

මගේ අංකය සීඑල් /ඊඑක්ස්අයි/05/2016

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය
“සුවසිරිපාය”

385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත

කොළඹ 10

2016.05.06 වන දින

පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම්වරුන්

නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් - ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල

පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්

රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතට ගැනෙන සියලුම රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්

නියෝජ්‍ය පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්

අදාළ ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත

සහකාර වෛද්‍ය නිලධාරී II ශ්‍රේණියේ පළමුවැනි කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2016 මැයි

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ II ශ්‍රේණියේ සහකාර වෛද්‍ය නිලධාරීන් තම ප්‍රථම පත්වීමේ සිට වසර තුනක් (03) ඇතුළත සමත් විය යුතු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය 2016.06.29 දින සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි මාධ්‍යවලින් පවත්වනු ලබන බව මෙයින් නිවේදනය කරනු ලැබේ. විභාගය පවත්වනු ලබන ස්ථානය හා කාලසටහන පුවේග පත්‍රයේ සඳහන් කරනු ඇත.

02 සුදුසුකම්

මෙම විභාගයට අයදුම් කළහැක්කේ සහකාර වෛද්‍ය සේවයේ ස්ථිර පත්වීමක් ලබා ඇති සහ මෙතෙක් මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය සම්පූර්ණ කර නොමැති නිලධාරීන්ට පමණි.

03 අයදුම්පත්

මෙම චක්‍රලේඛයේ අගට දක්වා ඇති ආකෘතියට අනුව අයදුම්කරුවන් විසින් සකස් කරගත යුතු අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානියා මගින් කොළඹ 10, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, අංක 385 , සුවසිරිපාය ගොඩනැගිල්ලේ අධ්‍යක්ෂ (විභාග) වෙත 2016.06.10 දින හෝ ඊට පෙර ලැබෙන සේ ලේඛණගත තැපෑලෙන් එවිය යුතුය. සෑම අයදුම්පතකම දක්වා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බව කොට්ඨාශ ප්‍රධානියා විසින් සහතික කළයුතුය. නම අයදුම්පත සමඟ ලිපිනය ලියන ලද (මෙහි රාජකාරි ලිපිනය හෝ පෞද්ගලික ලිපිනය ලිවිය හැකිය) රු.35.00 ක් වටිනා මුද්දර ඇලවු 9”x 4” ප්‍රමාණයේ ලියුම් කවරයක් එවිය යුතුය. ප්‍රමාද වි ලැබෙන අයදුම්පත්ද, අසම්පූර්ණ හෝ වැරදි සහිත අයදුම්පත්ද ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

04 විභාග ගාස්තු

- I විභාගයට පළමුවන වතාවට ඉදිරිපත්වන අයදුම්කරුවන් විභාග ගාස්තු වලින් නිදහස් කරනු ලැබේ. අනෙකුත් අයදුම්කරුවන් එක් විෂයකට රු. 25/- බැගින් අවලංගු නොකල මුද්දර ඉල්ලුම් පත්‍රයේ අලවා තමන්ගේ අත්සන හා දිනය යොදා ඒවා නිසි ලෙස අවලංගු කළ යුතුය.
- II කිසිදු කරුණක් මත මෙසේ ගෙවන ලද විභාග ගාස්තු වෙනත් විභාගයක් සඳහා මාරු කිරීමක් හෝ ආපසු ගෙවීමක් සිදු කරනු නොලැබේ.

05 විභාගයට ඇතුළත් කරගැනීම.

I පිළිගත් අයදුම්පත් සඳහා අපේක්ෂකයින්ට ප්‍රවේශපත් නිකුත්කරනු ලැබේ. එම ප්‍රවේශපත් නියමිත පරිදි සම්පූර්ණ කර ගාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළයුතුය. එසේ නොමැතිව විභාගයට පෙනී සිටීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ.

II විභාග අපේක්ෂක / අපේක්ෂිකාවන් විසින් විභාග ගාලාව තුළදී විභාග ගාලාධිපතිට ස්වකීය අනන්‍යතාවය තහවුරු කළ යුතුය. ඒ සඳහා පහත දැක්වෙන ලියකියවිලි අතුරින් එකක් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

- (අ) ජාතික හැඳුනුම්පත
- (ආ) දෙපාර්තමේන්තුව මගින් නිකුත් කරනු ලැබූ හැඳුනුම්පත්‍රය
- (ඇ) වලංගු ඊයදුරු බලපත්‍රය
- (ඈ) වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය

06 විභාග පටිපාටිය

මෙම කාර්යක්ෂමතා විභාගය ආයතන සංග්‍රහය, මුදල් රෙගුලාසි, රෝහල් හා බෙහෙත් ගාලා පරිපාලනය යනුවෙන් ප්‍රශ්න පත්‍ර තුනකින් හා වාචික පරීක්ෂණයකින් සමන්විතය. සමත්වීම සඳහා එක් කොටසකට අවම වශයෙන් ලකුණු 50 ක් ලබාගත යුතුය. එක් වරකදී හෝ කිහිපවරකදී කොටස් වශයෙන් පෙනී සිට විභාගය සම්පූර්ණ කළහැකිය.

07 විෂය නිර්දේශ මාලාව

07:1 ලිඛිත විභාගය

07:1:1 ආයතන සංග්‍රහය ප්‍රශ්න පත්‍රය

කාලය පැය 02 ක රචනාමය ප්‍රශ්න පත්‍රයකි. ප්‍රශ්න පත්‍රයේ ඇතුළත් ප්‍රශ්න හතකින් (07) ඕනෑම ප්‍රශ්න හතරකට (04) කට පිළිතුරු සැපයිය යුතුය. මුළු ලකුණු ප්‍රමාණය 100 කි.

- i ආයතන සංග්‍රහයේ I වැනි කාණ්ඩය - II, IV, V, VII, VIII, XII, XIV, XIX, XXVIII, XXX, XXXII සහ XXXIII පරිච්ඡේදයන්
- ii ආයතන සංග්‍රහයේ II වැනි කාණ්ඩය - XLVII සහ XLVIII පරිච්ඡේදයන්

07:1:2 රෝහල් හා බෙහෙත් ගාලා පරිපාලනය ප්‍රශ්න පත්‍රය

කාලය පැය 01 1/2 ක රචනාමය ප්‍රශ්න පත්‍රයකි. ප්‍රශ්න පත්‍රයේ ඇතුළත් ප්‍රශ්න හතකින් (07) ඕනෑම ප්‍රශ්න හතරකට (04) පිළිතුරු සැපයිය යුතුය. මුළු ලකුණු 100 කි.

- (අ) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙන් 1987 වර්ෂයේ නිකුත් කළ ඖෂධ කළමනාකරණය පිළිබඳ අත්පොත
- (ආ) දිස්ත්‍රික් රෝහල් පර්යන්ත ඒකක සහ ග්‍රාමීය රෝහල් කළමනාකරණය පිළිබඳ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙන් 1984 වර්ෂයේ නිකුත් කළ අත්පොත
- (ඇ) වෛද්‍ය ආයතන පරිපාලනය සම්බන්ධයෙන් සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව විසින් වරින් වර නිකුත් කරනු ලබන චක්‍රලේඛණ

07:1:3 මුදල් රෙගුලාසි ප්‍රශ්න පත්‍රය

කාලය පැය 02 ක රචනාමය ප්‍රශ්න පත්‍රයකි. ප්‍රශ්න හතකින් (07) ඕනෑම ප්‍රශ්න හතරකට (04) පිළිතුරු සැපයිය යුතුය. මුලු ලකුණු 100 කි.

- (අ) සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවේ ගබඩා ගිණුම් තැබීම පිළිබඳ රෙගුලාසි
- (ආ) සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවේ කාර්ය සංවිධාන සංග්‍රහයේ මුදල් පිළිබඳ කොටස්
- (ඇ) සහකාර වෛද්‍ය නිලධාරියෙකුගේ දෛනික රාජකාරි වලට අදාල වන මුදල් රෙගුලාසි
- (ඈ) මුදල් රෙගුලාසි සංග්‍රහයේ (1 වන කොටස)

පරිච්ඡේදය	I	-	සියළුම වගන්ති
පරිච්ඡේදය	II	-	සියළුම වගන්ති
පරිච්ඡේදය	III	-	සියළුම වගන්ති
පරිච්ඡේදය	IV	-	සියළුම වගන්ති
පරිච්ඡේදය	V	-	1 2 3 4 සහ 6
පරිච්ඡේදය	VI	-	සියළුම වගන්ති
පරිච්ඡේදය	XIII	-	සියළුම වගන්ති

07:2 වාචික පරීක්ෂණය

ලකුණු 100 කි. සිංහල භාෂාව මවිධස වන අයදුම්කරුවන් සඳහා දෙමළ මාධ්‍යයෙන් අදහස් ප්‍රකාශ කිරීමේ හා තේරුම් ගැනීමේ මූලික දැනුමද සිංහල භාෂාව මවිධස නොවන අයදුම්කරුවන් සඳහා සිංහල මාධ්‍යයෙන් අදහස් ප්‍රකාශ කිරීමේ හා තේරුම් ගැනීමේ මූලික දැනුමද පරීක්ෂා කරනු ලැබේ. එක් අපේක්ෂයකු සඳහා ගතකරන කාලය විනාඩි 10 ක් වනු ඇත.

08 කරුණාකර මෙම වක්‍රලේඛයේ අඩංගු දෑ ඔබ කොට්ඨාශයේ / විශේෂිත ව්‍යාපාරයේ / ආයතනයේ සේවයෙහි නියුතු අදාල නිලධාරීන්ගේ දැනගැනීමට සලස්වන්න. මෙම තොරතුරු www.health.gov.lk වෙබ් අඩවියේ ද ඇතුළත් කර ඇත.

සැ.යු මෙම වක්‍රලේඛයේ සිංහල, දෙමළ සහ ඉංග්‍රීසි පරිවර්තනයන් අතර යම් ව්‍යාකූලතාවක් මතු වුවහොත් සිංහල මාධ්‍ය වක්‍රලේඛය බලපැවැත්වේ.

එම් ඩී එල් රනුමාන්
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන)II
ලේකම් වෙනුවට
සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය

ඊළුමුණු පරීක්ෂණ

සහකාර වෛද්‍ය නිලධාරී II ශ්‍රේණියේ පළමුවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය -2016 මැයි

01. (ඊ) I. ඊළුමුණු-ආර්ථික විද්‍යා (ඊළුමුණු විද්‍යාලයේ පරීක්ෂණ) -

.....

II. ඊළුමුණු-ආර්ථික විද්‍යා (ඊළුමුණු විද්‍යාලයේ පරීක්ෂණ) --

III. ඊළුමුණු-ආර්ථික විද්‍යා (ඊළුමුණු විද්‍යාලයේ පරීක්ෂණ) -

IV. ඊළුමුණු-ආර්ථික විද්‍යා (ඊළුමුණු විද්‍යාලයේ පරීක්ෂණ) --

- (ඊ) I II වන ශ්‍රේණියට පත් කරන ලද දිනය හා ලිපි යොමුව -
- II වාර්ෂික වැටුප් ක්‍රමය -
- III දැනට ලබන වාර්ෂික වැටුප -
- IV ජංගම දුරකථන අංකය -
- V ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය -

02. ඊළුමුණු විද්‍යාලයේ පරීක්ෂණ (ඊළුමුණු විද්‍යාලයේ පරීක්ෂණ) (ඊළුමුණු විද්‍යාලයේ පරීක්ෂණ) (ඊළුමුණු විද්‍යාලයේ පරීක්ෂණ) (ඊළුමුණු විද්‍යාලයේ පරීක්ෂණ) (ඊළුමුණු විද්‍යාලයේ පරීක්ෂණ)

ආයතන සංග්‍රහය		මුදල් රෙගුලාසි	
රෝහල් හා බෙහෙත් ගාලා පරිපාලනය		සිංහල වාචික පරීක්ෂණය	
දෙමළ වාචික පරීක්ෂණය			

03. (ඊ) ඊළුමුණු විද්‍යාලයේ පරීක්ෂණ (ඊළුමුණු විද්‍යාලයේ පරීක්ෂණ) --.....

(ඊළුමුණු විද්‍යාලයේ පරීක්ෂණ) --.....

- (ඊ) මෙම ආයතනය අයත් වන්නේ - රේඛීය අමාත්‍යාංශයට
- පළාත් සභාවට

(ඊ) ඊළුමුණු විද්‍යාලයේ පරීක්ෂණ --

(ඊ) ඊළුමුණු විද්‍යාලයේ පරීක්ෂණ (ඊළුමුණු විද්‍යාලයේ පරීක්ෂණ) (ඊළුමුණු විද්‍යාලයේ පරීක්ෂණ) (ඊළුමුණු විද්‍යාලයේ පරීක්ෂණ) (ඊළුමුණු විද්‍යාලයේ පරීක්ෂණ)

- (ඊ) 1. ඊළුමුණු විද්‍යාලයේ පරීක්ෂණ (ඊළුමුණු විද්‍යාලයේ පරීක්ෂණ) -
-
- 2. ඊළුමුණු විද්‍යාලයේ පරීක්ෂණ (ඊළුමුණු විද්‍යාලයේ පරීක්ෂණ) -

04. ඊළුමුණු විද්‍යාලයේ පරීක්ෂණ (ඊළුමුණු විද්‍යාලයේ පරීක්ෂණ) - (ඊළුමුණු විද්‍යාලයේ පරීක්ෂණ / ඊළුමුණු විද්‍යාලයේ පරීක්ෂණ) --

மாகாண சுகாதாரச் செயலாளர்கள்,
பிரதிப் பணிப்பாளர்நாயகம் - இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை,
மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்,
மத்திய அமைச்சின் கீழ் உள்ள சகல வைத்தியசாலைப் பணிப்பாளர்கள்,
பிரதி மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்,
உரிய நிறுவனத் தலைவர்களிற்கும்

உதவி வைத்திய உத்தியோகத்தர் தரம் II ற்குரிய முதலாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2016 மே

தாதி உத்தியோகத்தர்கள் தரம் II ஐச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்கள் முதல் நியமனத் திகதி தொடக்கம் 03 வருடங்கள் நிறைவடைவதற்குள் சித்தியடையவேண்டிய வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2016.06.29 ம் திகதி சிங்களம்,தமிழ்,ஆங்கிலம் ஆகிய மும்மொழிகளிலும் நடாத்தப்படும் என்பது இத்தால் அறிவிக்கப்படுகின்றது. பரீட்சை நடாத்தப்படும் இடம், நேரம் என்பன பிரவேசப் பத்திரத்தில் குறிப்பிடப்படும்.

02 தகைமைகள்

உதவி வைத்திய உத்தியோகத்தர் சேவையில் நிரந்தர நியமனம் பெற்றுள்ள இது வரை இப் பரீட்சையில் சித்தியடையாத உத்தியோகத்தர்கள் இப் பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்க முடியும்..

03 விண்ணப்பங்கள்

இச் சுற்று நிருபத்தின் இறுதியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள மாதிரிப் படிவத்தின் படி விண்ணப்பதாரர்களினால் தயாரித்துக் கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்கள் திணைக்களத் தலைவரினூடாக பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்), பரீட்சைகள் கிளை, சுகாதார அமைச்சு, “சுவசிரிபாய” , இல 385, வண.பத்தேகம விமலவங்ச தேரர் மாவத்தை, கொழும்பு - 10 என்ற முகவரிக்கு கட்டிடத்தின் பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்) அவர்களிற்கு 2016.06.10 ஆம் திகதி அல்லது அத்தினத்திற்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியதாக பதிவுத் தபாலின் மூலம் அனுப்பி வைத்தல் வேண்டும். சகல விண்ணப்பங்களிலும் கொடுக்கப்பட்டுள்ள விபரங்கள் அனைத்தும் சரியானவையென பிரிவுத்தலைவர்களினால் உறுதிப்படுத்தப்பட்டிருத்தல் வேண்டும். தனது விண்ணப்பப் படிவத்துடன் பெயரும் முகவரியும் எழுதப்பட்ட ரூபா 35.00 பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டப்பட்ட 9” x 4” அளவுடைய கடித உறையொன்றும் அனுப்பப்படல் வேண்டும். (இக் கடிதவுறையில் விரும்பியவாறு அலுவலக முகவரியை அல்லது தனிப்பட்ட முகவரியினை எழுதியனுப்பலாம்) தாமதமாகிப் பெறப்படும் விண்ணப்பங்கள் அல்லது பூரணப்படுத்தப்படாத விண்ணப்பங்கள் அல்லது பிழையான விண்ணப்பங்கள் ஏற்றுக்கொள்ளப்படமாட்டாது.

கவனிக்கவும் : விண்ணப்பமானது A4 கடதாசியின் இரண்டு பக்கங்களினையும் பாவித்து தயாரிக்கப்பட வேண்டும். முதல் பக்கத்தில் 01 - 04 வரையும் காணப்படுவதுடன் இரண்டாம் பக்கத்தில் 05 - 09 வரையும் காணப்படக்கூடியவாறு தயாரிக்கப்பட வேண்டும். மேற்படி மாதிரிக்கு அமையாத விண்ணப்பங்கள் நிராகரிக்கப்படும்.

04 பரீட்சைக் கட்டணம்

(i) பரீட்சைக்கு முதன் முறையாகத் தோற்றும் பரீட்சார்த்திகள் பரீட்சைக் கட்டணத்திலிருந்து விதிவிலக்கப்படுவர். மறு முறைகளில் தோற்றும் விண்ணப்பதாரர்கள் ஒரு விடயத்திற்கு ரூபா 25.00 வீதம் மதிப்பு நீக்கம் செய்யப்படாத பெறுமதியுடைய முத்திரைகளை விண்ணப்பத்தில் ஒட்டி அதன் மீது தனது கையொப்பத்தினையும், திகதியினையும் இட்டு அவைகளை உரிய முறையில் மதிப்பு நீக்கம் புரியப்படுதல் வேண்டும்.

- (ii) இவ்வாறு செலுத்தப்பட்ட பரீட்சைக் கட்டணமானது எக் காரணத்தினைக் கொண்டும் வேறு பரீட்சையொன்றிற்கு மாற்றுதலோ, மீள வழங்கப்படுதலோ மேற்கொள்ளப்பட மாட்டாது.

05 பரீட்சைக்கு உட்படுத்திக் கொள்ளல்

- (i) ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்களின் பொருட்டு விண்ணப்பதாரிகளுக்கு பரீட்சை அனுமதி அட்டை அனுப்பி வைக்கப்படும். அப் பரீட்சை அனுமதி அட்டைகளை உரிய முறையில் பூரணப்படுத்தி பரீட்சை நிலைய அதிபருக்குச் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும். அவ்வாற்றி பரீட்சைக்குத் தோற்ற இடமளிக்கப்படமாட்டாது.

- (ii) ஆண், பெண் பரீட்சார்த்திகளினால் பரீட்சை நிலையத்தினுள் பரீட்சை நிலைய அதிபருக்குத் தனது அடையாளத்தினை உறுதிப்படுத்தல் வேண்டும். அதன் பொருட்டு பின்வரும் ஆவணங்களில் ஒன்றினைச் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும்.

- (அ) தேசிய அடையாள அட்டை
(ஆ) திணைக்கள அடையாள அட்டை
(இ) வலுவிலுள்ள சாரதி அனுமதிப்பத்திரம்
(ஈ) வலுவிலுள்ள கடவுச் சீட்டு

06 பரீட்சைத்திட்டம்

இப் பரீட்சை தாப விதிக்கோவை, நிதிப்பிரமாணம், வைத்தியசாலை மற்றும் மருந்துச்சாலை நிர்வாகம் மற்றும் வாய்மொழிப் பரீட்சை ஆகிய நான்கு விடயங்களைக் கொண்டது. சித்தியடைவதன் பொருட்டு 50 புள்ளிகளைப் பெற்றுக் கொள்ள வேண்டும். ஒரு தடவையில் அல்லது பல்வேறு தடவைகளில் பரீட்சைக்கு தோற்றி பரீட்சையினை பூரணப்படுத்திக் கொள்ள முடியும்.

07 பரீட்சைப் பாடவிதானம் :-

7.1. எழுத்துப்பரீட்சை

7.1.1 தாபன விதிக்கோவை

நேரம் 2 மணித்தியாலம். வினா 07 இல் 04 வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும்.
மொத்தப் புள்ளிகள் - 100

பாடத்திட்டம்

தாபன விதிக்கோவை பகுதி - I ல்

அத்தியாயங்கள் - ii,iv,v,vii,viii,xii,xiv;xix,xxviii,xxx,xxxii,மற்றும் xxxiii

தாபன விதிக்கோவை பகுதி - II ல்

அத்தியாயங்கள் - XLVII மற்றும் XLVIII

7.1.2 வைத்தியசாலை மற்றும் மருந்துச் சாலைகளின் நிர்வாகம்

நேரம் 1½ மணித்தியாலம் கொண்ட வினாப்பத்திரம். வினா 07இல் 04 வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும். புள்ளிகள் - 100

- (அ) சுகாதார அமைச்சினால் 1987 ம் ஆண்டு வெளியிடப்பட்ட மருந்து முகாமைத்துவம் தொடர்பான கையேடு.

- (ஆ) சுகாதார அமைச்சினால் 1984 ம் ஆண்டு வெளியிடப்பட்ட மாவட்ட வைத்தியசாலைகள், ஆரம்ப மருத்துவ நிலையங்கள் மற்றும் கிராமிய வைத்தியசாலைகள் தொடர்பான கையேடு.

- (இ) வைத்திய நிறுவன நிர்வாகம் தொடர்பாக சுகாதார சேவைகள் திணைக்களத்தினால் காலத்திற்கு காலம் வெளியிடப்படும் சுற்று நிருபங்கள்.

7.1.3 நிதிப்பிரமாணம்

நேரம் 2 மணித்தியாலம். வினா 07 இல் 04 வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும்.
முழுப்புள்ளிகள் - 100.

- (அ) சுகாதாரத் திணைக்களத்தின் களஞ்சியக் கணக்கு வைத்தல் தொடர்பான ஒழுங்கு விதிகள்.
- (ஆ) சுகாதார திணைக்களத்தின் அலுவலக ஒழுங்கமைப்பு தொடர்பான ஒழுங்கு விதிகளில் நிதிப்பிரமாணம்.
- (இ) உதவி மருத்துவ உத்தியோகத்தர்களுடைய நாளாந்தக் கடமை தொடர்பான நிதிப்பிரமாணம்.
- (ஈ) நிதிப்பிரமாணம் பகுதி - I
அத்தியாயம்
- | | | |
|-----|---|---------------------|
| I | - | அனைத்து பிரிவுகளும் |
| II | - | அனைத்து பிரிவுகளும் |
| III | - | அனைத்து பிரிவுகளும் |
| IV | - | அனைத்து பிரிவுகளும் |
| V | - | 1 2 3 4 மற்றும் 6 |
| VI | - | அனைத்து பிரிவுகளும் |
| VII | - | அனைத்து பிரிவுகளும் |

7.2 வாய்மொழிப் பரீட்சை

100 புள்ளிகள். சிங்கள மொழியினை தாய் மொழியாக கொண்ட விண்ணப்பதாரர்கள் தமிழ் மொழி மூலம் கருத்துக்கூறுதல் . விளங்கிக் கொள்ளுதல் , தொடர்பான அடிப்படை அறிவு, சிங்கள மொழியினை தாய் மொழியாக கொண்ட விண்ணப்பதாரர்கள் சிங்கள மொழி மூலம் கருத்துக்கூறுதல், விளங்கிக் கொள்ளுதல் தொடர்பாக அடிப்படை அறிவு பரீட்சிக்கப்படும் . ஒவ்வொரு விண்ணப்பதாரர்கள் தொடர்பாக 10 நிமிடங்கள் வழங்கப்படும்.

08. www.health.gov.lk எனும் இணையத்தளத்தில் பெற்றுக்கொள்ளமுடியும்.

குறிப்பு : இவ்வறிவித்தலில் தமிழ், ஆங்கில மொழி பெயர்ப்புக்களில் ஏதாவது வேறுபாடுகள் காணப்படின் சிங்கள மொழி மூல அறிவித்தலே வலுவூடையதாகும்.

எம் பீ எல் ரகுமான்
பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் நிர்வாகம் (02)
செயலாளருக்காக,
சுகாதாரம், போஷணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு.

**உதவி வைத்திய உத்தியோகத்தர் தரம் II ற்குரிய முதலாவது
வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2016 மே**

01. (அ) (i) விண்ணப்பதாரியின் பெயர் (சிங்களத்தில் அல்லது தமிழில் முதலெழுத்துக்களை இறுதியில் எழுதவும்)

.....

(ii) விண்ணப்பதாரியின் பெயர் (ஆங்கில கப்பிட்டல் எழுத்தில் முதலெழுத்துக்களை இறுதியில் எழுதவும்)

(iii) முதலெழுத்துக்களால் குறிப்பிடப்படும் பெயர்கள் (சிங்களத்தில் அல்லது தமிழில்)

.....

(iv) முதலெழுத்துக்களால் குறிப்பிடப்படும் பெயர்கள் (ஆங்கில கப்பிட்டல் எழுத்துக்களில்)

(ஆ) (i) தாம் II ற்கு பதவியுயர்த்தப்பட்ட திகதி மற்றும் கடித இலக்கம்

(ii) வருடாந்த சம்பள அளவுத்திட்டம் :

(iii) தற்பொழுது பெறும் வருடாந்த வேதனம்

(iv) கையடக்கத் தொலைபேசி இல :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(v) தேசிய அடையாள அட்டை இல:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

02. தாங்கள் இம்முறை தோற்றுவதன் பொருட்டு எதிர்பார்த்துள்ள விடயத்தின் எதிரேயுள்ள கூண்டினுள் (✓) அடையாளத்தினை இடுக. தோற்ற வில்லையாயின் (X) அடையாளமிடுக.

தாபன விதிக்கோவை	<input type="checkbox"/>	நிதிப்பிரமாணம்	<input type="checkbox"/>
வைத்தியசாலை மற்றும்	<input type="checkbox"/>	சிங்கள வாய் மொழிப் பரீட்சை	<input type="checkbox"/>
மருந்துச்சாலை நிர்வாகம்	<input type="checkbox"/>	தமிழ் வாய் மொழிப் பரீட்சை	<input type="checkbox"/>

03. (அ) தற்போது சேவைபுரியும் இடம்

(ஆ) இந்தநிறுவனம் நிர்வகிக்கப்படுவது - மத்தியஅரசினால்

மாகாணசபையினால்

(இ) அதற்குரிய மாவட்டம்.....

(ஈ) பிரவேசப்பத்திரம் அனுப்புவதற்கான பிழையின்றி தெளிவான முகவரி எழுதப்பட்ட 9” X 4” அளவுடைய, ரூபா 35.00 பெறுமதியுடைய முத்திரையொட்டப்பட்ட கடித உறை ஒன்று விண்ணப்பத்துடன் இணைத்து அனுப்ப வேண்டும்.

(உ) (i) அஞ்சல் முகவரி (சிங்களத்தில் அல்லது தமிழில்)

.....

(ii) அஞ்சல் முகவரி (ஆங்கில கப்பிட்டல் எழுத்துக்களில்)

.....

04. பரீட்சைக்குத் தோற்றும் மொழி (சிங்களம் / தமிழ் / ஆங்கிலம்)

05. (அ) இதற்கு முன்னர் இப்பரீட்சைக்கு தோற்றியுள்ளீர்களா?
- (ஆ) அவ்வாறு தோற்றி இருப்பின் இம்முறையின் பொருட்டு முத்திரைகள் ஒட்டியுள்ளதா?

முத்திரைக் கூண்டு

06. விண்ணப்பதாரியின் சான்றிதழ்

எனது அறிவிற்கும், விசுவாசத்தின் அடிப்படையிலும்

இவ்விண்ணப்பத்தில் என்னால் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் யாவும் உண்மையானவைகளெனவும், இப்பரீட்சைக்கு நான் தோற்றுவது முதன்முறையானபடியால் பரீட்சைக் கட்டணம் செலுத்த வேண்டிய அவசியமில்லை எனவும் / முதன் முறை அல்லாதபடியால் ரூபா பெறுமதியான முத்திரைகள் ஒட்டப்பட்டுள்ளதெனவும், இவ்விண்ணப்பத்தில் என்னால் ஒட்டப்பட்டுள்ள முத்திரைகள் மதிப்பு நீக்கம் புரியப்படுவதற்கு முன்பு வலுவிலுள்ள பாவிக்கப்படாத முத்திரைகள் எனவும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

சுகாதாரத் திணைக்களத்தினால் பரீட்சை தொடர்பாக விதிக்கப்பட்டுள்ள சட்டதிட்டங்களுக்கு உடந்தையாக நடப்பேன் எனவும், இப்பரீட்சை தொடர்பாக நியதிச் சட்டத்தின் படி நான் தகைமையற்றவன் எனக் காண்பபடின எனது பரீட்சார்த்தித் தன்மையினை இரத்துச் செய்வதற்கு மேற்கொள்ளப்படும் எதுவிதத் தீர்மானத்திற்கும் நான் உடன்படுவேன் என்பதையும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

07. சுயவிபரக் கோவையினை கையாளும் விடய முகாமைத்துவ உதவியாளரின் சிபாரிசு

இவ்விண்ணப்பம் விண்ணப்ப முடிவுத் திகதிக்கு முன்னர் என்னிடம் பாரமளிக்கப்பட்டது என்றும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைய சரியானவை என்றும் இதன் ஒரு பிரதி சுயவிபரக் கோவையில் கோவையிடப்பட்டுள்ளது என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

.....
பெயரும், கையொப்பமும்.

08. நிறுவனத் தலைவரின் சான்றிதழ்

திருவாளர்/திருமதி/செல்வி என்பவரை நான் நன்கு அறிவேன் எனவும், அவ் உத்தியோகத்தர் இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவது முதன் முறையாக / முதன் முறையாக இல்லாத படியால் ரூபா பெறுமதியான முத்திரைகள் இவ்விண்ணப்பத்தில் ஒட்டியுள்ளதாகவும் / முத்திரைகள் ஒட்ட அவசியமில்லை எனவும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் விண்ணப்பதாரியின் பெயர்வழிக் கோவையில் உள்ள விபரங்களின் படி சரியானவைகள் எனவும் , எனது முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டுள்ளார் என்பதையும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி

நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்

09. பன்முகப்படுத்தப்பட்ட / விசேட இயக்கத் தலைவரின் சான்றிதழ்

திருவாளர் / திருமதி / செல்வி என்பவர் தரம் II பதவு வைத்திய உத்தியோகத்தராக எனது பிரிவில் / இயக்கத்தில் சேவையாற்றுகின்றார் எனவும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் விண்ணப்பதாரியின் பெயர்வழிக் கோவையில் உள்ள விபரங்களின் படி சரியானவைகள் எனவும் இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு அவனுக்கு/அவளுக்கு தகுதி உள்ளதெனவும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி

.....
பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பகுதி /
விசேட இயக்கத் தலைவரின் கையொப்பம்
இறபர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்.

My No. CF/EXI/05/2016

Ministry of Health, Nutritious & Indigenous Medicine

"Suwasiripaya"

385, Ven. Baddegama Wimalawansa Thero Mw.

Colombo 10.

06 .05.2016

Provincial Health Secretaries

Deputy Director General - Sri Lanka National Hospital

Provincial Directors of Health Services

All Hospital Directors under the line Ministry

Deputy Provincial Directors of Health Services

Heads of the Departments

First Efficiency Bar Examination for Assistant Medical Officers Grade II – 2016 May

It is hereby notified that the Efficiency Bar Examination which should be passed by The Assistant Medical Officers Grade II before completion of 03 years from the date of their first appointment will be held on 29.06.2016 in Sinhala, Tamil and English media. The venue and the time of the examination will be notified along with the Admission Card.

02. Qualifications :-

Assistant Medical Officers who have been confirmed in the post of Assistant Medical Officer Grade II and who have not completed the 1st Efficiency Bar Examination as yet can apply for this examination.

03. Applications :-

Applications prepared by the candidate as per form of specimen appended to this letter should be sent under Registered cover to reach the director (examination) "suwasiripaya", No.385 Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha, Colombo 10. on or before 2016.06.10 through their Heads of Institution. The Head of Division should certify the accuracy of contents in each application. A self addressed envelope in the size of 9" × 4" inches affixed with stamps to the value of Rs.35.00 should be sent along with the application. (Candidates can write their official or private address) Applications which are received Late, incomplete or inaccurate will be rejected.

04. Examination fees :-

- (i) Candidates who sit the examination for the first time need not pay examination fees. However in every subsequent sitting they should affix stamps to the value of Rs. 25/= per each subject in the stamp cage provided in application and cancel them by placing their signature and the date.
- (ii) The fees once paid will not be allowed to transfer for any other Examination or refunded under any circumstances.

05. Admission to the Examination :-

- I.** Candidates whose applications have been accepted will be issued with Admission Cards. They should duly complete and submit same to the Supervisor at the examination center. Otherwise they will not be allowed to sit the examination.
- II.** Candidates should prove their identity to the Supervisor at the examination hall. For this purpose one of the following documents will be accepted.
 - (a) National Identity Card
 - (b) Departmental Identity Card
 - (c) Valid Driving License
 - (d) Valid Passport

06. Scheme of the Examination :-

The Examination consists of 04 parts viz: Establishment Code question paper, Hospital & Dispensary Administration question paper, Financial Regulation question paper and Viva Voice. Candidate should score minimum of 50 marks for each part to obtain a pass at the examination. They can complete the examination in one sitting or several sittings.

07. Syllabus of the examination :-

07.1. Written Examination

07.1.1 Establishment Code question paper

Duration 02 hours – This paper is an essay type question paper and 04 out of 07 questions should be answered. Total marks 100

Syllabus

- I. part (I) of the Establishment Code-Chapter II,IV,V,VII,VIII,XII,XIV, XIX,XXVIII,XXX,XXXII & XXXIII
- II. Part (II) of the Establishment Code – Chapter XLVII & XLVIII

07.1.2 Hospitals and Dispensary Administration question paper

Duration 1 1/2 hours. This paper is an essay type question paper and 04 out of 07 questions should be answered. Total marks 100

- (a) Hand book issued by the Ministry of Health in 1987 on Management of Drugs.
- (b) Hand book issued by the ministry of health in 1948 on Management of District Hospitals, Peripheral Units, and Rural Hospital.
- (c) Circulars issued by the ministry of Health from time to time on Administration of Medical Institutions.

07.1.3 Financial Regulations question paper

Duration 02 hours. This paper is an essay type question paper and 04 out of 07 questions should be answered. Total marks 100.

- (a) Regulations on stores accounts keeping
- (b) Financial part of the Department of the Health Services
- (c) Financial Regulations applicable to the day today duties of an Assistant Medical Officer
- (d) Financial Regulation (Part I)
 - Chapter - I - all sections
 - II - all sections
 - III - all sections
 - IV - all sections
 - V - sections 1,2,3,4 and 6
 - VI - all sections
 - XIII - all sections

07.2. Viva voce

Total Marks 100 in respect of candidates whose mother tongue is Sinhala the basic knowledge on expression of views and understanding in Tamil medium and in respect of those candidates whose mother tongue is not Sinhala the basic knowledge on expression of views and understanding in Sinhala will be tested. About 10 minute will be assigned for each candidate.

- 08.** Please bring the contents of this circular to the notice of all relevant officers of your Division / Specialized Campaign/ Institution. The information is also available in the Web Site – www.health.gov.lk

n.b - Sinhala medium notification on examination will be effected if any contradictory is arisen in the examination notifications published in Tamil and English mediums.

M B L Rahuman

Deputy Director General (Admin)II

For Secretary

Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine

Specimen form of application

First Efficiency Bar Examination for Assistant Medical Officers Grade II – 2016 May

01. (a) i. Name of the Applicant (In English with initials at the end) :

.....

ii. Name of the Applicant (In English Block Letters with initials at the end)

iii. Names denoted by initials (In Block Letters)

(b) i. Reference number and the date of the letter of appointment to the Grade II :-.....

ii. Annual Salary Scale :-

iii. Present Annual Salary :-

iv. Mobile No :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

v. National Identity Card No:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

02. Subject Offered Mark “✓” within the cages against the subjects you offer in this Examination. Mark “X” against the subjects not offered.

Establishments Code

Sinhala Viva Voce

Financial Regulations

Tamil Viva Voce

Hospital and Dispensary Administration

03. (a) Present Station :

(b) The Working Station Adminstrate by : Line Ministry

Provincial Council

(c) District of the present Station :

(d) Whether a self-addressed envelope in the size of 9 X 4 inches with stamps affixed to the value of Rs.35.00 has been attached to the application to post the Admission Card?

(e) Postal Address to post the Admission Card (In Block Capitals) :-

.....

04. Medium you sit for the examination (Sinhala / English / Tamil) :-

05. (a) Whether you sit for the examination for the first time :-
- (b) If not so, have you affixed stamps to the application?

Stamp Cage

06. Certificate of the candidate :-

- (i) I do hereby certify that the particulars furnished by me in this application are true and accurate to my knowledge and I need not affix stamps since I sit the Examination for the first time / have affixed stamps to the value of Rs. since I repeat the Examination, and the stamps affixed by me to the application genuine and not used before.

I agree to abide by the rules and regulations stipulated by the department of Health for the conduct of this examination and if I was found ineligible in accordance with the scheme of the Examination I agree with whatever decision taken for the cancellation of my candidature.

.....
Date

.....
Signature of the candidate

07. Certification of the officer who have handle the Personal File.

I do hereby certify that *Mr/Mrs/Miss has correctly handed over me the duly filled application before the closing date and particulars furnished in this applicaton are true and accurate as per her personal file and kept a copy of this application is attached to her personal file.

.....
Date

.....
Name & Signature

08. Certification of Head of Institution

*Mr/Mrs/Miss is well known to me and * he / she* sits the Examination for the first time / repeats the Examination *he / she need not affix stamps/has affixed stamps to the value of Rs..... to the Application and he/she* placed his/her* signature in my presence.

.....
Date

.....
Signature of Head of Institution/Frank/Rubber Stamp

09. Certificate of the Head of Decentralized unit / specialized Campaign

Mr/Mrs/Miss serves as a Assistant medical officer Grade (II) in my Division / Campaign and the particulars furnished by him/her*in the Application are correct in accordance with the particulars available in his/her* personal file and he/she* is eligible to sit for the Examination.

.....
Date

.....
Signature of Head of Decentralized Unit /
Specialised campaign
(Frank / Rubber stamp)

* - Delete words which are inapplicable