරිපාලන පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරිනිය [SPHM]	10

2. සෑම අධීක්ෂණ නිලධාරියෙක් ම සේවාවන්හි ගුණාත්මකභාවය හා ආවරණය පවත්වා ගැනීම සඳහා සෑම මසකම අවම අධීක්ෂණ ප්‍රමාණයක් සිදු කිරීමට අවශ්‍ය වේ. නිවැරදි කිරීමේ පියවරක් ලෙස සිදු කරනු ලබන පසු විපරම් කිරීම් මෙම අවම සංඛ්‍යාවට ඇතුළත් නොවේ.
3. සියලු අධීක්ෂණයන් ක්‍රියාකාරී සැලැස්මක් සහ විස්තරාත්මක වාර්තාවකින් සමන්විත විය යුතුයි. ක්‍රියාකාරී සැලැස්මේ ක්‍රියාකාරකම් 5 ක් සඳහා පමණක් ප්‍රමුඛතාවය ලබා දීම ප්‍රමාණවත් ය. සියලු අධීක්ෂණ වාර්තා අධීක්ෂණයෙන් සතියක් ඇතුළත අධීක්ෂණයට ලක්වූ නිලධාරියා හට ලබා දිය යුතුය.
4. සියලු අධීක්ෂණ නිලධාරීන් තමන්ගේ අධීක්ෂණ රාජකාරී පිළිබඳ මාසික කාර්ය සාධනය තමන්ගේ මාසික වාර්තාව මගින් eRHMS පද්ධතියට ඇතුළත් කළ යුතුය. (වාර්ෂික ප්‍රකාශනවලට අමතරව)
5. සියලුම අධීක්ෂණ නිලධාරීන් තමාගේ ආසන්නතම අධීක්ෂණ නිලධාරියා හට දිනපොත හා මාසික වාර්තාව සමඟ තම අධීක්ෂණ වාර්තා ඉදිරිපත් කළ යුතු වේ.
6. ක්ෂේත්‍ර ගත අධීක්ෂණය, ඒ සඳහා සකසන ලද මෙවලම් භාවිතා කරමින් සිදු කළ යුතු අතර, ක්ෂේත්‍ර මට්ටමේ සපයනු ලබන සියලුම සේවා ආවරණය කළ යුතු වේ. අධීක්ෂණ නිලධාරියා විසින් කිසියම් සේවා බිඳවැටීමක් නිරීක්ෂණය කළහොත් නිවැරදි කිරීමේ ක්‍රියාමාර්ග ද ගත යුතු වේ.
7. අධීක්ෂණ මෙවලමේ කොටස් වෙන් වෙන්ව වුවද එක් අධීක්ෂණකදී භාවිතා කළ හැකිවේ.
8. සියලුම අධීක්ෂණ සඳහා වාර්තාව සැකසීම කළ යුතුය. එම වාර්තා දෙවන සහ තෙවන පරිච්ඡේදවල සඳහන් පිටු 92, 117 හි අධීක්ෂණ වාර්තාව සමඟ ඉදිරිපත් කළ යුතුය. හතරවන පරිච්ඡේදයෙහි සඳහන් ආයතනික අධීක්ෂණ සඳහා අධීක්ෂණයට ලක් කළ අදාළ අංශයන් සමඟ පිටු 182 හි සඳහන් අධීක්ෂණ වාර්තාව සමඟ ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
9. අධීක්ෂණ ක්‍රියාවලිය විධිමත් කිරීම සඳහා සෞ.වෛ.නි. කාර්යමණ්ඩලය පොදු අධීක්ෂණ සැලැස්මක් හෝ කාලසටහනක් සකසා ගත යුතු වේ. එවැනි කාලසටහනක දළ සැකසුමක් ඇමුණුම 1 හි දක්වා ඇත.

01. මාතෘ හා ළමා සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී (MOMCH)

<p>සිදු කළ යුතු අවම අධීක්ෂණ සංඛ්‍යාව</p>	<p>04</p>
<p>මාර්ගෝපදේශය (රාජකාරි ලැයිස්තුවේ සඳහන් පරිදි)</p>	<p>RMNCAYH වැඩසටහනේ සියලු අංශ සාර්ථක ලෙස ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා අවශ්‍ය අධීක්ෂණ කටයුතු හා අවශ්‍ය මාර්ගෝපදේශ ලබාදීම සිදු කළ යුතුය</p> <p>දිස්ත්‍රික් පරිපාලන හා තාක්ෂණික නිලධාරීන්ගෙන් සමන්විත වූ අධීක්ෂණ කණ්ඩායමක් පිහිටුවීමට දිරිගැන්විය යුතු වේ (RDHS, RE, RSPHNO, SPHID)</p> <p>අවම වශයෙන් මසකට අධීක්ෂණ හතරක්වත් පහත ස්ථානවල සිදු කෙරෙන බවට වගබලා ගත යුතු වේ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. සෞ.වෛ.නි. කාර්යාල - සෞඛ්‍ය ඒකක 2. මාතෘ හා ළමා සෞඛ්‍ය/ පවුල් සැලසුම් හා සුවනාරී සායන 3. රෝහල්වල ප්‍රසූතාගාර, මාතෘ වාට්ටු, මව්කිරි දීමේ කළමනාකරණ මධ්‍යස්ථාන(LMC) මිතුරු පියස, යොවුන් පියස 4. දිස්ත්‍රික් වෛද්‍ය සැපයුම් අංශය 5. මහජන සෞඛ්‍ය හෙද සෞභෝග්‍යුරියන්ගේ කාර්යාලය 6. පරිපාලන පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරී කාර්යාලය 7. පාසල් <p>දිස්ත්‍රික්කය තුළ සෞඛ්‍ය සේවා ආයතන අධීක්ෂණය කිරීමේදී එම ආයතනයේ ප්‍රධානියා වෙත පූර්ව දැනුම්දීමක් කළ යුතු වේ</p> <p>අනෙකුත් අධීක්ෂණ නිලධාරීන් විසින් කරනු ලබන ඉල්ලීම්වලට අනුවද මාතෘ හා ළමා සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී විසින් පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන් අධීක්ෂණය කළ හැකි වේ</p> <p>නිර්දේශ ක්‍රියාත්මක වන්නේ දැයි ඇගයීම සඳහා පසු විපරමක් ද කළ යුතු වේ</p> <p>සායන හා ක්ෂේත්‍රගත මාතෘ හා ළමා සෞඛ්‍ය සේවා ළඟින් නිරීක්ෂණය කරමින් ඒවායේ ක්‍රියාකාරීත්වය හොඳින් පවත්වාගත යුතුයි (සෞ.වෛ.නි. විසින් සකස් කරනු ලබන වාර්ෂික සායන කාලසටහනක් සමාලෝචනය කර කාර්යක්ෂම සායන කළමනාකරණයක් දිස්ත්‍රික්කය තුළ පවත්වා ගැනීමට අවශ්‍ය මඟපෙන්වීම කළ යුතුයි)</p>
<p>යොදාගත හැකි වෙනත් උපායමාර්ග</p>	<p>මාතෘ හා ළමා සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී විසින් කාර්තුවකදී අධීක්ෂණ 12 ක් සිදු කළ යුතු වේ. RMNCAYH සේවා අංශ ශක්තිමත් කිරීම සඳහා පහත සඳහන් පරිදි එහි සංයුතිය සකස් විය යුතුය</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. සෞ.වෛ.නි. කාර්යාල- 2 2. බහු/පවුල් සැලසුම්/සුවනාරී සායන- 2 3. ආයතන - සුනිකාගාර, මාතෘ වාට්ටු, මව්කිරි දීමේ කළමනාකරණ මධ්‍යස්ථාන(LMC), මිතුරු පියස, යොවුන් පියස - 2 4. ප්‍රාදේශීය වෛද්‍ය සැපයුම් අංශය (RMSD) - 1 5. මහජන සෞඛ්‍ය හෙද සෞභෝග්‍යුරියන්ගේ කාර්යාලය- 2 6. පරිපාලන පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන්ගේ කාර්යාලය- 1 7. පාසල් සෞඛ්‍ය- 2 <p>eRHMIS දත්ත ගබඩාව භාවිතයේ අධීක්ෂණයට ලක්විය යුතු ස්ථාන හා පුද්ගලයන් හඳුනා ගත හැකිය</p>

02. සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී/ අතිරේක සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී (MOH/AMOH)

සිදු කළ යුතු අවම අධීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	06
මාර්ගෝපදේශය (රාජකාරී ලැයිස්තුවේ සඳහන් පරිදි වේ)	<p>සෞ.වෛ.නි. / ප්‍රධාන සෞ.වෛ.නි. ගේ රාජකාරී කාර්යයන්</p> <p>සෞ.වෛ.නි./ ප්‍රධාන සෞ.වෛ.නි.විසින් අතිරේක සෞ.වෛ.නි. සහ සිය කණ්ඩායමේ සියලු සාමාජිකයන්ගේ රාජකාරී නියාමනයට හා ඇගයීමට ලක් කළ යුතුවේ</p> <p>උප ඒකක කළමනාකරණය කරනු ලබන අතිරේක සෞ.වෛ.නි. ගේ රාජකාරී කාර්යය උප ඒකකයේ තාක්ෂණික හා අධීක්ෂණ කටයුතු හැර අනෙකුත් පරිපාලන කටයුතු සෞ.වෛ.නි. හට නොපැවරිය යුතුය</p>
යොදාගත හැකි වෙනත් උපායමාර්ග	<p>බලාපොරොත්තු වන අවම අගයට අනුව, සෞ.වෛ.නි. විසින් මසකට අධීක්ෂණ භයක්වත් සිදු කළ යුතු වේ</p> <p>පහත සඳහන් අධීක්ෂණ (මසකට සිදු කළ යුතු 6න්) RMNCAYH සේවා අංශ ශක්තිමත් කිරීම සඳහා යෝජනා කරනු ලැබේ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ප.සෞ.සේ.නි. කාර්යාලය / ක්ෂේත්‍රගත අධීක්ෂණය - 1 2. පාසල් සෞඛ්‍ය සේවා අධීක්ෂණ - 1 <p>වසරකට දෙවතාවක්වත් පරිපාලන පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන්, මහජන සෞඛ්‍ය හෙද සොහොයුරිය, පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක</p> <p>සියලුම පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන්, පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන් සඳහා වූ වාර්ෂික අධීක්ෂණ පත්‍රය භාවිතා කරමින් මහජන සෞඛ්‍ය හෙද සොහොයුරිය හා පරිපාලන පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන්ගේ සහභාගීත්වය ද ඇතිව වසරේ දෙසැම්බර් මාසයේදී ඇගයීමට ලක් කළ යුතුය</p> <p>[කරුණාකර ඇමුණුම 1 බලන්න - සෞ.වෛ.නි. කාර්යාල සඳහා වූ ආදර්ශ අධීක්ෂණ ලැයිස්තුව]</p> <p>eRHMS දත්ත ගබඩාව භාවිතයෙන් අධීක්ෂණයට ලක් කළ යුතු ස්ථාන/ නිලධාරීන් හඳුනා ගත හැකිය</p>

03. ප්‍රදේශීය පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය හෙද නිලධාරීන් (RSPHNO)

සිදු කළ යුතු අවම අධීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	06
(රාජකාරී ලැයිස්තුවේ සඳහන් පරිදි වේ)	<p>ප්‍රා.ප.ප.ම.සෞ.හෙ. නිලධාරීන්ගේ රාජකාරී කාර්යයන්</p> <p>ඇය දිස්ත්‍රික් අධීක්ෂණ කණ්ඩායමේ ක්‍රියාකාරී සාමාජිකයෙකු විය යුතු අතර පහත සඳහන් නිලධාරීන් හා ස්ථාන අධීක්ෂණය කළ යුතු වේ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. මහජන සෞඛ්‍ය හෙද සොහොයුරිය 2. පරිපාලන පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන් 3. පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන් 4. සායන-මාතෘ හා ළමා සෞඛ්‍ය/ පවුල් සැලසුම්/ සුවනාරී හා නව යොවුන්සායන 5. ක්ෂේත්‍ර බර කිරීමේ මධ්‍යස්ථාන 6. ක්ෂේත්‍රය <p>අවම වශයෙන් මසකට අධීක්ෂණ භයක්වත් සිදු කළ යුතු වේ.</p> <p>කාර්යමණ්ඩලයේ අවශ්‍යතාවය හා උපයෝගීතාවය අනුව අධීක්ෂණ වාර්තා පිටපත් තුනකින් යුතුව ප්‍රදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂක වෙත සහිත දෙකක්</p>

	<p>තුළ දී ඉදිරිපත් කළ යුතු වේ. ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂකගේ නිර්දේශ සහිතව එක් පිටපතක් මාතෘ හා ළමා සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර දෙවැන්න අදාළ ආයතන ප්‍රධානියා වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය. තෙවැන්න සිය කාර්යාලයේ තබාගත යුතුය</p> <p>සෞඛ්‍ය ආයතන අධීක්ෂණයේදී අදාළ ආයතන ප්‍රධානීන්ගේ අවසරය ලබාගත යුතු වේ</p> <p>මහජන සෞඛ්‍ය හෙද සෞභෝග්‍යුරියන් හා පරිපාලන පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන්ගේ විසින් ඉදිරිපත් කරනු ලබන අධීක්ෂණ වාර්තා සහ වාර්ෂික සැලසුම් පරීක්ෂා කර බලා දිස්ත්‍රික් අධීක්ෂණ කටයුතු ශක්තිමත් කිරීමට මහ පෙත්විය යුතුය</p>
<p>යොදාගත හැකි වෙනත් උපායමාර්ග</p>	<p>RMNCAH සේවා අංශ ශක්තිමත් කිරීම සඳහා අධීක්ෂණය පහත පරිදි එක් එක් කාණ්ඩයේ (මාසයක් තුළදී) කිරීමට යෝජනා කෙරේ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. මහජන සෞඛ්‍ය හෙද සෞභෝග්‍යුරිය - 1 2. පරිපාලන පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන් - 1 3. පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන් - 1 4. සායන බහු සායන/ පවුල් සැලසුම් සායන/ සුවනාරි සායන/ නව යොවුන් සායන - 1 5. ක්ෂේත්‍ර බර කිරීමේ මධ්‍යස්ථාන - 1 6. ක්ෂේත්‍රය - 1 <p>eRHMS හාවිතයෙන් අධීක්ෂණය කළ යුතු ස්ථාන හා නිලධාරීන් හඳුනාගත හැකිය</p>

04. පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක(SPHI)

<p>සිදු කළ යුතු අවම අධීක්ෂණ සංඛ්‍යාව</p>	<p>10</p>
<p>මාර්ගෝපදේශය (රාජකාරී ලැයිස්තුවේ සඳහන් පරිදි)</p>	<p>තම ප්‍රදේශයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකවරුන් හට පහත සඳහන් රාජකාරී කර ගෙනයාමට මහපෙත්වීම, නායකත්වයදීම සහ අධීක්ෂණය සිදු කළ යුතුවේ</p> <p>(a) පාරිසරික සෞඛ්‍ය විශේෂයෙන්ම සනීපාරක්ෂාව, වැසිකිළි සෑදීම, ආහාර පිළිබඳ සනීපාරක්ෂාව, වෙළෙඳාම සඳහා බලපත්‍ර ලබාදීම, මාංශ පරීක්ෂාව හා රෝහල් සනීපාරක්ෂාව</p> <p>(b) බෝවන රෝග පාලනය</p> <p>(c) පාසල් සෞඛ්‍ය</p> <p>(d) වෘත්තීය සෞඛ්‍ය (වතුකර ප්‍රදේශවල සෞඛ්‍ය) ඇතුළුව</p> <p>(e) විශේෂ ව්‍යාපාර</p> <p>(f) සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපනය</p> <p>(g) නිරන්තර කාර්යාලීය හා ක්ෂේත්‍ර ගත පරීක්ෂා කිරීම් මගින් පවරනු ලබන වෙනත් රාජකාරී</p> <p>තමා විසින් කරන ලද සියලු අධීක්ෂණවල වාර්තා තවදුරටත් පසු විපරම් කිරීම සඳහා සෞ.වෛ.නි./ අතිරේක සෞ.වෛ.නි. වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු වේ</p>
<p>යොදාගත හැකි වෙනත් උපායමාර්ග</p>	<p>මසකට සිදු කළ යුතු අධීක්ෂණ දහයෙන් දෙකක් පාසල් සෞඛ්‍ය සම්බන්ධව සිදු කරන ලෙස යෝජනා කෙරේ</p> <p>කරුණාකර ඇමුණුම 1 බලන්න - සෞ.වෛ.නි. කාර්යාලය සඳහා වූ ආදර්ශ අධීක්ෂණ කාලසටහන</p>

05. මහජන සෞඛ්‍ය හෙද සෞභාග්‍යාරිය (PHNS)

<p>සිදු කළ යුතු අවම අධීක්ෂණ සංඛ්‍යාව</p>	<p>06</p>
<p>මාර්ගෝපදේශය (රාජකාරි ලැයිස්තුවේ සඳහන් පරිදි)</p>	<p>මහජන සෞඛ්‍ය හෙද සෞභාග්‍යාරියගේ රාජකාරි කාර්යයන්</p> <p>තම ප්‍රදේශයේ සියලු පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන්ගේ රාජකාරි සායනවලදී හා ක්ෂේත්‍රයේ අධීක්ෂණය කිරීම හා මහපෙන්වීම</p> <p>පරිපාලන පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන්ගේ රාජකාරි අධීක්ෂණය හා මහපෙන්වීම</p> <p>ප්‍රදේශයේ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන්ගේ රාජකාරි පිළිබඳව ඔවුන් සමඟ සාකච්ඡා කොට තම ප්‍රදේශයේ වැඩසටහන් ක්‍රියාත්මක කිරීමේදී ඇති දක්ෂතා හා දුර්වලතා හඳුනාගැනීම</p> <p>පවත්නා ගැටලු/ උනතා පිළිබඳ සාකච්ඡා කොට ඒවා සඳහා විසඳුම් යෝජනා කිරීම</p> <p>පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන් ඔවුන්ගේ රාජකාරි ප්‍රමාණාත්මක වශයෙන් මෙන්ම ගුණාත්මක වශයෙන්ද සතුටුදායක ලෙස කරන බවට තහවුරු කිරීම</p> <p>උදා: ගෘහ පිවිසීම, ගර්භණී මව්වරුන් හා ළදරුවන් ලියාපදිංචි කිරීම, නිවෙස්ගත දරු උපත් හා ප්‍රසවයේදී විෂබීජහරණ ක්‍රියාපටිපාටි පිළිපැදීම, එන්නත්කරණය, පවුල් සංවිධානය, සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපනය හා වෙනත් ක්‍රියාකාරකම්</p> <p>පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන් හා පරිපාලන පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන්ගේ රාජකාරි කාර්තුමය වශයෙන් ඇගයීමට ලක්කොට ඒවායේ ප්‍රමාණාත්මකභාවය, ගුණාත්මකභාවය හා විශ්වසනීයත්වය මැන බැලීම</p> <p>මෙම ඇගයීම ඔවුන්ගේ සායනවලදී, කාර්යාලවලදී, ක්ෂේත්‍රයේදී හා රෝහල්වලදී සිදු කළ හැකිවේ</p> <p>සියලු දෙනාගේම ඇගයීම් සටහන් පවත්වා ගත යුතු අතර ඒවා තම නිර්දේශ ද සහිතව සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු වේ</p>
<p>යොදාගත හැකි වෙනත් උපායමාර්ග</p>	<p>මාසයකදී වැඩ කරන දින ගණනෙන් දින හයකින් අනිවාර්යයෙන් ම අධීක්ෂණ කටයුතු සඳහා වෙන් කළ යුතු වේ</p> <p>RMNCAYH සේවා අංශ ශක්තිමත් කිරීම සඳහා මාසයක් තුළදී පහත සඳහන් සංයුතිය යෝජනා කරනු ලැබේ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා කාර්යාල අධීක්ෂණ - 2 2. පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා ක්ෂේත්‍ර අධීක්ෂණ - 2 3. ක්ෂේත්‍ර බර කිරීමේ මධ්‍යස්ථාන අධීක්ෂණ - 1 4. සායන අධීක්ෂණය (බහු/පවුල් සැලසුම් /පසුප්‍රසවව /සුවනාරි සායන/ නවයොවුන් සායන/පෝෂණ සායන - 1) <p>eRHMS පද්ධතිය භාවිතා කරමින් අධීක්ෂණයට ලක්විය යුතු ස්ථාන හා නිලධාරීන් හඳුනාගත හැකි වේ</p> <p>පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන් සඳහා වූ වාර්ෂික අධීක්ෂණ පෝරමය භාවිතා කරමින් සෑම වසරකම දෙසැම්බර් මාසය තුළදී සියලුම පවුල් සෞඛ්‍ය නිලධාරීන් ඇගයීමට ලක් කළ යුතු වේ. (සෞ.වෛ.නි. සහ ප.ප.සෞ.සේ.නි. සමඟ)</p> <p>[කරුණාකර ඇමුණුම 1 බලන්න - සෞ.වෛ.නි. කාර්යාලය සඳහා වූ ආදර්ශ</p>

06. පරිපාලන පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන්ගේ [SPHM]

සිදු කළ යුතු අවම අධීක්ෂණ සංඛ්‍යාව

10

මාර්ගෝපදේශය (රාජකාරී ලැයිස්තුවේ සඳහන් පරිදි)

තම ප්‍රදේශයේ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන් හට මහපෙන්වීම හා අධීක්ෂණය

තම ප්‍රදේශයේ සියලුම ප.සෞ.සේ. නිලධාරීන් රාජකාරී ප.සෞ.සේ. නිලධාරීන් කාර්යාලයේදී සෞඛ්‍ය මධ්‍යස්ථානවලදී හා ක්ෂේත්‍රයේදී මහපෙන්වීම හා අධීක්ෂණය සිදු කළ යුතු වේ.ක්ෂේත්‍ර අධීක්ෂණයේදී නිවැරදි තාක්ෂණික ක්‍රම සහ ක්‍රියාපටිපාටි නිරූපණය කිරීම මෙන්ම ගැටලු සාකච්ඡා කිරීම ඇතුළත් විය යුතුය. තවද ක්ෂේත්‍රයේ දී අදාළ වාර්තා සහ ලේඛන වල වලංගුභාවය තහවුරු කර ගැනීම සඳහා අහඹු පරීක්ෂා කිරීම්ද සිදු කළ යුතු වේ.පරිපාලන ප.සෞ.සේ. නිලධාරීන් විසින් රාජකාරී සතුටුදායක නොවන ප.සෞ.සේ. නිලධාරීන්ගේ වෙත වැඩිපුර අධීක්ෂණ වාර ගණනක් සිදු කළ යුතු වේ.අධීක්ෂණ වාර්තා ත්‍රිත්වයක් ලෙස සැකසිය යුතුය.පිටපත් දෙකක් ම.සෞ.හෙ.සො, සෞ.වෛ.නී. වෙත යැවිය යුතු අතර ඉන් එකක් සෞ.වෛ.නී. විසින් අනුමත කොට අදාළ ප.සෞ.සේ.නී. වෙත යොමුකරන අතර ඉතිරි පිටපත අදාළ ප.සෞ.සේ. නිලධාරීන්ගේ සැකිලි ලිපි ලිපිගොනුවේ රඳවනු ඇත. තුන්වන පිටපත ප.ප.සෞ.සේ.නී. විසින් පසු විපරම් කටයුතු කිරීම සඳහා තමා භාරයේ රඳවා ගත යුතුය

1. ප.සෞ.සේ. නිලධාරීන් ඔවුන්ගේ රාජකාරීය ප්‍රමාණාත්මක බවින් මෙන්ම ගුණාත්මක බවින් ද සතුටුදායක ලෙස සිදු කරන බවට වග බලා ගත යුතුය

උදා: ගෘහ පිවිසීම, ගර්භණී මව්වරු හා ළදරුවන් ලියාපදිංචි කිරීම, ගෘහ ප්‍රසූත හා ප්‍රසවයේදී විෂබීජහරණ ක්‍රියාපටිපාටි පිළිපැදීම, එන්නත්කරණය, පවුල් සංවිධානය, සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපනය හා වෙනත් ක්‍රියාකාරකම්

ප.සෞ.සේ. නිලධාරීන්ට සිය ප්‍රදේශයේ සායන සංවිධානය කිරීමට හා පවත්වාගෙන යාම සඳහා මහපෙන්වීම මෙන්ම අධීක්ෂණයද සිදු කළ යුතුය. පෙර සැලසුම් කරන ලද වැඩසටහන අනුව හෝ සෞ.වෛ.නී./ ම.සෞ.හෙ.සො. විසින් කරන ලද අවශ්‍යතා හඳුනාගැනීමක දී පමණක් සායන වෙත යැම සිදු කළ යුතුය

තම ප්‍රදේශයේ සියලුම ප.සෞ.සේ. නිලධාරීන්ගේ කාර්තුමය කාර්ය සාධන වාර්තා සම්පූර්ණ කර ම.සෞ.හෙ.සො. මඟින් සෞ.වෛ.නී. වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය සම්පූර්ණ කරන ලද කාර්ය සාධන වාර්තා සෞ.වෛ.නී. කාර්යාලයේ ඇති අදාළ ප.සෞ.සේ. නිලධාරීන්ගේ සැකිලි ගොනුවෙහි රඳවා තැබිය යුතු වේ

<p>යොදාගත හැකි වෙනත් උපායමාර්ග</p>	<p>මසකදී වැඩිකරන දින ගණනෙන් දින දහයක් අනිවාර්යයෙන් ම අධීක්ෂණ ක්‍රියාකාරකම් සඳහා වෙන් කළ යුතුය</p> <p>RMNCAYH සේවා අංශ ගිණුම්කරු කිරීම සඳහා මාසයකදී සිදු කිරීමට පහත සඳහන් සංයුතිය යෝජනා කරනු ලැබේ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ප.සෞ.සේ.නි. කාර්යාල අධීක්ෂණ - 3 2. ප.සෞ.සේ.නි.ක්ෂේත්‍ර අධීක්ෂණ - 4 3. ක්ෂේත්‍ර බර කිරීමේ මධ්‍යස්ථාන - 3 <p>eRHMIS පද්ධතිය භාවිතා කරමින් අධීක්ෂණයට ලක්විය යුතු ස්ථාන හා පුද්ගලයන් හඳුනාගත හැකි වේ</p> <p>සියලුම පවුල් සෞඛ්‍ය නිලධාරීන්, පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන් සඳහා වූ වාර්ෂික අධීක්ෂණ පෝරමය භාවිතා කරමින් සෑම වසරකම දෙසැම්බර් මාසය තුළදී ඇගයීමට ලක් කළ යුතු වේ (සෞ.වෛ.නි. සහ ම.සෞ.හෙ.සො. සමඟ)</p> <p>[කරුණාකර ඇමුණුම 1 බලන්න - සෞ.වෛ.නි. කාර්යාලය සඳහා වූ ආදර්ශ අධීක්ෂණ කාලසටහන]</p>
------------------------------------	---