

**34. දකුණු පළාත් සභාවේ 2008 අංක 03 දරන සෞඛ්‍ය ප්‍රඥප්තිය.**

ශ්‍රී ලංකා ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාවේ නව වැනි උපලේඛනයේ 1 වන ලැයිස්තුවේ සඳහන් සෞඛ්‍ය විෂය ක්‍රියාත්මක කරමින් දකුණු පළාතේ සෞඛ්‍ය සේවාවන් ඵලදායී හා කාර්යක්ෂම ලෙස පවත්වාගෙන යාම සඳහාත් ඊට ආනුශංගික වූ කරුණු සඳහාත් විධිවිධාන සැලැස්වීම පිණිස වූ ප්‍රඥප්තියකි.

මෙම ප්‍රඥප්තිය 1952 අංක 12 දරන සෞඛ්‍ය සේවා පනතට අනනුකූල වේ.

ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ දකුණු පළාතේ පළාත් සභාව විසින් මෙසේ පනවනු ලැබේ.

- 01. මෙම ප්‍රඥප්තිය 2008 අංක 03 දරන දකුණු පළාතේ සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව යනුවෙන් හඳුන්වනු ලබන අතර, එය ආණ්ඩුකාරවයා විසින් අනුමත කරනු ලබන දිනයේ සිට ක්‍රියාත්මක වන්නේය.

ලුහුඬු නාමය හා ක්‍රියාත්මක වන දිනය

**1 වැනි කොටස**

දකුණු පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව පිහිටුවීම.

- 02. දකුණු පළාතේ සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව යනුවෙන් හඳුන්වනු ලබන (මෙහි මින්මතු දෙපාර්තමේන්තුව වශයෙන් සඳහන් කරනු ලබන) දෙපාර්තමේන්තුවක් මෙයින් පිහිටුවනු ලැබේ.

දකුණු පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව පිහිටුවීම

- 03. (1) මෙහි මින්මතු අධ්‍යක්ෂ වශයෙන් සඳහන් කරනු ලබන අධ්‍යක්ෂ දකුණු පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ 2 වැනි වගන්තිය යටතේ පිහිටුවනු ලැබූ දෙපාර්තමේන්තුවෙහි ප්‍රධානියා වන්නේය.

දකුණු පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ හා කාර්ය මණ්ඩලය

(2) සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ කාර්ය සඳහා අවශ්‍ය වන කාර්ය මණ්ඩලය පත් කිරීම, ඔවුන් ස්ථාන මාරු කිරීම සහ ඔවුන් විෂයෙහි විනය පාලනය කිරීම සම්බන්ධයෙන් 1987 අංක 42 දරන පළාත් සභා පනතේ විධිවිධාන අදාළ වන්නේය.

(3) දකුණු පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ, දකුණු පළාත් විෂය භාර අමාත්‍යාංශ ලේකම්වරයාගේ අධීක්ෂණය යටතේ කටයුතු කළ යුතුය.

04. දකුණු පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ අරමුණු පහත පරිදි වේ:-

- (අ) ජනතාවගේ සෞඛ්‍ය වර්ධනය සැලසුම් කිරීම.
- (ආ) සෞඛ්‍ය ආයතන පිහිටුවා ඒ තුළින් ඵලදායී හා කාර්යක්ෂම සෞඛ්‍ය සේවාවක් පවත්වා ගැනීම
- (ඇ) ප්‍රජා සෞඛ්‍ය සේවා, සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපනය, පෝෂණය, ආහාර, සෞඛ්‍ය රක්ෂණය හා පාරිසරික සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධනය කිරීම.
- (ඈ) සෞඛ්‍ය සේවාවන් පවත්වාගෙන යාම පිණිස අවශ්‍ය පහසුකම් සැලසීම හා:
- (ඉ) සෞඛ්‍ය ආයතනවල සේවය කරන පිරිස්වලට අවශ්‍ය දැනුම හා හැකියාව ලබාදීම:
- (ඊ) මහජන සෞඛ්‍ය නීතිරීති බලාත්මක කිරීම

දකුණු පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ අරමුණු

05. දෙපාර්තමේන්තුවේ කාර්යයන් පහත සඳහන් පරිදි වේ.

- (අ) පළාත් සඳහා සෞඛ්‍ය වර්ධන සැලසුමක් පිළියෙල කිරීම.
- (ආ) ඉහත (අ) යටතේ පිළියෙල කළ සැලැස්ම අනුව එක් එක් වර්ෂය සඳහා වාර්ෂික සෞඛ්‍ය සැලසුම් පිළියෙල කොට ක්‍රියාත්මක කිරීම.
- (ඇ) ශික්ෂණ රෝහල් සහ විශේෂ කාර්ය සඳහා පිහිටුවන රෝහල් හැර මහජන රෝහල, මෘතෘ නිවාස, බෙහෙත් ශාලා සහ වෙනත් සෞඛ්‍ය ආයතන පිහිටුවීම සහ පවත්වාගෙන යාම.
- (ඈ) අවශ්‍ය වන පරිදි කළින් කලට රෝහල් වල තත්ත්වය උසස් කිරීම.
- (ඉ) පවත්නා සෞඛ්‍ය ආයතන තුළින් ඵලදායී හා කාර්යක්ෂම සෞඛ්‍ය සේවාවන් පවත්වාගෙන යාම.
- (ඊ) 1 වැනි උප ලේඛනයේ දැක්වෙන අංශවලින් සමන්විත වූ ප්‍රජා සෞඛ්‍ය සේවා ඇතුළුව මහජන සෞඛ්‍ය සේවා පවත්වාගෙන යාම, සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපනය පුළුල් කිරීම, පෝෂණය නංවාලීම ආහාර සෞඛ්‍ය රක්ෂණය විධිමත් කිරීම හා පාරිසරික සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධනය කිරීම.

දකුණු පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ කාර්යයන්

- (උ) ඖෂධ මිලදී ගැනීම හැර සෞඛ්‍ය සේවාවන් පවත්වාගෙන යාම පිණිස සෞඛ්‍ය ආයතන වලට පහසුකම් සැලසීම.
- (ඌ) සෞඛ්‍ය ආයතනවල සේවය කරන පිරිස්වලට අවශ්‍ය දැනුම හා හැකියාව ලබා දීම සඳහා ශ්‍රී ලංකාව තුළ පශ්චාත් උපාධි අධ්‍යාපනය සඳහා ශිෂ්‍යත්ව ප්‍රදානය කිරීම ඇතුළුව අවශ්‍ය වැඩසටහන් ක්‍රියාත්මක කිරීම.
- (එ) ලිඛිත නීතියේ සීමාවන්ට යටත්ව රෝගීභාවය හා මරණ සංඛ්‍යාව අඩු කරන්නා වූ සේවාවන් වැඩි දියුණු කිරීම.
- (ඒ) රෝගී සත්කාර සේවාවල ගුණාත්මක භාවය වැඩිදියුණු කිරීම.
- (ඔ) දෙපාර්තමේන්තුව විසින් ජනතාවට සපයනු ලබන සෞඛ්‍ය සේවාවන්හි ගුණාත්මක භාවය වර්ධනය කිරීම, ඇගයීම පිණිස එම සේවාවන් සපයන ආයතනවල හා ඒවායේ සේවයේ නිරතව සිටින සේවකයන්ගේ කාර්ය සාධනය ඇගයීමේ ක්‍රම ඇති කිරීම.
- (ඕ) සෞඛ්‍ය සේවා සැලැස්වීම, වැඩිදියුණු කිරීම හා අධීක්ෂණය කිරීම පිණිස අවශ්‍ය ආයතනික විධිවිධාන ඇති කිරීම.
- (ක) පළාත තුළ සෞඛ්‍ය කටයුතුවල යෙදෙන කවර හෝ ආයතන ලියාපදිංචි කිරීම හා එම කටයුතු කරගෙන යාමේදී එම ආයතන විසින් පිළිපදිය යුතු මාර්ගෝපදේශ හා නිර්ණායකයන් නියම කිරීම, ඒවා ක්‍රියාත්මක කිරීම හා අධීක්ෂණය කිරීම.
- (බ) දෙපාර්තමේන්තුවේ කාර්යයන් හා වගකීම් ඉටු කිරීම පිණිස ලිඛිත නීතියේ සීමාවන්ට යටත්ව දේශීය හා විදේශීය ප්‍රභවයන්ගෙන් මූල්‍යමය හෝ ද්‍රව්‍යමය ආධාර ලබා ගැනීම.
- (ව) පහත කාර්යයන් ඉටු කිරීම පිණිස අවශ්‍ය විය හැකි ආනුෂංගික පියවර ගැනීම.
- (ඡ) පළාතේ ජනතාවගේ සෞඛ්‍යයට හා එය නංවාලීම පිණිස සලසනු ලබන සේවාවන්ට අදාළ තොරතුරු එක්රැස් කිරීම හා අවශ්‍ය අයට ඒවා ලබා දීම.

**06. දෙපාර්තමේන්තුවේ බලතල පහත සඳහන් පරිදි වේ.**

- (1) මෙම ප්‍රඥප්තිය යටතේ දෙපාර්තමේන්තුවේ අරමුණු සපුරා ගැනීමට හා එයට පැවරී ඇති කාර්යයන් ඉටු කිරීමට අවශ්‍ය වන්නා වූ සියළු බලතල, ලිඛිත නීතියේ සීමාවන්ට යටත්ව දෙපාර්තමේන්තුව සතු විය යුතුය.

දකුණු පළාත්  
සෞඛ්‍ය සේවා  
දෙපාර්තමේන්තු  
වේ බලතල

(2) දෙපාර්තමේන්තුවට පැවරී ඇති කාර්ය භාරය ඉටු කිරීමට අදාළව අධ්‍යක්ෂවරයා විසින් පළාත් සභාවේ ආයතන වලින් පළාත්පාලන ආයතනවලින්, මහජන සංවිධානවලින් හෝ පුද්ගලයන්ගෙන් යම් තොරතුරක් ඉල්ලා සිටියහොත් ඒ ආයතන, සංවිධාන හෝ පුද්ගලයන් විසින් එම තොරතුරු ලබා දිය යුතුය. එමෙන්ම මහජන සෞඛ්‍ය සංරක්ෂණය සඳහා යෝජනා කෙරෙන වැඩසටහන් සඳහා පළාත් සභාවේ ආයතන සහ පළාත් පාලන ආයතන තම දායකත්වය හා සහයෝගය අධ්‍යක්ෂවරයාට නොපමාව ලබාදිය යුතුය.

07. එක් එක් දිස්ත්‍රික්කයට සඳහා ඖෂධ සමාලෝචන කමිටුව බැගින්ද, පළාත සඳහා ඖෂධ සමාලෝචන කමිටුවක් ද මෙයින් පිහිටුවනු ලැබේ.

ඖෂධ  
සමාලෝචන  
කමිටු පිහිටුවීම

08. දිස්ත්‍රික් ඖෂධ සමාලෝචන කමිටුව පහත සඳහන් අයගෙන් සමන්විත විය යුතුය.

දිස්ත්‍රික් ඖෂධ  
සමාලෝචන  
කමිටුවේ සංයුතිය

- i. නියෝජ්‍ය පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ - සභාපති
- ii. ප්‍රාදේශීය ඖෂධවේදී - ලේකම්
- iii. ප්‍රාදේශීය ලියාපදිංචි වෛද්‍ය නිලධාරී
- iv. ප්‍රාදේශීය ඖෂධ ගබඩාවේ ගබඩා නිලධාරී
- v. වෛද්‍ය අධිකාරීන් හා දිස්ත්‍රික් වෛද්‍ය නිලධාරීන්

09. (අ) දිස්ත්‍රික්කයේ එක් එක් සෞඛ්‍ය ආයතන සඳහා ඖෂධ වෙනුවෙන් වෙන්කළ යුතු මූල්‍ය ප්‍රතිපාදන තීරණය කිරීම.

දිස්ත්‍රික් ඖෂධ  
සමාලෝචන  
කමිටුවේ කාර්යයන්

(ආ) දිස්ත්‍රික්කයේ එක් එක් සෞඛ්‍ය ආයතන සඳහා සැපයිය යුතු ඖෂධ පිළිබඳ වාර්ෂික ඇස්තමේන්තු අනුමත කිරීම.

(ඇ) දිස්ත්‍රික්කය තුළ ඖෂධ සැපයුම්, බෙදා හැරීම් හා භාවිතය විධිමත් වූ පරිදි සිදුවන්නේ දැයි විමසිලිමත් වීම.

(ඈ) ඖෂධ හා වෙනත් සැපයුම් භාවිතය පිරිමැසුම්දායක අයුරින් සිදුවන බවට වගබලා ගැනීම.

(ඉ) අත්‍යාවශ්‍ය ඖෂධ වර්ග සෑම සෞඛ්‍ය ආයතනයකම, ප්‍රමාණවත් පරිදි තිබෙන බවට වගබලා ගැනීම හා

(ඊ) අධ්‍යක්ෂ විසින් පවරනු ලබන වෙනත් කාර්යයන් ඉටු කිරීම.

**දිස්ත්‍රික් සමාලෝචන කමිටුවේ කාර්යය පරිපාටිය පහත සඳහන් පරිදි වන්නේය.**

10. (1) දිස්ත්‍රික් ඖෂධ සමාලෝචන කමිටුව දෙමසකට වරක්වත් රැස්විය යුතුය.
- (2) කමිටුවේ රැස්වීමේ වාර්තාවේ පිටපතක් බැගින්, පළාත් අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්වරයාටත්, අධ්‍යක්ෂවරයාටත් කමිටුවේ එක් එක් සාමාජිකයාටත් යැවිය යුතුය.
- (3) අමාත්‍යවරයා විසින් දෙනු ලබන විධිවිධාන වලට යටත් කමිටු රැස්වීම් වලදී අනුගමනය කළ යුතු කාර්යය පරිපාටිය කමිටුව විසින් ම නිර්ණය කරගත යුතුය.

දිස්ත්‍රික් ඖෂධ සමාලෝචන කමිටුවේ කාර්යය පරිපාටිය

11. පළාත් ඖෂධ සමාලෝචන කමිටුව පහත සඳහන් අයගෙන් සමන්විත විය යුතුය.
- i. සෞඛ්‍ය විෂය පැවරී ඇති අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්, සභාපති
  - ii. අධ්‍යක්ෂ - ලේකම්
  - iii. පළාත් ඖෂධවේදී
  - iv. නියෝජ්‍ය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්
  - v. මූලික රෝහල්වල දිස්ත්‍රික් වෛද්‍ය නිලධාරීන්

පළාත් ඖෂධ සමාලෝචන කමිටුවේ සංයුතිය

පළාත් ඖෂධ සමාලෝචන කමිටුවේ කාර්යයන් පහත සඳහන් පරිදි වේ.

පළාත් ඖෂධ සමාලෝචන කමිටුවේ කාර්යයන්

12. (අ) පළාතේ එක් එක් සෞඛ්‍ය ආයතන සඳහා ඖෂධ වෙනුවෙන් වෙන් කෙරෙන මූල්‍ය ප්‍රතිපාදන සමාලෝචනය කිරීම.
- (ආ) පළාතේ එක් එක් සෞඛ්‍ය ආයතන සඳහා සැපයිය යුතු ඖෂධ පිළිබඳ වාර්ෂික ඇස්තමේන්තු සමාලෝචනය කිරීම.
  - (ඇ) පළාත තුළ ඖෂධ සැපයුම්, බෙදා හැරීම් හා භාවිතය විධිමත් වූ පරිදි සිදුවන්නේ දැයි සමාලෝචනය කිරීම.
  - (ඈ) කල් ඉකුත් වීමට පෙර ඖෂධ වර්ග අවශ්‍ය ආයතනවලට බෙදා හැරෙන්නේද යන්න සහ බෙදා හරින්නා වූ ඖෂධ නිසි ලෙස හා විධි වූ පරිදි පරිහරණය කෙරෙන්නේදැයි යන්න සමාලෝචනය කිරීම.
  - (ඉ) පළාතේ ඖෂධ මිලදී ගැනීම විධිමත් පරිදි සිදුවන්නේ දැයි සමාලෝචනය කිරීම, හා
  - (ඊ) පළාතේ සෞඛ්‍ය ආයතනවලට අවශ්‍ය ඖෂධ නිසිලෙස සැපයෙන බව හා එම ආයතන විසින් ඒවා නිසි ලෙස පරිහරණය කෙරෙන බව තහවුරු කිරීම සඳහා අවශ්‍ය පියවර නිර්දේශ කිරීම.

13. (1) පළාත් ඖෂධ සමාලෝචන කමිටුව දෙමසකට වරක්වත් රැස්විය යුතුය.

පළාත් ඖෂධ සමාලෝචන කමිටුවේ කාර්ය පටිපාටිය

(2) කමිටුවේ රැස්වීමේ වාර්තාවේ පිටපතක් බැගින්, අමාත්‍යවරයාගේ කමිටුවේ එක් එක් සාමාජිකයාටත් යැවිය යුතුය.

(3) අමාත්‍යවරයා විසින් දෙනු ලබන විධිවිධාන වලට යටත්ව කමිටු රැස්වීම් වලදී අනුගමනය කළයුතු කාර්ය පටිපාටිය කමිටුව විසින්ම තීරණය කරගත යුතුය.

14. දකුණු පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ එදිනෙදා කටයුතු හා සේවා නිසි පරිදි ඉටු කෙරෙන බවට වගබලා ගැනීම පහසු කිරීම සඳහා හදිසි විමර්ශන ඒකකයක් පළාත් අමාත්‍යාංශ ලේකම්වරයා විසින් පිහිටුවිය යුතුය.

හදිසි විමර්ශන ඒකකය

15. පළාත් අමාත්‍යාංශ ලේකම් වරයාට සුදුසු යැයි හැඟෙන සාමාජික සංඛ්‍යාවක් මෙම විමර්ශන ඒකකයට පත්කළයුතු අතර, ඔවුන් අතරින් එක් අයෙකු ඒකකයේ ප්‍රධානියා වශයෙන් ක්‍රියා කිරීමට පත්කළ යුතුය. සෞඛ්‍ය සේවා සහ රෝහල් පරිපාලනය ගැන පසුබිම් දැනුමක් තිබෙන අය මේ සඳහා හැකිතාක් දුරට යොදාගත යුතුය.

හදිසි විමර්ශන ඒකකයේ සංයුතිය

16.(1) වෙනත් කරුණු වලට අමතරව පහත සඳහන් කරුණු හදිසි විමර්ශනයට ලක්විය යුතුය.

හදිසි විමර්ශන ඒකකයේ කාර්යයන්

- i. කාර්ය මණ්ඩලයේ පැමිණීම
- ii. මුදල් පරිහරණය
- iii. සාමාන්‍ය සහ පාරිභෝජ්‍ය ගබඩා ද්‍රව්‍ය සහ ලිපිද්‍රව්‍ය
- iv. ඖෂධ
- v. එක්ස් කිරණ සේවා පටල, රසායන ද්‍රව්‍ය සහ රසායනාගාර උපකරණ
- vi. මුළුතැන් ගෙවල් සහ ආහාර පිළියෙල කිරීම
- vii. කාර්ය මණ්ඩල පුද්ගලික වගන්තියෙහි යෙදීම
- viii. අමතර සේවා රාජකාරි ගෙවීම් සහ අතිකාල දීමනා
- ix. නිල වාහන සහ නිල ඇඳුම්
- x. දෙපාර්තමේන්තු වාහන
- xi. සනීපාරක්ෂක තත්ත්වය
- xii. මහජන පැමිණිලි

(2) යම්කිසි කාරණයක් පිළිබඳව පළාත් අමාත්‍යාංශ ලේකම්වරයාට හෝ අධ්‍යක්ෂවරයාට හෝ ලැබෙන මහජන පැමිණිල්ලක් ගැන සොයා බලා ඒ ගැන වාර්තා කිරීම හදිසි විමර්ශන ඒකකයකට පැවරීමට හැක.

17. (1) මෙම ප්‍රඥප්තිය යටතේ හදිසි විමර්ශන ඒකකයට පැවරෙන කටයුතු ඉටු කිරීම පිණිස එම ඒකකයට සහයෝගය දීමට දෙපාර්තමේන්තුවේ සියළු නිලධාරීහු බැඳී සිටිති.

(2) ඒකකයේ විමර්ශනය සඳහා අවශ්‍ය වන සියළු තොරතුරු, ලිපිලේඛන හා ද්‍රව්‍ය ඉල්ලා සිටීමට හා ලබා ගැනීමට බලය ඒකකයට ඇත. එවැනි ඉල්ලීමක් ලැබුණු විට එම ඉල්ලීම ඉටු කිරීමට සියළු නිලධාරීහු බැඳී සිටිති.

(3) විමර්ශන ඒකකයේ කටයුතු සඳහා පොලිස් දෙපාර්තමේන්තුවේ සහාය අවශ්‍ය වන විට එය ලබාදිය යුතු අතර, එම කටයුතු සම්බන්ධීකරණය කිරීම අධ්‍යක්ෂවරයාගේ වගකීම වේ.

හදිසි විමර්ශන ඒකකයේ කටයුතු කරගෙන යාමට අවශ්‍ය සහාය

## II වන කොටස

**පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා උපදේශක සභාව හා රෝහල් කමිටු.**

18. පළාත තුළ සෞඛ්‍ය සේවා ප්‍රතිපත්ති සම්පාදනය හා ක්‍රියාත්මක කිරීම පිළිබඳව අමාත්‍යවරයාට උපදෙස් දීම පිණිස පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා උපදේශක සභාවක් තිබිය යුතුය.

පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා උපදේශක සභාව පිහිටුවීම

19. (1) පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා උපදේශක සභාව පහත සඳහන් සාමාජිකයන්ගෙන් සමන්විත විය යුතුය.

පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා උපදේශක සභාවේ සංයුතිය

(අ) නිල බලයෙන් සාමාජිකයන් වන තැනැත්තන්, එනම්,

- i. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්
- ii. අධ්‍යක්ෂ
- iii. නියෝජ්‍ය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්

(ආ) වෙනත් සාමාජිකයන්

- i. ප්‍රධාන අමාත්‍යවරයා විසින් පත් කරනු ලබන සාමාජිකයන් දෙදෙනෙක්.
- ii. සෞඛ්‍ය සේවා ක්ෂේත්‍රය හා ප්‍රජාව නියෝජනය වන පරිදි අමාත්‍යවරයා විසින් පත් කරනු ලබන සාමාජිකයන් තිදෙනෙක්.
- iii. පෞද්ගලික රෝහල් නියෝජනය කිරීම පිණිස අමාත්‍යවරයා විසින් පත් කරනු ලබන එක් සාමාජිකයෙක්.

(2) පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා උපදේශක සභාවේ සාමාජිකයන් නොවූ කළ දකුණු පළාත් සභාවේ කාර්ය පරිපාටි රීති සංග්‍රහයේ විධි විධාන අනුව පිහිටුවා ඇති සෞඛ්‍ය විෂය පැවරී ඇති අමාත්‍යාංශයේ උපදේශක කමිටුවේ සාමාජිකයන්ට ද උපදේශක සභාවේ රැස්වීම් වලට සහභාගි වීමට අයිතියක් ඇත. එහෙත් යෝජනා සම්මතයක්ද ඡන්දය පාවිච්චි කිරීමේ අයිතියක් ඔවුන්ට නොතිබිය යුතුය.

(3) අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්වරයා නිල බලයෙන් උපදේශක සභාවේ සභාපති වන්නේය.

(4) අධ්‍යක්ෂවරයා නිල බලයෙන් උපදේශක සභාවේ ලේකම්වරයා වන්නේය.

(5) මෙම වගන්තිය යටතේ නම් කරනු ලබන සෑම සාමාජිකයෙකුම මිය යාම, ඉල්ලා අස්වීම හෝ දුරයෙන් ඉවත් කරනු ලැබීම නිසා කලින් දුරය අත්හරිනු ලැබුවහොත් මිස අවුරුදු තුනක කාලයක් දුරය දැරිය හැකිය.

සාමාජික දුර කාලය

(6) මේ වගන්තිය යටතේ පත් කරන ලද සභාවේ සාමාජිකයෙකු මිය ගියහොත්, ඉල්ලා අස්වුවහොත් හෝ දුරයෙන් ඉවත් කරනු ලැබුවහොත් ඒ මිය ගිය, ඉල්ලා අස්වූ හෝ දුරයෙන් ඉවත් කරනු ලැබූ සාමාජිකයා වෙනුවට වෙනත් තැනැත්තෙකු සාමාජිකයෙකු වශයෙන් අමාත්‍යවරයා විසින් මෙම වගන්තියේ විධිවිධාන සැලකිල්ලට ගනිමින් පත් කරනු ලැබිය හැකිය.

(7) මෙම වගන්තිය යටතේ පත්කරනු ලැබූ සභාවේ යම් සාමාජිකයෙකු ස්වකීය දුරයෙන් කලින් ඉල්ලා අස්වුවහොත් හෝ මිය යාම හෝ දුරයෙන් ඉවත් කිරීම නිසා දුරය අත්හැරියහොත් මිස තමා අනුප්‍රාප්ත වන සාමාජිකයා ගේ දුර කාලයෙන් ඉකුත් කොට නැති කාලය සඳහා දුරය දැරිය යුතුය.

(8) මේ වගන්තිය යටතේ පත් කරනු ලබන සාමාජිකයෙකු විම නිසා හෝ වෙනත් අබලතාවයක් හෝ ශ්‍රී ලංකාවෙන් බැහැරව සිටීම නිසා හෝ ස්වකීය දුරයේ කාර්යය ඉටු කිරීමට තාවකාලිකව නොහැකි වන අවස්ථාවක, ඔහු වෙනුවෙන් වැඩ බැලීම සඳහා අමාත්‍යවරයා විසින් මෙම වගන්තියේ විධිවිධාන සැලකිල්ලට ගනිමින් වෙනත් තැනැත්තෙකු පත් කරනු ලැබිය හැකිය.

- (9) මෙම වගන්තිය යටතේ පත් කරන ලද සාමාජිකයෙකු හේතු දක්වා අමාත්‍යවරයා විසින් දුරයෙන් ඉවත් කරනු ලැබිය හැකිය.
- (10) මෙම වගන්තිය යටතේ පත් කරන ලද සාමාජිකයෙකු අමාත්‍යවරු අමතා යවනු ලබන ලිපියක් මගින් ඕනෑම අවස්ථාවක ස්වකීය දුරයෙන් ඉල්ලා අස්විය හැක.
- (11) දුරයෙන් ඉවත් කරනු ලැබූ සාමාජිකයෙකු හැර මෙම වගන්තිය යටතේ පත් කරනු ලැබූ යම් සාමාජිකයෙකු දුරයට නැවත පත් කිරීම සඳහා සුදුසුස්ථානයක් වන්නේය.

දුරයෙන් ඉවත් කිරීම හා ඉල්ලා අස්වීම

20. . (1) උපදේශක සභාව දෙමසකට වරක්වත් රැස්විය යුතුය.
- (2) උපදේශක සභාවේ රැස්වීම් සඳහා සහ පුරණය මුළු සාමාජිකත්වයෙන් තුනෙන් එකකි.
  - (3) රැස්වීම් වාර්තාවල පිටපත් සාමාජිකයින්ටත්, අමාත්‍යවරයාටත් ලැබෙන්නට සැලැස්වීම ලේකම්වරයාගේ වගකීම වන්නේය.
  - (4) අමාත්‍යවරයා විසින් දෙනු ලබන විධිවිධානවලට යටත්ව සභාවේ කාර්ය පරිපාටිය සභාව විසින්ම තීරණය කරගත යුතුය.

පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා උපදේශක සභාවේ කාර්ය පරිපාටිය

21. (1) පළාත තුළ පිහිටි රෝහල්, මූලික රෝහල්, දිස්ත්‍රික් රෝහල්, වතු රෝහල් සහ පර්යන්ත ඒකක සඳහා රෝහල් කමිටු මෙයින් පිහිටුවනු ලැබේ.

රෝහල් කමිටු පිහිටුවීම හා ඒවායේ සංයුතිය

- (2) ඉහත (1) වැනි උප වගන්තිය යටතේ පිහිටුවනු ලබන රෝහල් කමිටුවක සංයුතිය පහත සඳහන් පරිදි වන්නේය.
  - (අ) අදාළ රෝහල් පිහිටි ප්‍රදේශයේ ප්‍රාදේශීය ලේකම් සහ වෛද්‍ය නිලධාරී, පොලිස් ස්ථානාධිපති,
  - (ආ) අමාත්‍යවරයා විසින් පත් කරනු ලබන,
    - i. අදාළ රෝහල් පිහිටි ප්‍රදේශයේ පවත්වාගෙන යනු ලබන ස්වේච්ඡා සංවිධාන දෙකක, නියෝජිතයින් දෙදෙනෙක්.
    - ii. නීතිය සහ අධ්‍යාපනය යන වෘත්තීන් තුළ ප්‍රවණතාවයක් ඇති දෙදෙනෙකු, සහ
    - iii. පුළු පක්ෂයේ එක් සාමාජිකයෙකු
- (3) (2) වැනි උපවගන්තියේ (ආ) ඡේදය යටතේ පත්කරන ලද සාමාජිකයෙකු හේතු දැක්වීමෙන් අනතුරුව දුරයෙන් ඉවත් කිරීමේ බලය අමාත්‍යවරයාට ඇති අතර, එවැනි සාමාජිකයෙකු දුරයෙන් ඉල්ලා අස්වීමට හිමිකම් ලබන්නේය.

(4) (2) වැනි උප වගන්තියේ (ආ) ඡේදය යටතේ අමාත්‍යවරයා විසින් පත් කරනු ලබන සාමාජිකයන්ගේ ධුර කාලය අවුරුදු තුනක් විය යුතු අතර, කවර හෝ හේතුවක් නිසා එසේ පත් කරන ලද සාමාජිකයෙකුගේ ධුරය නියමිත දිනට පෙර හිස්වුවහොත් ඒ හිස්වූ ධුරය සඳහා වෙනත් තැනැත්තෙකු ඒ ඡේදයේ විධිවිධානවලට යටත්ව පත් කිරීම අමාත්‍යවරයා විසින් කරනු ලැබිය හැකිය. එසේ පත් කරනු ලබන සාමාජිකයෙකු පිණිස අනුප්‍රාප්තවන සාමාජිකයාගේ ධුර කාලයෙන් ඉකුත් නොවූ ධුරකාලය සඳහා ධුරය දැරිය යුතුය.

සාමාජික ධුර කාලය

(5) (1) නිල බලයෙන් ප්‍රාදේශීය ලේකම් රෝහල් කමිටුවේ සභාපති වන්නේය.

(2) රෝහලේ ප්‍රධාන වෛද්‍ය නිලධාරී, කමිටුවේ ලේකම්වරයා විය යුතුය.

22. 21 වන වගන්තිය යටතේ පිහිටුවනු ලැබූ රෝහල් කමිටුවක කාර්යය පහත සඳහන් පරිදි වේ.

රෝහල් කමිටු කාර්යයන්

- (අ) රෝහල් සහ මහජනතාව අතර සම්බන්ධීකරණය ඇති කිරීම;
- (ආ) අවශ්‍ය වූ විටෙක මහජන පැමිණිලි සම්බන්ධයෙන් ක්‍රියා කිරීම;
- (ඇ) රෝහල් සංවර්ධනය හා සුභසාධන කාර්යයන් ඉටු කිරීම; සහ
- (ඈ) රෝගීන් සඳහා ගුණාත්මක සේවාවක් සලසනු ලබන්නේදැයි පරීක්ෂා කිරීම.

23. (1) කමිටුවේ සභාපතිවරයා එහි සෑම රැස්වීමකම මූලාසනය දැරිය යුතු අතර, සභාපතිවරයා යම් රැස්වීමකට පැමිණ නොමැති විටෙක ඒ රැස්වීමට පැමිණ සිටින සාමාජිකයන් විසින් ඔවුන් අතරින් එක් සාමාජිකයෙකු ඒ රැස්වීමේ මූලාසනය දැරීම සඳහා පත්කරගත යුතුය.

රෝහලේ කමිටුවල කාර්යය පරිපාටිය

- (2) සෑම මාසයකම එක්වරක් හෝ කමිටුව රැස්විය යුතු අතර, කමිටුවේ වාර්තාව අදාල රෝහල හෝ ඒකකය පිහිටි දිස්ත්‍රික්කය භාර නියෝජ්‍ය පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරයා වෙත කමිටුවේ ලේකම්වරයා විසින් ඉදිරිපත් කරනු ලැබිය යුතුය. නියෝජ්‍ය පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරයා විසින් වාර්තාවේ කරුණු සම්බන්ධයෙන් අවශ්‍ය පියවර නොගන්නේ නම්, ඒ පිළිබඳව හේතු විමසීමට කමිටුවට අයිතිවාසිකමක් ඇත්තේය.
- (3) කමිටුවේ රැස්වීමක් සඳහා සන පූර්ණය මුළු සාමාජික සංඛ්‍යාවෙන් තුනෙන් එකකි.

**III වැනි කොටස**  
**වරදවල් සහ දඬුවම්.**

24. මෙම ප්‍රඥප්තියේ ඒ යටතේ සම්පාදනය කරන ලද යම් නියෝගයක් හෝ විධිවිධාන කඩකරන හෝ ඒ අනුව ක්‍රියා කිරීම පැහැර හරින හෝ මේ ප්‍රඥප්තිය හෝ ඒ යටතේ සම්පාදිත නියෝග යටතේ යම් කාර්යයක් පැවරී ඇති අයෙකු එම කාර්යය ඉටු කිරීම කෙරෙහි උවමනාවෙන්ම අවහිර කරන හෝ පුද්ගලයෙකු, ලිඛිත, නීතියේ විධිවිධානයන්ට යටත්ව මෙම ප්‍රඥප්තිය යටතේ වරදකරු වන්නේය.

වරදවල්

25. මේ ප්‍රඥප්තිය යටතේ වරදක් සිදු කරන සෑම තැනැත්තෙකුම මහේස්ත්‍රාත්වරයෙකු ඉදිරියේ පැවැත්වූ ලඝු නඩු විභාගයක දී වරදකරු කරනු ලැබූ කල්හි රුපියල් එක්දහසක් නොඉක්මවන දඩයකට හෝ අවුරුදු 2 ක් නොඉක්මවන කාලයකට දෙයාකාරයෙන් එක් ආකාරයක බන්ධනාගාරගත කිරීමකට හෝ එකී දඩය සහ බන්ධනාගාරගත කිරීම යන දඬුවම් දෙකටම හෝ යටත් විය යුතුය.

දඬුවම්

**IV වැනි කොටස**  
**පොදු විධිවිධාන**

26. මෙම ප්‍රඥප්තිය ක්‍රියාත්මක වන දිනයට පෙරාතුවම වූ දිනයෙහි සෞඛ්‍ය විෂය ක්‍රියාත්මක කිරීම උදෙසා රජය විසින් පවරා දෙනු ලැබූ හෝ වෙනත් ආකාරයකට ලැබුණා වූ හෝ යම් වත්කම් හෝ දේපලක් යොදවා තිබුණි නම් එම වත්කම් හා දේපල මෙම ප්‍රඥප්තිය යටතේ දෙපාර්තමේන්තුවට පැවරී ඇති වත්කමක් හෝ දේපලක් වශයෙන් සැලකිය යුතුය.

දෙපාර්තමේන්තු වේ වත්කම්

27. (1) මෙම ප්‍රඥප්තිය යටතේ පිහිටුවන ලද ආයතන නඩත්තුව උදෙසා මූල්‍ය ප්‍රතිපාදන ලබාදීම හා වැය කිරීම සම්බන්ධයෙන් 1987 අංක: 42 දරන පළාත් සභා පනතේ විධිවිධාන අදාළ වන්නේය.

දෙපාර්තමේන්තු වේ කටයුතු සඳහා මූල්‍ය ප්‍රතිපාදන හා ආධාර

(2) ලිඛිත නීතියෙහි විධිවිධානයන්ට යටත්ව දෙපාර්තමේන්තුවේ කටයුතු උදෙසා දේශීය හා විදේශීය ප්‍රභවයන්ගෙන් මූල්‍යමය හා ද්‍රව්‍යමය ආධාර ලබා ගැනීමට අවස්ථාව තිබිය යුතුය

ද්‍රව්‍යමය ආධාර ලබා ගැනීමට බාධාවක් නොතිබිය යුතුය.

28. (1) වර්ෂය තුළ දී පළාත තුළ සෞඛ්‍ය සේවා පවත්වා ගන්නා ලද ආකාරය, පැන නැගුණු ගැටළු, ඒවා විසඳීමට ගත් පියවර, සෞඛ්‍ය පිළිබඳ උපනතීන් හා සෞඛ්‍ය විෂය ක්‍රියාත්මක වීමට අදාළ වෙනත් කරුණු ගැන සඳහන් කෙරෙන වාර්ෂික පාලන වාර්තාවක් එක් එක් වර්ෂය ඉකුත්ව මාස හයක කාලයක් ගත වීමට පෙර අධ්‍යක්ෂවරයා විසින් අමාත්‍යවරයාට ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

වාර්ෂික පාලන

(2) ඉහත උප වගන්තිය යටතේ ඉදිරිපත් කරන ලද පාලන වාර්තාව අමාත්‍යවරයා විසින් සාධාරණ කාලයක් තුළ පළාත් සභාවෙහි සභාගත කළ යුතුය.

29. දෙපාර්තමේන්තුවේ බලතල ක්‍රියාත්මක කිරීම පිළිබඳව අමාත්‍යවරයා විසින් දෙපාර්තමේන්තුවට විශේෂ හෝ සාමාන්‍ය හෝ විධිවිධාන ලිඛිතව දෙනු ලැබිය හැකි අතර, දෙපාර්තමේන්තුව විසින් ඒ විධාන ක්‍රියාත්මක කළ යුත්තේය.

විධාන නිකුත් කිරීමට බලය

30. (1) මේ ප්‍රඥප්තියෙන් නියම කරනු ලැබූ හෝ නියෝග සෑදීමට බලය දී ඇති හෝ යම් කාරණයක් සම්බන්ධයෙන් ද විශේෂයෙන්ම පහත සඳහන් කාරණා සම්බන්ධයෙන්ද අමාත්‍යවරයා විසින් නියෝග සෑදිය හැකිය.

නියෝග

- (අ) සෞඛ්‍ය ආයතන පිහිටුවා පවත්වාගෙන යාම;
- (ආ) ආයතනයන්හි හා සේවාවන්හි කාර්ය සාධන ඇගයීම;
- (ඇ) රෝහල්වල පහසුකම් පිළිබඳව නිර්ණායක ඇති කිරීම;
- (ඈ) පළාත තුළ ඖෂධ බෙදාහැරීම;
- (ඉ) සෞඛ්‍ය කාර්යයන්හි යෙදෙන සංවිධානයන් ලියාපදිංචි කිරීම;

කිරීම;

- (ඊ) පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා උපදේශක සහ රෝහල් කමිටුවක්;
- (උ) දේශීය හා විදේශීය ප්‍රභවයන්ගෙන් ආධාර ලබා ගැනීම;
- (ඌ) දෙපාර්තමේන්තු කටයුතු විමර්ශනය කිරීමේ විධිවිධාන සැලසීම.

(2) (1) වැනි උප වගන්තිය යටතේ සාදන ලද සෑම නියෝගයක්ම ගැසට් පත්‍රයෙහි පළ කරනු ලැබිය යුතු අතර, එසේ පළ කරනු ලබන දිනයෙහි හෝ නියෝගයේ සඳහන් යම් පසු දිනයක හෝ එය ක්‍රියාත්මක විය යුතුය.

(3) (1) වැනි උප වගන්තිය යටතේ සාදන ලද සෑම නියෝගයක්ම ගැසට් පත්‍රයේ පළ කරනු ලැබීමෙන් පසු හැකි ඉක්මණින් අනුමැතිය සඳහා එය පළාත් සභාවට ඉදිරිපත් කරනු ලැබිය යුතු අතර, එසේ අනුමත නොකරන ලද යම් නියෝගයක් එය යටතේ කලින් කරන ලද කිසිවකට භාතියක් නොමැතිව අනුමත නොකළ දිනයේ සිට පරිච්ඡින්න කරනු ලැබූ සේ සලකනු ලැබිය යුතුය.

(4) යම් නියෝගයක් එසේ පරිච්ඡින්න කරනු ලැබූ සේ සලකනු ලබන දිනය ගැසට් පත්‍රයෙහි පල කරනු ලැබිය යුතුය.

**31. මෙම ප්‍රඥප්තිය ක්‍රියාත්මක වීමට පෙරාතුවම වූ දිනයෙහි සෞඛ්‍ය විෂය ක්‍රියාත්මක කිරීම උදෙසා යම් ආකෘතියක, දැන්වීම්, බලපත්‍රයක්, ලේඛනයක් හෝ එවැනි ලියවිල්ලක් භාවිතා කළ යුතු යැයි නියම කර තිබුණේ නම් ඒ ආකෘතිය, දැන්වීම, බලපත්‍රය, ලේඛනය හෝ ලියවිල්ල මෙම ප්‍රඥප්තිය යටතේ නියම කරන ලද එකක් යැයි සැලකිය යුතුය.**

අන්තර්කාලීන විධිවිධාන

**32. පද සම්බන්ධයෙන් අන්‍යාර්ථයක් අවශ්‍ය වුවහොත් මිස මේ ප්‍රඥප්තියෙහි**

අර්ථ නිරූපනය

"අමාත්‍යවරයා" යන්නෙන් දකුණු පළාතේ පළාත් සභාවේ සෞඛ්‍ය විෂය පැවරී ඇති අමාත්‍යවරයාද,

"ආණ්ඩුකාරවරයා" යන්නෙන් දකුණු පළාතේ ආණ්ඩුකාරවරයාද,

"නියෝජ්‍ය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ" යන්නෙන් 1987 අංක 42 දරන පළාත් සභා පනතේ විධිවිධාන යටතේ දකුණු පළාතට පත්කර ඇති

"නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂවරයෙකු" ද අදහස් කෙරේ.

"පළාත" යන්නෙන් ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ දකුණු පළාත ද,

"පළාත් සභාව" යන්නෙන් දකුණු පළාතේ පළාත් සභාවද,

"ප්‍රධාන අමාත්‍යවරයා" යන්නෙන් දකුණු පළාතේ ප්‍රධාන අමාත්‍යවරයාද,

"සෞඛ්‍ය ආයතන" යන්නෙන් මූලික රෝහල්, දියා රෝහල්, ග්‍රාමීය රෝහල් පර්යන්ත ඒකක, මාතෘ නිවාස හා මධ්‍යම බෙහෙත් ශාලා, නියෝජ්‍ය පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ කාර්යාල, සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාල, ප්‍රාදේශීය මැලේරියා මර්දන නිලධාරී කාර්යාල, ළය රෝහල්, බරවා රෝග මර්දන ඒකකය, ප්‍රාදේශීය පුහුණු මධ්‍යස්ථාන ද,

"සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ" යන්නෙන් 1987 අංක 42 දරන පළාත් සභා පනතේ විධිවිධාන යටතේ දකුණු පළාතට පත් කර ඇති සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරයා ද අදහස් කෙරේ.

33. මේ ප්‍රඥප්තියේ සිංහල හා දෙමළ භාෂා පාඨ අතර, යම් අනනුකූලතාවයක් ඇතිවුවහොත් එවිට සිංහල භාෂා පාඨය බල පැවැත්විය යුතුය.

කුමාරි බාලසූරිය,  
ආණ්ඩුකාරවර,  
දකුණු පළාත.

අනනුකූලතාවයක්  
ඇති වූ විට සිංහල  
භාෂා පාඨය  
බලපැවැත්විය යුතු  
බව

**පළමුවැනි උපලේඛනය  
(5 වැනි වගන්තිය)**

1. ප්‍රමාණවත් මනා පෝෂණය.
2. ආරක්ෂිත පානීය ජලය.
3. මූලික සනීපාරක්ෂාව සහ ස්වස්ථතාව.
4. මාතෘ සත්කාරය.
5. පවුල් සංවිධානය.
6. බිළිඳුන් හා පෙර පාසල් දරුවන්ට සහ වැඩි අවධානයක් යොමු කරමින් ආරක සත්කාරය.
7. ප්‍රතිශක්තිකරණය.
8. සුලභ බෝවන රෝග මර්දනය හා වැලැක්වීම:-  
(අ) දැනුම් දිය යුතු සියළු රෝග;  
(ආ) පාවන රෝග හා අතීසාරය;  
මැලේරියාව, බරවා, ක්ෂය රෝග, ලාදුරු, ජලහීනිකාව, මානව ප්‍රතිශක්ති ඌණතා වෛරසය/ නතු කරගත් ප්‍රතිශක්ති ඌණතා සහ ලක්ෂණය ඇතුළුව සමාජ රෝග
9. සුලභ බෝවන රෝග මර්දනය හා වැලැක්වීම:-  
(අ) භෘද රෝග;  
(ආ) හදිසි අනතුරු;  
(ඇ) පිලිකා;  
(ඈ) දියවැඩියාව;  
(ඉ) අධි රුධිර පීඩනය.
10. සුලභ සුළු ආබාධ හා හදිසි තත්ත්වයන් සුදුසු පරිදි හා කල් නියා කළමනාකරණය කිරීම.
11. සරල පුනරුත්ථාපනය.
12. මානසික සෞඛ්‍යය.
13. දන්තාබාධ නිරාවරණය ද ඇතුළුව මුඛ සෞඛ්‍යය.
14. පාසල් සෞඛ්‍යය.

15. දෘෂ්ඨිය අඩු වීම හා වැලැක්වීම හා අන්ධභාවය වැලැක්වීම.
16. වෘත්තීය සෞඛ්‍ය හා පාරිසරික සේවය.
17. සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපනය හා ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය සත්කාරය සඳහා ප්‍රජා සංවිධානය.
18. ආහාර සෞඛ්‍ය.
19. මහජන සෞඛ්‍ය නීති රීති බලාත්මක කිරීම.

07-628