

සුනඛ වන්දාකරණ වැඩසටහන 2021

1. ලංසු පිරිවිතර සහ කොන්දේසි

බස්නාහිර පළාතේ සුනඛයින් වන්දාකරණ වැඩසටහන අනුව සේවා සැපයීම සඳහා සුදුසුකම් සපුරාලන අයදුම්කරුවන්ගෙන් මුද්‍රා තබන ලද මිල ගණන් 2021.09.22 වන දින පෙ.ව.10.30 දක්වා බස්නාහිර පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ කාර්යාලය විසින් බාර ගනු ලැබේ.

2. සුදුසුකම්

ඉල්ලුම්කරුවන් සංවිධානයක් ලෙස ඉදිරිපත් වන්නේ නම්, සංවිධානයේ ලියාපදිංචි සහතිකයේ පිටපතක්ද, වෘත්තිකයෙක් / වෘත්තිකයන් කණ්ඩායමක් ලෙස ඉදිරිපත් වන්නේ නම් සහතිකවල මුල් පිටපත් මෙම කාර්ය මණ්ඩලයට අයත් සියලු දෙනාගේ නම, තනතුර සහ සේවා පලපුරුද්ද වෙන වෙන ම උප ලේඛනයක් මගින් ඉදිරිපත් කල යුතු ය.

අවශ්‍ය වූ විට ලියාපදිංචි සහතික වල මුල් පිටපත් ඉදිරිපත් කල යුතුය.

3. සේවා සැපයීමේ පිරිවිතර

3.1 උසස් ප්‍රමිතියෙන් යුතු ඖෂධ හා ශල්‍ය උපකරණ පශුච්චේද්‍යවරයා විසින් ම සපයා ගත යුතු ය.

3.2 2021.09.30 දින සිට 2021.11.30 දක්වා ගැහැණු සුනඛයින් එක් දිස්ත්‍රික්කයකට 3000 ක් පමණ ශල්‍යකමර්ශකට භාජනය කිරීමට අපේක්ෂිතයි. (ඒ අනුව මුළු බස්නාහිර පළාත සඳහා ගැහැණු සුනඛයින් මෙම කාලය තුළ 9000 ක් වන්දාකරණය සඳහා භාජනය කිරීමට නියමිතයි.)

3.3 එක් වන්දාකරණ කණ්ඩායමක් සඳහා ටෙන්ඩරය පිරිනැමෙනු ලැබෙනුයේ බස්නාහිර පළාතේ එක් දිස්ත්‍රික්කයක් සඳහා පමණි. ඉල්ලුම්කරු සතුව පහත දැක්වෙන පරිදි අවම කාර්ය මණ්ඩලයක් සිටිය යුතු ය.

- පශු ච්චේද්‍යවරුන් තුන්දෙනෙක්
- පශු ච්චේද්‍ය සහයකවරුන් තුන්දෙනෙක්
- සුනඛයින් ඇල්ලීම සඳහා කම්කරුවන් තුන්දෙනෙක්

3.4 සියලුම ගෘහස්ත හා සියලුම අයාලේ යන(අදාළ ප්‍රදේශයේ ඇති රෝහල්/පන්සල්/පාසල්/කාර්යාල/වැඩ බිම්/මං මාවත්) වැනි පොදු ස්ථානවල සිටින ගැහැණු සුනඛයින් පමණක් වන්දාකරණය කල යුතු ය.

3.5 ශල්‍යකමර්ශයේ දී ඩිම්බ කෝෂ හා ගහරාෂය සම්පූර්ණයෙන් ඉවත් විය යුතු ය.

3.6 ශල්‍යකමර්ශයට භාජනයවන සියලුම සතුන් නැවත සාමාන්‍ය පරිදි නිවර්තනයෙන් බැහැර වන තුරු පශුච්චේද්‍ය අධීක්ෂණය යටතේ බලා ගත යුතුය.

3.7 ශල්‍යකමර්ශයට භාජනයවන සියලුම සතුන් සඳහා ගුණාත්මක බැක්ටීරියා නාශක හා වේදනා නාශක ලබා දිය යුතුය.

3.8 වන්දනාකරණය කරන සියලුම සුනඛයන් සඳහා දකුණු කණේස්ථීර් හඳුනාගැනීමේ සලකුණක් (කැපුම් සලකුණක්) සහ අංකය ස්ථීර තීන්ත වගරියකින් සඳහන් කළ යුතු ය.

3.9 වන්දනාකරණය කරන සියලුම සුනඛයින්ගේ දකුණු කණ කැපුම පැහැදිලි වන සේ සහ තීන්තයෙන් ලියා ඇති අංකය පැහැදිලි වන සේ, දිනය හා වේලාව සටහන් කර ඇති ස්ථානය පැහැදිලි වන සේ ඡයා රූපයක් ගත යුතු ය.

3.10 පහත කරුණු ඇතුළත් කර සුනඛයන් වන්දනාකරණය පිළිබඳ ලේඛනයක් පවත්වා ගත යුතු ය.

ශල්‍ය කමර්‍යට භාජනය වූ සුනඛයින් සංඛ්‍යාව, සුනඛයා අයිතිකරුගේ නම හා ලිපිනය, අයිතිකරු නොමැතිනම් අල්ලාගත් ස්ථානය , සුනඛයාගේ පැහැය, දකුණු කණේ තීන්තයෙන් කළ පව්ව සලකුණ හා ශල්‍ය කමර්‍ය සාපර්ක බවට මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක මහතාගේ සහතිකය. ඉහත විස්තර එදිනම DROP BOX එකට ඇතුළත් කර ප්‍රා.සෞ.සේ.අධ්‍යක්ෂ කායරාලයට හා ප.සෞ.සේ.අධ්‍යක්ෂ කායරාලයට විද්‍යුත් තැපෑල ඔස්සේ එවිය යුතුය.

3.11 අයිතිකරුවන් නොමැති සුනඛයින් අල්ලා ගන්නා ස්ථානයටම නැවත මුදා හැරිය යුතුය.

3.12 ශල්‍ය කමර්‍යෙන් අනතුරුව ඇතිවිය හැකි සංකූලතා පිළිබඳව පසු විපරම් සඳහා ක්‍රමවේදයක් තිබිය යුතු අතර එම ක්‍රමවේදය ලිඛිතව ඉදිරිපත් කළ යුතුය. මේ සඳහා ප්‍රදේශයේ පශු වෛද්‍යවරයෙකුගේ එකඟතාවය ලිඛිතව ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

3.13 ගෙවීම් අනුමැතිය සඳහා එදිනම සුනඛයන්ගේ සී.ඩී තැටි, ඡයාරූප හා නඩත්තු ලේඛනය අදාළ සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීට භාර දිය යුතු ය.

3.14 සායනයක් ආරම්භ කිරීම සෑම විටම උදේ/ සවස නියමිත වේලාවට සිදු කිරීමට වග බලා ගත යුතු ය. මේම කාල සීමාව පෙ.ව 7.30 සිට ප.ව 4.30 අතර විය යුතුය.

3.15 වන්දනාකරණ කායර් මණ්ඩලය පහත සඳහන් උපකරණ හා සේවාවන් සපයා ගත යුතු යි.

- උසස්ප්‍රමිතියෙන් යුතු ඖෂධ හා ශල්‍ය උපකරණ පශු වෛද්‍යවරයා විසින් ම සපයා ගත යුතු ය. (ගුණාත්මක බැක්ටීරියා නාශක හා වේදනා නාශක ඇතුළත්ව)
- වන්දනාකරණ ස්ථානයට යෑමට සහ නැවත පැමිණීමට ප්‍රවාහන පහසුකම්
- අවශ්‍ය උපකරණ (ශල්‍ය උපකරණ, ශල්‍ය මේස , විදුලි ආලෝක කරන උපාංග)
- වන්දනාකරණයට අදාළ සියලු උසස් ප්‍රමිතියෙන් යුතු ඖෂධ
- සලකුණු කිරීමට අවශ්‍ය උපකරණ
- සුනඛයන් ඇල්ලීම සඳහා අවශ්‍ය උපකරණ හා අල්ලාගත් සුනඛයන් ප්‍රවාහනය
- නවාතැන් පහසුකම් හා ආහාර පාන
- සැත්කම් පසු සතුන් ආරක්ෂිත ලෙස තබා ගැනීමට සුදුසු ආරක්ෂිත බිම් අතුරු (ඉටි කොළ) සපයා ගත යුතු යි.
- සුනඛයා සැත්කම සඳහා සුදුසු තත්වයක දැයි වෛද්‍යවරයා විසින් තීරණය කළ යුතුය.

3.16 වන්දනාකරණ සැත්කමෙන් පසු වන්දනාකරණ මධ්‍යස්ථානය පිරිසිදු කල යුතු ය. තවද සායනික අපද්‍රව්‍ය විධිමත් ක්‍රමවේදයකට බැහැර කල යුතු හෙයින් ඔබ විසින් සායනික අපද්‍රව්‍ය බැහැර කරන ක්‍රමවේදය අයදුම්පතේ ඇතුළත් කල යුතුය.

3.17 වැඩසටහන් පැවැත්වෙන ස්ථානය හා දිනය පිළිබඳ අදාළ ප්‍රදේශයේ ජනතාව දැනුවත් කළ යුතු ය. මේ පිළිබඳව උනන්දුවක් දක්වන සත්ව සංවිධාන ද දැනුවත් කල හැක. සංකුලතාවයකදී ක්‍රියා කිරීමට එකඟ වූ පශු වෛද්‍යවරයා පිළිබඳ තොරතුරු මුද්‍රිත පත්‍රිකාවක් මගින් අයිතිකරුට දැනුම් දී උපදෙස් ලබා දිය යුතුය.

3.18 වන්දනාකරණයට ලක් වූ සියලුම සුනඛයන්ට ජල හීනිකා එන්නත ලබා දිය යුතුය.

3.19 ඉහත කරුණු සහ වන්දනාකරණය කරන ලද සුනඛයින්ගේ සංඛ්‍යාව පළාත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අදාළ නිලධාරීන්ට අධීක්ෂණය සඳහා අවකාශය තිබිය යුතු ය.

4. මෙම ගිවිසුම, ටෙන්ඩරය පිරිනමන දිනයේ සිට 2021 දක්වා කාලයකට වලංගු වේ.

5. මුල් පිටපත හා අනුපිටපත වශයෙන් අයදුම්පත්‍ර පිටපත් දෙකකින් ඉදිරිපත් කළයුතු ය.

මීට අමතරව මීට අමුණා ඇති නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (ම.සෞ.සේ.) I ගේ අංක PHVS/DO-1/GUIDE LINE/99/2020 හා 2021.01.29 දිනැති ලිපියෙහි අඩංගු නිඛර්‍යකයන් 14ද මේ සඳහා අදාළ වේ. (ඇමුණුම 01)

06. පළාත් සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව විසින් සපයනු ලබන සේවාව

- ආරම්භයේ දී වැඩසටහන් කරනස්ථානයන් හා ඉදිරිවැඩසටහන සකස් කිරීම, ඒ බව වන්දනාකරණ කණ්ඩායමට දැන්වීම, නියාමනය හා ඇගයීම.
- වන්දනාකරණ කටයුතු පිළිබඳ ලේඛන තැබීම හා නියාමනය.
- වන්දනාකරණයට ලක්වූ සියලු සුනඛයන් සඳහා ජලහීනිකා එන්නත සපයා දීම.
- යොදාගත් වෙලාවන්වලට ම සායන සංවිධානය කිරීම සිදුවේ දැයි නියාමනය.
- සෑම ගෘහස්ථ සුනඛයෙක් සඳහා ම කාඩ්පතක් නිකුත් කිරීම.

ආයතනය
ලංසුකරුගේ නම
ලිපිනය
ආකෘතිපත්‍ර ගාස්තුව කුවිතාන්සි අංකය
ලංසු ලේඛනය නිකුත් කළ නිලධාරීගේ නම
අත්සන

ලංසු කැඳවීමේ අයදුම් පත්‍රය

බස්නාහිර පළාත් සුනඛ වන්ද්‍යාකරණ වැඩ සටහන 2021

1. ආයතනය/වෘත්තීය කණ්ඩායම

1.2 ලියාපදිංචි නම

.....

1.3 ලිපිනය

.....

1.4 දුරකථන අංකය

.....

2. ලියාපදිංචිය පිළිබඳ විස්තර

2.1 ලියාපදිංචි ආයතනය

.....

2.2 ලියාපදිංචි අංකය

.....

2.3 දිනය

.....

(සහතිකයේ පිටපතක් ඉදිරිපත් කරන්න) ඇමුණුම 01

3. කායර් මණ්ඩල විස්තර

3.1 පශු වෛද්‍ය නිලධාරීන් ගණන

.....

3.2 පශු වෛද්‍ය සහායක ගණන

.....

3.3 සුනඛයින් අල්ලන කම්කරුවන් ගණන

.....

(ඉහත කණ්ඩායමේ නම, ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය, සේවා පළපුරුද්ද හා පශු වෛද්‍ය නිලධාරීන් සඳහා පශු වෛද්‍ය සහාය ලියාපදිංචි අංකය ඇතුළත්ව ඇමුණුම 02 මගින් ඉදිරිපත් කරන්න.)

දිනකට යෙදවිය හැකි අවම කණ්ඩායම් ගණන

(එක් කණ්ඩායමක් සඳහා පශු වෛද්‍යවරුන් 2ක්, පශු වෛද්‍ය සහායකයින් 2ක් හා සුනඛයින් අල්ලීමේ කම්කරුවන් 2ක් අවම වශයෙන් ඇතුළත් විය යුතුය.)

දිනකට වන්ද්‍යාකරණය කිරීමට අපේක්ෂිත සුනඛයින් ගණන

එක් සුනඛයකු (ගැහැණු සතුන්) වන්ද්‍යාකරණය කිරීම සඳහා අයකරන ගාස්තුව

රු

රු(අකුරින්)

4.1 සායනික අපද්‍රව්‍ය බැහැර කරන ක්‍රමවේදය පිළිබඳ විස්තර

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

5. 3.12 හි සඳහන් පසු විපරම් කිරීම හා ප්‍රතිකාර ලබා දීමේ ක්‍රමවේදය ඇමුණුම 03 ලෙස ඉදිරිපත් කරන්න.

බස්නාහිර පළාත් සභාවේ රාජකාරි කිරීම සඳහා තමන් කැමති දිස්ත්‍රික්කය / දිස්ත්‍රික්ක

කොළඹ දිස්ත්‍රික්කය	ගම්පහ දිස්ත්‍රික්කය	කලුතර දිස්ත්‍රික්කය
හෝමාගම	ගම්පහ	පානදුර
බොරැස්ගමුව	සීදුව	හොරණ
දෙනිවල	ජාඇල	බන්ඩාරගම
පාදුක්ක	අත්තනගල්ල	බුලත්සිංහල
පිලියන්දල	මීරිගම	වලල්ලාවිට
මොරටුව	මිනුවන්ගොඩ	අගලවත්ත
කඩුවෙල	දිවුලපිටිය	මතුගම
කොළොන්නාව	දොම්පේ	මදුරාවල
නුගේගොඩ	කැළණිය	ඉංගිරිය
පිටකෝට්ටේ	වත්තල	පාලින්ද නුවර
හංවැල්ල	මහර	මිල්ලනිය
කහතුඩුව	කටාන	වාද්දුව
රත්මලාන	බියගම	දොඩන්ගොඩ
ගොතටුව	කටුනායක	
එගොඩඋයන	රාගම	
කැස්බෑව		
මහරගම		
බත්තරමුල්ල		

සැපයුම් හා සේවාවිස්තර

ප්‍රවාහන පහසුකම් ඇත නැත

ශල්‍ය උපකරණ හා ද්‍රව්‍ය ඇත නැත

ඖෂධ ද්‍රව්‍ය ඇත නැත

සුනඛයින් සලකුණු කිරීමේ උපකරණ ඇත නැත

සුනඛයින් ඇල්ලීමේ උපකරණ ඇත නැත

එකතු කල අගය මත බදු (VAT) සඳහා ලියාපදිංචි වී ඇත්ද? එසේ නම් අංකය

ඉදිරිපත් කර ඇති පොදු ප්‍රසම්පාදන කොන්දේසි ගැන මනා අවබෝධයක් ඇතිවමා විසින් මෙම මිලගණන් ඉදිරිපත් කරමි.

.....
දිනය

.....
අත්සන

බස්නාහිර පළාත් සුනඛ වන්දනාකරණ වැඩසටහන - 2021
කායර් මණ්ඩල විස්තර

පශුවෛද්‍ය නිලධාරීන්

අනු අංකය	නම	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය	දුරකථන අංකය	සේවා පළපුරුද්ද අවුරුදු	පශුවෛද්‍ය සභාවේ ලියාපදිංචි අංකය
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

පශුවෛද්‍ය සහායකයින්

අනු අංකය	නම	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය	සේවා පළපුරුද්ද අවුරුදු
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

සුනඛයින් ඇල්ලීමේ කම්කරුවන්

අනු අංකය	නම	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය	සේවා පළපුරුද්ද අවුරුදු
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

ප්‍රමාණවත් නොවන්නේනම් වෙනත් පිටපතක් භාවිතා කරන්න.

දිනය : 2021/ /

ලංසු කරුගේ අත්සන