



**වයඹ පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව**  
**வடமேல் மாகாண சுகாதார சேவைகள் திணைக்களம்**  
**Department of Health Services – Northwestern Province**



සෞඛ්‍ය සංකීර්ණය,  
මීගමු පාර,  
කුරුණෑගල. 60000

සුකාතාර වளாகම  
நீர்கொழும்பு வீதி  
குருநாகல் 60000

Health Complex,  
Negambo Road,  
Kurunegala. 60000

Web : www.healthdept.nw.gov.lk  
E-Mail : info@healthdept.nw.gov.lk

මගේ අංකය  
எனது இல :  
My No

ඔබේ අංකය  
உமது இல. :  
Your No

දිනය  
திகதி : 2022.08.23  
Date

අභ්‍යන්තර චක්‍රලේඛ අංක NWP/PDHS/07-03/05/07/2022

ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ කුරුණෑගල/ පුත්තලම,  
සියලුම වෛද්‍ය අධිකාරීවරුන්,  
සියලුම සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීන්,  
සියලුම ආයතන ප්‍රධානීන්,

**කාර්ය ප්‍රවර්ධන කණ්ඩායම් පිහිටුවීම - Work Improvement Team . (WIT)**

වයඹ පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ මානව සම්පතෙහි කාර්යක්ෂමතාවය හා සඵලදායී බව වර්ධනය කර ගැනීම මෙන්ම තම සේවා ස්ථානයේ අපේක්ෂිත අරමුණු කරා ළඟා වීමේ පරමාර්ථයෙන් කාර්ය ප්‍රවර්ධන කණ්ඩායම් - Work Improvement Team (WIT) පිහිටුවීමට සැලසුම් කර ඇත. කාර්ය ප්‍රවර්ධන කණ්ඩායම් පිහිටුවීම තුළින් ආයතනයේ තම රාජකාරී කටයුතු ඉටු කිරීමේදී මුහුණ දෙන ගැටළු හා සේවාලාභීන් හට කාර්යක්ෂම හා ගුණාත්මක සේවා පරිසරයක් ඇති කිරීම සඳහා අනවශ්‍ය ප්‍රමාදයන් අවම කිරීම සඳහා ගතයුතු උපාය මාර්ග හා ක්‍රමවේද පිළිබඳව ඉහළ කළමනාකාරිත්වයේ සිට පහළ නිලධාරියා හෝ සේවකයා දක්වා සිටින සියළුම ස්ථරවලින් නියෝජනය වන පරිදි ප්‍රායෝගික යෝජනා වලින් මෙම ප්‍රවර්ධන කණ්ඩායම් හමුවේදී සාකච්ඡාකොට වඩාත්ම ප්‍රායෝගික හා නවෝත්පාදාත්මක යෝජනා සේවාවට එකතු කිරීමට අවශ්‍ය පියවර ගැනීමේ ක්‍රියාවලියක් ලෙස මෙම කණ්ඩායම් පිහිටුවීමේ මූලික අපේක්ෂිත අරමුණ වේ.

02. ඔබ විසින් මෙම කණ්ඩායම් සකස් කිරීමේදී පහත දක්වා ඇති උපදෙස් අනුව ක්‍රියාත්මක කරන ලෙස දන්වා සිටිමි.

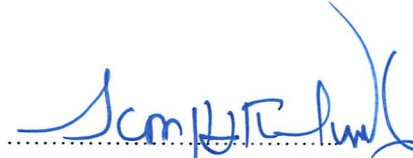
- ඔබ ආයතනයේ ඵලදායීතා හා තත්ව කළමනාකරණ ඒකකයහාර නිලධාරියාගේ අධීක්ෂණය යටතේ ආයතනයේ රාජකාරී කටයුතු පවත්වාගෙන යන අංශ වලට අදාළව කාර්ය ප්‍රවර්ධන කණ්ඩායම් ආරම්භ කළ යුතුය. එසේම , රෝහල් තුළ වාට්ටුව/ ඒකකයහාර විශේෂඥ වෛද්‍ය නිලධාරීගේ මූලිකත්වයෙන් මෙම කමිටු ආරම්භ කළ යුතුය.
- නිලධාරීන් 05 දෙනෙකුට වඩා අඩු අංශයක් ඇත්නම් පමණක් ඔවුන් තවත් අංශයක් සමග සම්බන්ධව අංශ ප්‍රධානීන් සමග අදාළ කමිටු පිහිටු විය යුතුය. එමෙන්ම රෝහල් තුළ විශේෂඥ වෛද්‍යවරයෙකු නොමැති ඒකක තුළ අංශ ප්‍රධානීන්ගේ මූලිකත්වයෙන් එම කටයුතු සිදු කළ යුතුය.
- ඒ අනුව ඔබ විසින් පිහිටු වන ලබන කාර්ය ප්‍රවර්ධන කණ්ඩායම් වාර්තා සැකසීමේදී පහත දක්වා ඇති කරුණු ඇතුළත් වන පරිදි පළමු කණ්ඩායම් වාර්තා සකස් කළ යුතුය.

- \* කාර්ය ප්‍රවර්ධන කණ්ඩායමට අදාළ නම
- \* කාර්ය ප්‍රවර්ධන කණ්ඩායමට සුදුසු ලාංඡනය

- \* කාර්ය ප්‍රවර්ධන කණ්ඩායමට සුදුසු තේමා පාඨය
- \* කාර්ය ප්‍රවර්ධන කණ්ඩායමේ නායකයාගේ නම
- \* කාර්ය ප්‍රවර්ධන කණ්ඩායමේ ලේකම්ගේ නම
- \* සාමාජික නාම ලේඛනය

ඉන් පසුව සෑම මසකම කමිටු රැස්වීම් පැවැත්විය යුතු වන අතර , එකී රැස්වීම් වාර්තා අමුණා ඇති ආකෘති පත්‍ර අංක NWP/PDHS/QM/16/62 අනුව සකස් කර සෑම මසකම අවසානයේ ඔබ ආයතනයේ ඵලදායීතා ඒකකය වෙත ලබා දිය යුතුය.

- නවද, මෙම කණ්ඩායම් සකස් කිරීමේ දී නායකත්ව ගුණාංග ප්‍රවර්ධනය සඳහා ආයතන ප්‍රධානියා හෝ අංශ ප්‍රධානියාට අමතරව අනෙකුත් ස්ථරවල සේවය කරන නිලධාරීන් මෙම ප්‍රවර්ධන කණ්ඩායම් වල නායකත්වය සඳහා හඳුන්වා දීමටත් මාස 06 කට වරක් කණ්ඩායමේ නිලධාරීන් අතර නායකත්වය බෙදී යන පරිදි කාර්ය ප්‍රවර්ධන කණ්ඩායම් පවත්වාගෙන යාමත් සිදු කළ යුතුය.
- රෝහල් ඒකක තුළ ආසාදන පාලනය, රෝගී ප්‍රතිකාර ක්‍රමවේද පිළිබඳව මෙන්ම ඒකකයේ අභ්‍යන්තර පරිසරය රෝගී සත්කාරක සේවාව සඳහා වඩාත් සුදුසු ලෙස නිර්මාණය කර ගැනීමට ඒකකය තුළින් සිදු කළයුතු කාර්ය පිළිබඳව හා හඳුන්වා දී ඇති තත්වය දර්ශක වාට්ටුව තුළ ක්‍රියාත්මක කිරීම පිළිබඳව අවධානය යොමු කිරීම ,සාකච්ඡා කිරීම, ඒවා සංවර්ධනය සඳහා ක්‍රියා කිරීමත් සිදු කළ යුතුය.
- ආයතන ප්‍රධානියාට මාසිකව සියළු කමිටු නියෝජනය කළ නොහැකි හෙයින් මාස 03 කට වරක් හෝ කමිටු රැස්වීම් සඳහා සහභාගී වී කාර්ය ප්‍රවර්ධන කණ්ඩායම් මගින් ඉදිරිපත් කර ඇති නවෝත්පාදන යෝජනා සඳහා අදාළ අංශය තුළින්ම හෝ ආයතන පරිශ්‍රය තුළින්ම විසඳීම් ලබා දීමට කටයුතු කළ යුතුය.
- එසේ සෘජුව තීරණ ගැනීමට නොහැකි යෝජනා කාර්ය ප්‍රවර්ධන කණ්ඩායම් මගින් ඉදිරිපත් වන්නේ නම් ආයතන ඵලදායීතාවය සඳහා වඩාත් සුදුසු යෝජනා කළමනාකරණ කමිටුව විසින් තෝරාගෙන ක්‍රියාත්මක කළ යුතු බව දන්වා සිටිමි. එසේ විසදුම් ලබා ගැනීමට නොහැකි වූ යෝජනා ඇතොත් කඩිනමින් මා වෙත ඉදිරිපත් කරන ලෙසට වැඩි දුරටත් දන්වා සිටිමි.

  
 වෛද්‍ය එම්.කේ. සම්පත් ඉන්දික කුමාර  
 වයඹ පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ

**වෛද්‍ය එම්.කේ. සම්පත් ඉන්දික කුමාර**  
**MBBS, MSc MD, MCMA**  
 පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ  
 වයඹ පළාත,  
 කුරුණෑගල.

පිටපත් -

- |   |             |
|---|-------------|
| 01. ලේකම්, සෞඛ්‍ය හා දේශීය වෛද්‍ය සේවා අමාත්‍යාංශය                        | - කා.දැ.පි. |
| 02. සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් , සෞඛ්‍ය හා දේශීය වෛද්‍ය සේවා අමාත්‍යාංශය | - කා.දැ.පි. |
| 03. ප්‍රධාන ලේකම් , ප්‍රධාන ලේකම් කාර්යාලය , වයඹ                          | - කා.දැ.පි. |
| 04. ලේකම්, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය , වයඹ                                       | - කා.දැ.පි. |

කාර්ය ප්‍රවර්ධන කණ්ඩායම් (WIT) රැස්වීම් වාර්තාව.

01. වෘත්තය / ඒකකය : .....

02. දිනය : .....

03. සහභාගී වූ සංඛ්‍යාව : .....

(කරුණාකර සහභාගී වූ පිරිසගේ අත්සන් ලැයිස්තුවේ පිටපත්ක් මේ සමඟ අමුණා එවන්න)

04. සාකච්ඡා කළ කරුණු :

හඳුනාගත් ප්‍රශ්නය / ගැටලුව	යෝජනා / විසඳුම	ක්‍රියාත්මක වියදම්	ක්‍රියාත්මක කරන ආකාරය

හදුනාගත් ප්‍රශ්නය / ගැටලුව	යෝජනා / විසඳුම්	ක්‍රියාත්මක වියදම්	ක්‍රියාත්මක කරන ආකාරය

වාර්තාව හතස් කිරීම -  
කන්ව ප්‍රවර්ධන ලේකම්

නම :..... අත්සන : ..... දිනය : .....

වෘත්තීය භාර හෙද නිලධාරී නිර්දේශය

.....  
.....

නම :..... අත්සන : ..... දිනය : .....

ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය -

.....  
.....

නම හා නිල මුද්‍රාව ..... අත්සන : ..... දිනය .....

පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්ගේ නිර්දේශය -

.....  
.....  
නම හා නිල මුද්‍රාව ..... අත්සන : ..... දිනය .....