

දුරකථන) 0112669192 , 0112675011
 தொலைபேசி) 0112698507 , 0112694033
 Telephone) 0112675449 , 0112675280

ෆැක්ස්) 0112693866
 பெக்ஸ்) 0112693869
 Fax) 0112692913

විද්‍යුත් තැපෑල) postmaster@health.gov.lk
 மின்னஞ்சல் முகவரி)
 e-mail)

වෙබ් අඩවිය) www.health.gov.lk
 இணையத்தளம்)
 website)



සුවසිරිපාය
 சுவசிரிபாய
 SUWASIRIPAYA

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
 சுகாதார அமைச்சு
 Ministry of Health

මගේ අංකය) NA/14/02/2022
 எனது இல)
 My No.)

ඔබේ අංකය)
 உமது இல)
 Your No. :)

දිනය) 2024.10.15
 திகதி)
 Date)

පොදු චක්‍රලේඛ අංක - 01-41/2024

නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්, ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල,
 අධ්‍යක්ෂ ජාතික රෝහල/මහනුවර/ගාල්ල
 රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතේ පාලනය වන
 සියලුම ශික්ෂණ රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්,
 සියලුම මහ රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්,
 විශේෂිත ව්‍යාපාර අධ්‍යක්ෂවරුන් සහ
 මූලික රෝහල්වල ප්‍රධානීන් වෙත.

1 ශ්‍රේණියේ/ අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරේ සිට විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරට උසස් කිරීම හා ප්‍රාදේශීය පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය හෙද නිලධාරී තනතුර සඳහා පත් කිරීම.

හෙද සේවාවේ අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) හා I ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරේ සිට විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරට උසස් කිරීම හා ප්‍රාදේශීය පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය හෙද නිලධාරී තනතුර සඳහා පත් කිරීමට රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතේ ඇති ආයතනවල සේවයේ යෙදී සිටින පහත සුදුසුකම් සපුරාලන හෙද සේවාවේ අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) හා I වන ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරේ සිටින නිලධාරීන්ගෙන් අයදුම්පත් කැඳවනු ලැබේ. අධි සේවක පදනම මත I ශ්‍රේණියට උසස් වී ඇති හෙද නිලධාරීන්ට මේ සඳහා අයදුම් කළ නොහැක.

02. අයදුම්කරුවන් විසින් පහත සුදුසුකම් සම්පූර්ණ කර තිබිය යුතු ය.

02.1. විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුර

02.1.1 ජාතික හෙද අධ්‍යාපන ආයතනය / පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විදුහල විසින් පවත්වනු ලබන මහජන සෞඛ්‍ය හෙදකම හා වින්නඹු කර්මය අඩංගු අවුරුදු 1 ½ ක ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාව හදාරා I වන ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරක හෝ අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරක හෝ එම තනතුරු දෙකෙහිම හෝ වසර පහ (05) සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබීම.

02.1.2 පූර්වාසන්නතම වසර පහ (05) තුළ සක්‍රීය හා සතුටුදායක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබීම හා අදාළ කාලය තුළ දී නියමිත වැටුප් වර්ධක සියල්ලම උපයාගෙන තිබීම.

02.1.3 රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා චක්‍රලේඛ අංක 01-2020 හි සඳහන් විධිවිධානයන්ට අනුකූලව විනයානුකූල දඬුවමක් ලබා නොතිබීම.

02.1.4 අනුමත කාර්ය සාධන ඇගයීමේ පටිපාටිය අනුව උසස්වීමේ දිනට පෙරාතුව වූ වසර පහක් (05) තුළ සතුටුදායක මට්ටමේ හෝ ඊට ඉහළ කාර්ය සාධනයක් පෙන්නුම් කර තිබීම.

02.2. ප්‍රාදේශීය පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය හෙද නිලධාරී තනතුර

02.2.1. විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) නිලධරයෙකු විය යුතු ය.

02.2.2. පූර්වාසන්නතම වසර පහ (05) තුළ සක්‍රීය සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබීම හා අදාළ කාලය තුළ දී නියමිත වැටුප් වර්ධක සියල්ලම උපයාගෙන තිබීම.

02.2.3. රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා වකුලේඛ අංක 01/2020 හි සඳහන් විධිවිධානයන්ට අනුකූලව විනයානුකූල දඩුවමක් ලබා නොතිබීම.

02.2.4. අනුමත කාර්ය සාධන ඇගයීමේ පටිපාටිය අනුව උසස්වීමේ දිනට පෙරාතුව වූ වසර පහක් (05) තුළ සතුටුදායක මට්ටමට වඩා ඉහළ කාර්ය සාධනයක් පෙන්නුම් කර තිබීම.

03. අයදුම්පත් එවීමේ ක්‍රමය

3.1 ඇමුණුම 01 මගින් දැක්වෙන ආකෘතිය අනුසාරයෙන් අයදුම්කරුවන් විසින් පිළියෙල කරන ලද අයදුම්පත් **2024.10.24** දිනට හෝ ඊට ප්‍රථම ලැබෙන සේ ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු ය. ආයතන ප්‍රධානීන් විසින් ලැබෙන අයදුම්පත්වල තිබෙන කරුණු අයදුම්කරුවන්ගේ පෞද්ගලික ලිපි ගොනුවල අදාළ වාර්තා සමඟ සසඳා බලා එහි සඳහන් විස්තරවල නිරවද්‍යතාව පිළිබඳව සහතික කළ යුතු ය.

3.2 සම්පූර්ණ කරන ලද අයදුම්පත් ජාතික රෝහල්/ ශික්ෂණ රෝහල්/ මහ රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්/ අදාළ ආයතන ප්‍රධානීන් **2024.10.25** දින හෝ ඊට ප්‍රථම පහත සඳහන් ලිපිනයට ගෙනවිත් භාරදිය යුතු ය.

අධ්‍යක්ෂ (පාලන) I
සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
“සුවසිරිපාය”
පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත
කොළඹ 10.

04. උසස් කිරීමේ ක්‍රමය

4.1 රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුව විසින් අනුමත කරනු ලබන සම්මුඛ පරීක්ෂණ මණ්ඩලයක් මගින් සාමාන්‍ය සම්මුඛ පරීක්ෂණයක් පවත්වා සුදුසුකම් පරීක්ෂා කිරීමෙන් අනතුරුව, පවත්නා පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව අනුව, හෙද සේවයේ විශේෂ ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම පත්කිරීම් බලධාරියා විසින් සිදු කරනු ලැබේ.

4.2 විශේෂ ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම සඳහා වන සම්මුඛ පරීක්ෂණයට පෙනී සිටීම සඳහා අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවට පිළිගනු ලබන්නේ අයදුම්කරු ඉහත 2 හි සුදුසුකම් අයදුම්පත් භාරගැනීමේ අවසාන දිනය වන **2024.10.24** දිනට සෑම ආකාරයෙන්ම සම්පූර්ණකර තිබේ නම් පමණි. සුදුසුකම් සනාථ කිරීම සඳහා අදාළ සහතික වල පිටපත් අයදුම්පත සමඟ ඉදිරිපත් කළ යුතු ය.

4.3 සම්මුඛ පරීක්ෂණය සඳහා කැඳවිය යුතු අයදුම්කරුවන් සංඛ්‍යාව අවස්ථාවෝචිත පරිදි I ශ්‍රේණියේ /අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරට පත් වූ දිනය අනුව ජ්‍යෙෂ්ඨත්වය ද, හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියට පත් කිරීම සඳහා වන පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විදුහලේ / ජාතික හෙද අධ්‍යාපන ආයතනයේ පුහුණුවේ අවසන් පරීක්ෂණයේ දී ඔවුන් විසින් ලබා ගත් ලකුණුවල කුසලතා අනුපිළිවෙල සහ අදාළ පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව ද අනුව පත්වීම් බලධාරියා විසින් තීරණය කරනු ලැබේ.

4.4 එහි දී I ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරට උසස් වී එකම දින සේවයට වාර්තා කළ නිලධාරීන් සිටියහොත්, ඔවුන්ගේ පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විදුහලේ හදාරන ලද වාට්ටු කළමනාකරණ හා අධීක්ෂණ පුහුණු පාඨමාලාවේ අවසාන පරීක්ෂණයේ දී ලබාගත් කුසලතාවය අනුව ජ්‍යෙෂ්ඨත්වය තීරණය කරනු ලැබේ. පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විදුහලේ අවසාන පරීක්ෂණයේ කුසලතාවය ද සමාන වන්නේ නම්, ඔවුන්ගේ හෙද සේවයේ ශ්‍රේණිගත උසස්වීමේ ජ්‍යෙෂ්ඨත්වය සහ මුල් පත්වීමේ දිනය සලකා බලනු ලැබේ.

4.5 විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරට පත්කළ නිලධාරියෙකු රජයට අනිවේචන වියදමක් නොවන අයුරින් කෙටි දැන්වීමකින් පත්වීම භාරගත යුතු අතර ඔවුන් දිවයිනේ ඕනෑම ස්ථානයක සේවය කිරීමට සූදානම්ව සිටිය යුතුය. එසේ තනතුරට පත් කිරීමෙන් පසු සති දෙකක් තුළ අදාළ තනතුරේ සේවය සඳහා වාර්තා නොකළහොත් අදාළ නිලධාරියාගේ උසස්වීම අවලංගු වේ.

05. තනතුරට පත් කිරීම

5.1 විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරේ පුරප්පාඩු 02 ක් හා ප්‍රාදේශීය මහජන සෞඛ්‍ය හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරේ පුරප්පාඩු 03 ක් පවතී. ජ්‍යෙෂ්ඨතාවය හා පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විදුහලේ පුහුණු කුසලතාව මත පුරප්පාඩු පවතින සේවා ස්ථාන වලට අනිවාර්යෙන්ම පත්වීම ලබා දෙනු ඇත. කිසිදු හේතුවක් මත සේවා ස්ථානය වෙනස් කරනු නොලැබේ. එසේ වුවද පත් කරනු ලබන සේවා ස්ථාන සම්බන්ධ අවසන් තීරණය සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ ලේකම් සතු වේ.

5.2 ප්‍රාදේශීය පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය හෙද නිලධාරී තනතුරට පත් කිරීම

ඉහත අනු අංක 02 සුදුසුකම් සපුරා, විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරට උසස්වීම් ලද නිලධාරීන් අතුරින් පවතින පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව මත, ප්‍රාදේශීය පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය හෙද නිලධාරී තනතුර සඳහා නිලධාරීන්ගේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ ලේකම් විසින් තෝරා පත් කරනු ලැබේ.

5.3 අදාළ තනතුරේ සේවයට වාර්තා කරන දින සිට ක්‍රියාත්මක වන පරිදි විධිමත් පත්වීම් ලිපි පත්වීම් බලධරයා විසින් නිකුත් කරනු ලැබේ.

- 06. රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ 3/2016 අනුව MT 8-2016 වැටුප් බණ්ඩය මෙම තනතුරට අදාළ වේ. එසේම රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ 03/2016 හි විධිවිධානවලට අනුකූලව වැටුප් ගෙවනු ලැබේ.
- 07. ඉහත කොන්දේසි යටතේ උසස්වීම් ලබා ගැනීමට එකඟ වන නිලධාරීන් පමණක් අදාළ ආයතන ප්‍රධානියා මගින් අයදුම් කළ යුතුය. මෙම චක්‍රලේඛයේ සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි භාෂා පාඨ අතර අනනුකූලතාවයක් ඇති වුවහොත් එවිට සිංහල පාඨය බල පැවැත්වේ.
- 08. තවද මෙම නිවේදනය මගින් ආවරණය නොවන යම් කරුණක් සම්බන්ධයෙන් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුවේ තීරණය අවසන් තීරණය වනු ඇත.

රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුවේ නියමය පරිදි.


 වෛද්‍ය පී. ජී. මහීපාල
 ලේකම්
 සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
 "සුවසිරිපාය"
 385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත,
 කොළඹ 10.
 වෛද්‍ය පී.ජී. මහීපාල
 ලේකම්
 සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය

අයදුම්පත්‍රය

1 ශ්‍රේණියේ/ අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරේ සිට විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරට උසස් කිරීම හා ප්‍රාදේශීය පරිපාලන මහජන සෞඛ්‍ය හෙද නිලධාරී තනතුර සඳහා පත් කිරීම

අයදුම්කරනු ලබන තනතුර :

1. මූලකුරු සමඟ නම -.....
(පැහැදිලි අකුරින්)
2. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය -.....
3. ලිපිනය
I. පෞද්ගලික-.....
II. කාර්යාලීය-.....
4. ජාතිය -
5. විවාහක / අවිවාහක යන වග -
6. දුරකථන අංකය -
- I. පෞද්ගලික -
- II. රාජකාරි -
7. උපන් දිනය :
- 2024.10.24 දිනට වයස අවු- මාස- දින-
08. අයදුම්කාරිය දැනට සේවය කරන ආයතනය -
09. I. හෙද / හෙදි නිලධාරියක් වශයෙන් ප්‍රථම පත්වීම ලැබූ දිනය:
- II. I වන ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) ලෙස පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද පුහුණුව ලද කණ්ඩායම.....විභාග අංකය.....කුසලතා අංකය.....
- III. I වන ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරට උසස් වූ දිනය:.....
(පත්වීම් ලිපියේ පිටපතක් අමුණන්න)
- IV. එම තනතුරේ වැඩ භාරගත් දිනය -.....
(වැඩ භාරගත් ලිපියේ පිටපතක් අමුණන්න)
- V. අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (රෝහල් සේවා) තනතුරට උසස් වූ දිනය සහ වැඩ භාරගත් දිනය -
- VI. එම සේවයේ කඩවීමක් ඇත් ද?
- VII. එසේ නම් නැවත සේවයේ පිහිටුවන ලද දිනය -

10. සුනිකා පුහුණුව ලබා තිබේද යන වග -

11. ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාවේ/ හෙද සභාවේ ලියාපදිංචි වී තිබේද යන වග -

12. අකාර්යක්ෂමතාවය නිසා මා විශ්‍රාම ගැන්වීමට කටයුතු අරඹා නොමැති බවත්, ඊට විරුද්ධව පවත්නා හෝ ඇති වෙනැයි අදහස් කරන විනයානුකූල ක්‍රියාමාර්ගයක් නොමැති බවත් ප්‍රකාශ කරමි. මෙහි මා විසින් සපයන ලද තොරතුරු අසත්‍ය බව හෝ සාවද්‍ය බැව් හෙලි වුවහොත් එසේ සාවද්‍ය බව හෙලි වූයේ තෝරා ගැනීමට පෙර නම් නුසුදුස්සකු වන බවත්, තෝරා ගැනීමෙන් පසු හෙලි වුවහොත් මා සේවයෙන් පහ කිරීමට යටත් වන බවත් දනිමි.

.....

දිනය

අයදුම්කරුගේ අත්සන

13. විෂය භාර නිලධාරීන් විසින් පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව සම්පූර්ණ කළ යුතු ය.

I නිලධාරීන්/ නිලධාරියා වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා තිබේ ද යන වග -
(වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා තිබේ නම් කාල සීමාව සඳහන් කරන්න)

a. ප්‍රසූත නිවාඩු
b. අනෙකුත් වැටුප් රහිත නිවාඩු

II නිලධාරියාට විරුද්ධව විනය පරීක්ෂණ කිසිවක් ඇත් ද යන වග-
(එසේ තිබේ නම් අදාළ ලිපියේ පිටපතක් අමුණන්න)

III පහත වර්ෂවල වැටුප් වර්ධක උපයාගෙන තිබේ ද (ඔව් / නැත ලෙස සඳහන් කරන්න)

2022..... 2019.....
2021..... 2018.....
2020.....
2017.....

IV අනුමත කාර්ය සාධන පටිපාටියට අනුව පහත වර්ෂවල කාර්ය සාධන මට්ටම (ඉතා හොඳයි / හොඳයි / සතුටුදායකයි / අසතුටුදායකයි) ලෙස සටහන් කරන්න. (එසේම අදාළ කරගත් කාර්ය සාධන වාර්තා වල පිටපත් අමුණන්න)

2022 2019.....
2021 2018.....
2020 2017.....

.....
මයා/මිය/මෙය ගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව ඉහත සඳහන් තොරතුරු හා අංක 01 සිට 12 දක්වා අයදුම්කරු විසින් දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි. තවද අංක 13 යටතේ මා විසින් සපයන ලද තොරතුරු නිවැරදි බවට සහතික කරමි.

.....
දිනය

.....
විෂය භාර නිලධාරීගේ අත්සන

14. විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) නිර්දේශය:

නිලධාරිනියගේ:

- I. වැඩ හා හැසිරීම -
- II. සාමාන්‍ය කාර්යක්ෂමතාව -
- III. පසුගිය අවුරුද්ද තුළ ලබා ඇති නිවාඩු පිළිබඳ විස්තර -

..... මිය/මිය යෑම් ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) | ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරේ සේවය කරන බව සහතික කරමි. අයදුම්පත නිර්දේශ කරමි./ නොකරමි. (අනවශ්‍ය වචන කපා හරින්න)

.....
 දිනය විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී(මහජන සෞඛ්‍ය)
 අත්සන හා දින මුද්‍රාව

15. පරිපාලන නිලධාරී /රෝහල් ලේකම් ගේ නිර්දේශය

..... මිය/මිය/මිය ගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව අයදුම්පතේ සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය බවත්, නිලධාරියා අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) / I ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරේ සේවය කරන බවත්, විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරට උසස්වීමට සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත් සහතික කරමි. අයදුම්පත නිර්දේශ කරමි/ නොකරමි. (අනවශ්‍ය වචන කපා හරින්න)

.....
 දිනය පරිපාලන නිලධාරී /රෝහල් ලේකම් ගේ
 අත්සන හා නිල මුද්‍රාව

16. ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

..... මිය/මිය/මිය ගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව අනුව අයදුම්පතේ සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය බවත්, නිලධාරියා අධි ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) / I ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරේ සේවය කරන බවත්, විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරී (මහජන සෞඛ්‍ය) තනතුරට උසස්වීමට සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත් සහතික කරමි. අයදුම්පත නිර්දේශ කරමි/ නොකරමි. (අනවශ්‍ය වචන කපා හරින්න)

.....
 දිනය ආයතන ප්‍රධානී අත්සන හා නිල මුද්‍රාව