

සෞඛ්‍ය සැලැස්මේ වෙනස්කම්, වෙනස්කම් සහ වෙනස්කම්

ප්‍රශ්නාවලිය

මෙම ප්‍රශ්නාවලිය කුරුමානුකූල දිස්ත්‍රික්කයේ පැවැත්වෙන **රියල් ටයිම් - ඩයෝ සර්වේලන්ස් (Real - Time Biosurveillance)** වැඩමුළුවට සහභාගි වන සෞඛ්‍ය සේවකයින්ගේ ප්‍රයෝජනය සඳහා වේ. මෙලෙස රැස් කරනු ලබන තොරතුරු RTB ව්‍යාපෘතිය සඳහා වන අතර සර්වෝදය ශාන්ති සේනා සංසදයේ අවසරයකින් තොරව එම තොරතුරු ප්‍රචාරය නොකළ යුතුය.

වැඩසටහනට සහභාගි වන සෑම සෞඛ්‍ය සේවකයකුම තමාගේ දැනුම ප්‍රකාරව ප්‍රශ්නාවලිය සම්පූර්ණ කළ යුතුය. ඉන් පසුව මෙම පෝරමය අංක 98, රාවතාවත්ත , මොරටුව පිහිටි සර්වෝදය ශාන්ති සේනා සංසදයට ඉදිරිපත් කළ යුතුය. මෙම ප්‍රශ්නාවලිය පිළිබඳව යම් ගැටළුවක් වේ නම් ශාන්ති සේනා සංසදය වෙත දුරකථන අංක 011 2655049 න් හෝ ඊමේල් sarvoshanthi@sltnet.lk ලිපිනයෙන් අමතා ඒ පිළිබඳ තොරතුරු නිරාකරණය කර ගත හැකිය.

ප්‍රශ්න (1)හා (2) අනිවාර්යෙන්ම උත්තර සැපයිය යුතුය.

A පෞද්ගලික තොරතුරු

නම		දුරකථන අංකය	
තනතුර		ඊමේල්	
නගරය/ගම		සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කොට්ඨාශය	

B ප්‍රජා විද්‍යාත්මක තොරතුරු

1. ඔබ සේවය කිරීමට බලාපොරොත්තු වන ගම් දෙක සඳහන් කර එහි මූලික තොරතුරු සපයන්න.

	ගම් නම	ජනගහනය	පවුල් සංඛ්‍යාව
සුවදාන මධ්‍යස්ථාන			
වෙනත්			

2. සඳහන් කරන ලද ගම්මාන වලට ජනතාවට පහසුවෙන් ලබා විය හැකි රජයේ හා පෞද්ගලික වෛද්‍ය වරුද සඳහන් කරන්න. සතියකට ප්‍රතිකාර ලබා ගන්නා රෝගීන්ගේ ප්‍රමාණයේ සාමාන්‍ය අගය ද සඳහන් කරන්න.

උදාහරණයක් වශයෙන් ඔබගේ ප්‍රදේශයේ A,B,C වශයෙන් විකිත්සාගාර 3 ක් ඇත. දළ වශයෙන් රෝගීන් සංඛ්‍යාව A- 35 කි. B - 45 , C-60 කි. ඒ අනුව ප්‍රතිකාර කරන රෝගීන් සංඛ්‍යාවේ

සාමාන්‍යය වන්නේ දළ වශයෙන් 46 කි. ඒ අනුව පහත සඳහන් “සාමාන්‍යය”යන කොටුවේ 46 සඳහන් කළ යුතුය.

වර්ගය	රෝහල් වර්ගය			වෙනත් සේවා					පෞද්ගලික
	මහ රෝහල්	මූලික රෝහල්	පර්යන්ත රෝහල්	සායන	උප වෛද්‍ය සේවා	වෛද්‍ය මධ්‍යස්ථාන	ප්‍රජා සෞඛ්‍ය මධ්‍යස්ථාන	මාතෘ නිවාස	පෞද්ගලික වෛද්‍ය සේවා
ප්‍රමාණය									
සතියකට සාමාන්‍යය									

C - රෝග ආවේෂණ (විමර්ශනාත්මක සොයා බැලීම) ක්‍රමය පිළිබඳ දැනුම

3. ඔබ සඳහන් කළ ප්‍රදේශයේ ජන කොටසට ආසාදන ඇති වීද ? ඔව්/නැත.

ඔව් නම් එවා මොනවාද ?, කවදා සිදු වීද ?, කී දෙනෙක් ඊට ගොදුරුවීද ?, යන්න හා නැති නම් ඊට හේතුව පහදන්න.

4. ඔබට ජාතික රෝග දැනුම් දීමේ පද්ධතිය ගැන අවබෝධයක් තිබේද? ඔව් /නැත

“ඔව්”නම් එහි ක්‍රියාකාරීත්වය සඳහන් කරන්න.

“නැත” නම් ඊට හේතු දක්වන්න.

5. ජාතික රෝග දැනුම් දීමේ ක්‍රමයට අනුව සැලකිය හැකි රෝග පහක් නම් කරන්න.

- 01.
- 02.
- 03.
- 04.
- 05.

6 බෝවන රෝග 5 ක් හා බෝ නොවන රෝග 5 ක් නම් කරන්න.

බෝවන	බෝනොවන
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.

D - තාක්ෂණික වශයෙන් සුදානම

7. ඔබ ජංගම දුරකතනයක් භාවිතා කරන්නේ ද ? ඔව්/නැත

8. පසුගිය තුන් මාසය තුළදී ඔබගේ ජංගම දුරකතනයෙන් තොරතුරු ලබා ගැනීමට , කථා කිරීමට, හැර වෙනත් තාක්ෂණ මාධ්‍ය පාවිච්චි කර ඇත්ද ?

තාක්ෂණය මාධ්‍ය	SMS	MMS	Email	Internet	Other
	ඔව් / නැත	ඔව් / නැත	ඔව් / නැත	ඔව් / නැත	ඔව් / නැත

9. පසුගිය මාස තුන ඇතුළතදී සෞඛ්‍යමය තොරතුරු ලබා ගැනීම සඳහා ඔබගේ ජංගම දුරකතනයෙන් පහත සඳහන් තාක්ෂණික විකල්ප පාවිච්චි කළේද ?

තාක්ෂණය මාධ්‍ය	Voice	SMS	MMS	Emali	Internet	Other
	ඔව්/නැත	ඔව්/නැත	ඔව්/නැත	ඔව්/නැත	ඔව්/නැත	ඔව්/නැත

10. ඊමේල් හා ඉන්ටර්නෙට් මගින් පසුගිය තුන් මස තුළ සෞඛ්‍යමය තොරතුරු හුවමාරු කර ගැනීමට ඔබගේ පෞද්ගලික පරිඝණකයක් පාවිච්චි කළේද ? ඔව්/නැත

11. සෞඛ්‍ය තොරතුරු ලබා ගැනීමට හා බෙදාහැරීමට ජංගම දුරකතනයක් පාවිච්චි කිරීම මගේ කාර්යයට පහසු විය හැකිද?

තදින්ම චිකඟ වෙමි	චිකඟ වෙමි	තදින්ම චිකඟ නොවෙමි	චිකඟ නොවෙමි
විස්තර			

12. ජංගම දුරකතන පාවිච්චි කිරීම මගින් සෞඛ්‍ය පිළිබඳ තොරතුරු ලබා ගැනීම හා බෙදාහැරීම තුළින් මගේ ප්‍රජාව තුළ සෞඛ්‍ය සේවාව දියුණු කළ හැකිය.

තදින්ම එකඟ වෙමි	එකඟ වෙමි	තදින්ම එකඟ නොවෙමි	එකඟ නොවෙමි
විස්තර			

E- තාක්ෂණික අත්‍යාස වල ශක්තින් හා දුර්වලතා

13. ජංගම දුරකතන වල මෘදුකාංග දත්ත ඇතුළත් කිරීමේ ක්‍රමයේ කුමන අංග එකතු විය යුතුද? ඉවත් කළ යුතුද?

එකතු කළ යුතු	ඉවත් කළ යුතු

14. ජංගම දුරකතන තිරයේ ඇතුළත් විය යුතු හෝ ඉවත් කළ යුතු අංග හා තොරතුරු මොනවාද?

එකතු කළ යුතු	ඉවත් කළ යුතු
විස්තර	

15. සතිපතා සපයන රෝග ආවේණිකත්වය (විමර්ශන) වාර්තා රෝග හඳුනා ගැනීමේ පිළිබඳ දැනුම් දීම වල ඇතුළත් විය යුතු යැයි හා ඉවත් විය යුතු යැයි ඔබට හැඟෙන තොරතුරු මොනවාද?

එකතු කළ යුතු	ඉවත් කළ යුතු